



CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

PROCEDIMIENTO
**DETECCIÓN TEMPRANA CÁNCER DE
PRÓSTATA**



PROCESO:
GESTIÓN DEL RIESGO

CODIGO: GDR-S8-P2

VIGENCIA: 07/11/2023

V2

PÁGINA 1 de 8

PROCEDIMIENTO TRANSVERSAL A LOS PROCESOS: Misionales.

OBJETIVO PRINCIPAL: Detectar lesiones de cáncer de próstata en estadios tempranos a través de la realización de pruebas de tamización de base poblacional ajustadas a la edad del hombre, con la finalidad. Aplica para todas las sedes urbanas y rurales de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina.

ACTIVIDADES

No.	CICLO PHVA	QUE SE HACE	REGISTRO	RESPONSABLE
1	P	Brindar las condiciones contractuales óptimas para el inicio de la intervención a la población objeto de esta ruta.	GCR-S1-F8 Contrato	Gerencia / Área Técnico-Científica / Área Jurídica / Área de Facturación / Área de TIC's / Área Financiera / Área de Contratación / Área de SIAU / Entidades Administradoras de planes de beneficio
2	P	Parametrizar los contratos suscritos con las diferentes entidades Administradoras de Planes de Beneficio (EAPB), junto con las condiciones de los respectivos anexos técnicos dentro del software institucional para su administración e inicio.	GCR-S1-F8 Contrato / Software institucional	Profesional especializado III Área TIC'S
3	H	Organizar y designar los recursos de estructura física, procedimentales y de talento humano necesarios para	GCR-S1-F8 Contrato / GF-S1-F1	Área Técnico Científica / Jefes de zona / /

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

f i o y
ESE Carmen Emilia Ospina

		garantizar la atención en las condiciones contractuales celebradas con el aval de la Alta Gerencia y Sub-Gerencia Administrativa.	Solicitud de certificado de disponibilidad presupuestal	Área de Calidad / Gerencia / Sub-Gerencia Administrativa
4	H	<p>Identificar los hombres entre 50 y 75 años de edad, con el fin de realizar examen clínico de próstata y solicitud de antígeno prostático o Mayores de 40 años con factores de riesgo para Cáncer de próstata.</p> <p>Nota: Los usuarios son derivados a través de los siguientes mecanismos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Demanda inducida: canalización comunitaria, por equipos extramurales, agentes comunitarios y servicios sociales. • Demanda Espontanea Servicios de salud. • Canalización a través de otras rutas de atención específica (Adulterez, Vejez, Riesgo cardiovascular o Control planificación familiar CPF). • Elaborar ordenes de forma manual por parte del personal de enfermería (jefes-Auxiliares), Auxiliares de laboratorio, previa verificación de cumplimiento de frecuencias de uso y 	Software institucional (Registros clínicos y físicos de atención)	Profesional de enfermería / Auxiliares de enfermería de Ruta de promoción y mantenimiento de la salud – RPMS / Auxiliares de enfermería de demanda inducida / Circulantes / Auxiliares de Laboratorio / Auxiliares de los servicios de urgencias / Medicina general / Bacteriólogos / Odontólogos / Fisioterapeutas / Nutricionistas / Médicos familiaristas internista

		edades propias de la ruta.		
5	H	Gestionar y asignar cita con médico general, para hombres en el curso de vida adultez, vejez, planificación familiar, Riesgo Cardiovascular o Consulta externa, para hombres entre 50 y 75 años y para mayores de 40 años con factores de riesgo (antecedentes de Cáncer de próstata en un familiar de primer o segundo grado o en varios familiares o que sean de raza negra) para Cáncer de próstata.	Software institucional (Agenda diaria)	Auxiliar de Ruta de promoción y mantenimiento de la salud RPMS / Auxiliares Call center
6	H	Realizar la apertura de ingreso para la atención de la cita programada.	Software institucional (Ingresos)	Auxiliar de facturación
7	H	Realizar la atención integral, gestionando el riesgo del usuario a través de: <ul style="list-style-type: none"> Realizar la evaluación clínica e identificación de factores de riesgo y síntomas individuales relacionados con el desarrollo del cáncer de próstata (urgencia, pujo, tenesmo vesical, nicturia, disuria, reducción del calibre del chorro, hematuria, hematospermia o dolor en el área pubica), con el fin de determinar si hay riesgo y/o sospecha de enfermedad y determinar la conducta a seguir (tamización o 	Software institucional (Historia clínica)	Médico general / Profesional de enfermería



CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

PROCEDIMIENTO
DETECCIÓN TEMPRANA CÁNCER DE PRÓSTATA



PROCESO:
GESTIÓN DEL RIESGO

CODIGO: GDR-S8-P2

VIGENCIA: 07/11/2023

V2

PÁGINA 4 de 8

proceder con el diagnóstico según hallazgos).

- Brindar información y educación frente a la toma de las pruebas de tamización, factores de riesgo para cáncer de próstata, derechos sexuales y reproductivos, procedimientos de tamización, en especial en la realización del tacto rectal y la necesidad de hacerlo combinado con el Prueba Antígeno prostático específico cuantitativo, conductas según resultados de la tamización: Si los resultados de las pruebas de tamización son positivas, es necesario realizar pruebas confirmatorias.
- Solicitar Antígeno prostático en sangre, a hombres entre 50 y 75 años, cada cinco (5) años
- Educar sobre las recomendaciones para toma de Prueba Antígeno prostático específico
- Informar sobre la importancia de regresar a consulta médica con el resultado del laboratorio.
- Registrar en el sistema los hallazgos encontrados en el examen clínico de

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92



ESE Carmen Emilia Ospina



CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

PROCEDIMIENTO
DETECCIÓN TEMPRANA CÁNCER DE PRÓSTATA



PROCESO:
GESTIÓN DEL RIESGO

CODIGO: GDR-S8-P2

VIGENCIA: 07/11/2023

V2

PÁGINA 5 de 8

		próstata, las actividades de asesoría, educación e información y pendiente regresar a valoración de resultados de antígeno prostático en sangre Prueba Antígeno prostático específico. Ver consideraciones especiales.		
8	H	Realizar el cierre y liquidación de actividades realizadas en el programa.	Software Institucional (Registros)	Auxiliar de facturación
9	H	Identificar la necesidad de intervenciones según lo descrito por el profesional en el plan de cuidado y apoya al usuario en el cumplimiento del mismo, gestionando la programación de citas y orientando al usuario acerca de los procedimientos administrativos para radicación de autorizaciones y toma de laboratorios fuera de la Institución.	Software Institucional (Registros)	Auxiliar de RPMS
10	H	Realizar la programación de cita para los servicios de apoyo diagnóstico en los eventos en que se identifique riesgos en el hombre.	Software institucional (Planilla de citas)	Auxiliar de Ruta de promoción y mantenimiento de la salud / Auxiliar de facturación
11	H	Gestionar y Asignar cita con médico general, para valoración del Prueba Antígeno prostático específico.	Software institucional (Agenda diaria)	Auxiliar de Ruta de promoción y mantenimiento de la salud / Auxiliar de Call Center
12	H	Realizar la apertura de ingreso para la atención de la	Software institucional	Auxiliar de facturación

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92



ESE Carmen Emilia Ospina

		cita programada.	(Ingresos)	
13	H	Realizar gestión de resultados a través de la asignación de consulta médica para valoración de Prueba Antígeno prostático específico. Ver consideraciones especiales.	Software institucional (Historia Clínica)	Médico general
14	H	Identificar la necesidad de intervenciones según lo descrito por el profesional en el plan de cuidado y apoya al usuario en el cumplimiento del mismo, gestionando la programación de citas y orientando al usuario acerca de los procedimientos administrativos para radicación de autorizaciones.	Software Institucional (Historia clínica)	Auxiliar de Ruta de promoción y mantenimiento de la salud
15	H	Realizar la programación de cita para los servicios de apoyo diagnóstico en los eventos en que se identifique riesgos en el hombre.	Software institucional (Planilla de citas)	Auxiliar de Ruta de promoción y mantenimiento de la salud / Auxiliar de Call Center / Auxiliar de facturación
16	H	Realizar el cierre y liquidación de actividades realizadas en el programa.	Software Institucional (Registros)	Auxiliar de facturación
17	V	Consolidar información para el análisis interno (seguimiento y evaluación) y reporte a entidades externas (Entidades Administradoras de Planes de Beneficio y Entidades territoriales).	Consolidación de RIPS / Indicadores de acuerdo a la RIA Cáncer de próstata / GC-S6-F1	Profesional universitario de promoción / Ingeniero TIC's



CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

PROCEDIMIENTO
DETECCIÓN TEMPRANA CÁNCER DE PRÓSTATA



PROCESO:
GESTIÓN DEL RIESGO

CODIGO: GDR-S8-P2

VIGENCIA: 07/11/2023

V2

PÁGINA 7 de 8

			Ficha indicador de gestión	
18	V	Realizar seguimiento a los indicadores establecidos dentro de la ruta de atención integral de Promoción y mantenimiento de la salud, para cáncer de próstata.	GC-S6-F1 Ficha indicador de gestión	Profesional universitaria promoción
19	V	Identificar el nivel de adherencia de los profesionales en la ruta de detección temprana para cáncer de próstata según las directrices de obligatorio cumplimiento de la Resolución 3280 del 2018.	GC-S3-F16 Informe de auditoría	Profesional universitario de promoción / Médico auditor concurrente
20	A	Evaluar y proponer acciones de mejoramiento para la optimización de la ruta de manera continua.	GC-S3-F1 Acta	Comité Técnico Científico
21	A	Realizar ajuste en los procesos y presentar evidencias de los compromisos adquiridos para el mejoramiento.	GC-S3-F17 Plan de Mejora	Profesional universitario de promoción

CONSIDERACIONES ESPECIALES

Ítems N° 13.

- Si el resultado está dentro de la normalidad para la edad, continuar esquema de tamización cada 5 años.
- Para el resultado de antígeno prostático fuera del rango normal para la edad, se deberá solicitar nuevo PSA (preferiblemente tomar en el mismo laboratorio del examen inicial) a los seis meses.
- Informar los procedimientos a realizar y posible malestar que genera el tacto rectal.
- Realizar examen clínico de la próstata (tacto rectal), a hombres entre 50 y 75 años, cada 5 años, o en mayores de 40 años con factores de riesgo.
- Si el resultado del tacto rectal es anormal se remitirá y gestionará la consulta con el especialista en urología.
- Si los resultados de los dos exámenes son normales (PSA y Tacto rectal), se comunicarán estos resultados al usuario y continuar esquema de tamización cada 5

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92



ESE Carmen Emilia Ospina

años.

- Si persiste un nivel anormal, en el segundo reporte de PSA, el paciente deberá ser remitido a urología.

Ítem N° 7 INSTRUMENTOS, INSUMOS Y DISPOSITIVOS:

Sin perjuicio del cumplimiento de los estándares de habilitación para el Servicio de Laboratorio clínico, consulta de medicina general, medicina familiar, urología o enfermería; el laboratorio clínico debe contar con los insumos para generar el reporte cuantitativo de la PSA.

Así mismo, se debe contar con un espacio que propicie la privacidad del hombre para la realización del tacto rectal, guantes de látex, bata desechable, lubricante de uso médico con o sin anestésico local (vaselina, aceite mineral, lidocaína jalea).

Finalmente, disponer de material de Información, educación y comunicación, como cartillas, manuales o rotafolios que permitan la entrega de información y comprensión de los procedimientos para la detección temprana del cáncer de próstata.

RECOMENDACIONES PARA LA TOMA DE PSA:

- No requiere ayuno / Ayuno previo de 10 horas.
- Debe tener un periodo de abstinencia sexual de 8 días previos al examen.
- Si ha tenido cualquier manipulación rectal (tacto rectal, ecografía transrectal, masaje prostático, Biopsia prostática, prostatectomía u otro procedimiento por vía rectal), debe esperar al menos 10 días para realizarse este examen.
- Evitar el estreñimiento o diarrea exagerados con una semana de anticipación.
- El permanecer sentado largo tiempo o haber realizado ejercicios sentado (como andar a caballo o en bicicleta o moto) pueden modificar los resultados.
- Algunos medicamentos utilizados para tratar la próstata suelen reducir la concentración sanguínea del PSA por lo cual es prudente suspenderlos desde una o dos semanas antes del examen.

Si tiene síntomas o está en tratamiento para infección urinaria deberá terminar el tratamiento y hacerse el examen tras dos semanas sin síntomas o tratamiento.



CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

PROCEDIMIENTO
DETECCIÓN TEMPRANA CÁNCER DE PRÓSTATA



PROCESO:
GESTIÓN DEL RIESGO

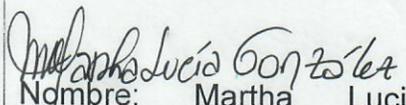
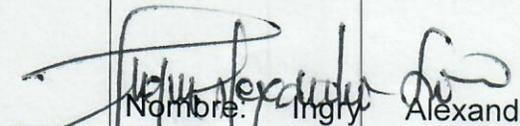
CODIGO: GDR-S8-P2

VIGENCIA: 07/11/2023

V2

PÁGINA 1 de 1

CONTROL DE CAMBIOS

Versión	Descripción el cambio	Fecha de aprobación
1	Elaboración del documento:	28/05/2020
2	<p>Modificación del documento: Se modifica documento con el fin de obtener una mejora continua en el subproceso "Cáncer", se realizaron los siguientes ajustes:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Actualización de la vigencia. 2. Modificación de los ítems: 4, codificación de los registros y responsables. 3. Ajustes estructurales. 	07/11/2023
<p> Nombre: Martha Lucia González González. Agremiada Asistir.</p>	<p></p>	<p> Nombre: Ingrid Alexandra Suarez Castro. Cargo: Subgerente Técnico Científica.</p>
Elaboró	Revisó	Aprobó

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92


ESE Carmen Emilia Ospina