



PROCESO: GESTIÓN DEL RIESGO

CODIGO: GDR-S8-P3

VIGENCIA: 07/11/2023

V2

PÁGINA 1 de 9

PROCEDIMIENTO TRANSVERSAL A LOS PROCESOS: Misionales.

OBJETIVO PRINCIPAL: Detectar el cáncer de colon y recto en estadios tempranos a través de la realización de pruebas de tamización poblacional organizada en hombres y mujeres. Aplica para todas las sedes urbanas y rurales de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina.

ACTIVIDADES

	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.	GCR-S1-F8 Contrato	Gerencia / Área Técnico-Científica / Área Jurídica / Área de Facturación / Área de TICs / 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, 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	Н	Organizar y designar los recursos de estructura física, procedimentales y de talento humano necesarios para garantizar la atención en las condiciones	GCR-S1-F8 Contrato / GF-S1-F1 Solicitud de certificado de	Área Técnico Científica / Jefes de zona / Área de Calidad /	





PROCESO: GESTIÓN DEL RIESGO

CODIGO: GDR-S8-P3

VIGENCIA: 07/11/2023

V2

PÁGINA 2 de 9

	ı			
		contractuales celebradas	disponibilidad	Gerencia
		con el aval de la Alta	presupuestal	
		Gerencia y Sub-Gerencia		Sub-Gerencia
		Administrativa.		Administrativa
		Identificar a hombres y		Profesional de enfermería
		mujeres entre 50 años y 75,		
		y en grupos de individuos		Auxiliares de enfermería
		con factores de riesgo		de Ruta de promoción y
		personal y/o familiar para		mantenimiento de la salud
		cáncer colorrectal, los		– RPMS
		cuales se plantean como		
		susceptibles para la		Auxiliares de Enfermería
		intervención en esta Ruta		de demanda inducida
		de Atención.		
		Nota: Los usuarios son		Circulantes
		derivadas a través de los		/
		siguientes mecanismos:		Auxiliares de Laboratorio
		Demanda inducida:	Caffrigue	/
		canalización	Software	Auxiliares de los
4	Н		institucional	servicios de Urgencias
		comunitaria, por equipos	(Historia clínica)	Madiaina ganaral
		extramurales,		Medicina general
		agentes comunitarios	,	/ Pactoriólogos
		y servicios sociales.		Bacteriólogos /
		Demanda		Odontólogos
		Espontanea.		
		Servicios de salud.		Fisioterapeutas
		 Canalización a través 		
		de otras rutas de		, Nutricionistas
		atención específica.		
		(Adultez, Vejez,		Médicos Familiaristas
		planificación familiar,		Internista
		Riesgo Cardio		/
		Vascular).		Ginecólogos
		Gestionar y asignar cita con		
		médico general, para el		Auxiliar de Rutas
		curso de vida adultez, vejez,	Software	integrales de promoción
5	Н	planificación familiar, Ruta	institucional	de la salud y materno
		Integral de Atención de o	(Agenda diaria)	perinatal
		consulta externa, con el fin	, G :	/
		que dentro de estas		Auxiliares SIAU





PROCESO: GESTIÓN DEL RIESGO

CODIGO: GDR-S8-P3

VIGENCIA: 07/11/2023

V2

PÁGINA 3 de 9

				1
		consultas realice la solicitud del examen "sangre oculta		
		en materia fecal por		
		inmunoquímica".		
6	Н	Realizar la apertura de	Software institucional	Auxiliar de facturación
0	п	ingreso para la atención de la cita programada.	(Ingresos)	Auxiliai de lacturación
		Realizar la atención integral,	(9)	
		gestionando el riesgo del		
		usuario a través de:		, O'
		• Educar sobre		
		factores de riesgo y		
		síntomas de alarma		
		(pérdida de peso, melenas o sangrado		
		rectal activo, masa		
		abdominal palpable,	())	
		cambio en el hábito intestinal), consumo		
		intestinal), consumo de alimentos ricos en		
		fibra como frutas y		
		verduras y granos	Software	
7	Н	integrales, evitar el consumo de carnes	institucional	Médico general
		procesadas o	(Historia clínica)	
		embutidos, practica		
		de actividad física		
		regular. • Promover el uso de		
		los servicios de salud		
		cada dos años para		
		propiciar la realización de		
		pruebas de		
		tamización		
		poblacional		
		organizada a partir de los 50 años, o		
		antes si existen		
		factores de riesgo o		





PROCESO: GESTIÓN DEL RIESGO

CODIGO: GDR-S8-P3

VIGENCIA: 07/11/2023

V2

PÁGINA 4 de 9

sintomatología para ofrecer las pruebas. Educar sobre los procedimientos a realizar, conductas según resultados de la tamización, resultados de la tamización, en caso de ser positivas será necesario realizar pruebas confirmatorias e importancia de continuar el proceso para la confirmación diagnóstica. Solicitar el examen de sangre oculta en materia fecal por inmunoquimica cada dos años a hombres y mujeres entre 50 y 75 años. Ante la presencia de factores de riesgo en el individuo, este debe ser derivado a medicina interna (Según contratación actual), se consideran los siguientes grupos de riesgo: Individuos con antecedentes familiares de cáncer de colon y recto no hereditario. Individuos con	J. A. D. A. L. S.





PROCESO: GESTIÓN DEL RIESGO

CODIGO: GDR-S8-P3

VIGENCIA: 07/11/2023

V2

PÁGINA 5 de 9

			·
	antecedentes		
	familiares en primer		
	grado de poliposis		
	adenomatosa.		
	familiar (PAF) clásica		
	con prueba genética		
	positiva o en aquellas		
	familias con criterios		,()
	clínicos en las que no		
	se ha identificado la		() ·
	mutación causal.		
•	Individuos con		-\/
	sospecha o		
	antecedente familiar		
	de cáncer de colon y		
	recto no polipósico		
	hereditario.		
•	Pacientes con		
	enfermedad		
	inflamatoria intestinal.		
•	Individuos con		
	antecedentes de) `	
	pólipos		
	adenomatosos del		
	colon.		
•	Individuos con		
	antecedentes de		
	pólipos hiperplásicos		
	del colon.		
•	En aquellos		
	individuos con		
	identificación factores		
	de riesgo individual o		
	hallazgos clínicos, se		
	debe establecer una		
	clasificación del		
	riesgo de desarrollar		
	cáncer de colon y		
	recto en		
	concordancia con los		
	criterios descritos en		





PROCESO: GESTIÓN DEL RIESGO

CODIGO: GDR-S8-P3

VIGENCIA: 07/11/2023

V2

PÁGINA 6 de 9

		-	T T	
		la Guía de Práctica Clínica para este cáncer y las intervenciones definidas en la Ruta integral de atención en salud para la población con riesgo o presencia de cáncer – cáncer de colon y recto. • Registrar en el sistema las actividades de asesoría, educación e información y pendiente regresar a valoración de resultados de sangre oculta en materia fecal por inmunoquimica. Ver consideraciones especiales.		
8	Н	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 (Historia clínica)	Auxiliar de Rutas integrales de promoción de la salud y materno perinatal
9	Н	Realizar la programación de cita para los servicios de apoyo diagnostico en los eventos en que se	Software institucional (Planilla de citas)	Auxiliar de facturación





PROCESO: GESTIÓN DEL RIESGO

CODIGO: GDR-S8-P3

VIGENCIA: 07/11/2023

V2

PÁGINA 7 de 9

		identifique ricesses en la		
		identifique riesgos en la población adulta.		
		Realizar el cierre y		
10	н	liquidación de actividades	Software	Auxiliar de facturación
		realizadas en el programa.	Institucional	
		Gestionar y asignar cita con		Auxiliar de Rutas
		médico general, para	Software	integrales de promoción
11	Н	valoración del examen	institucional	de la salud y materno
		"sangre oculta en materia fecal por inmunoquímica".	(Agenda diaria)	perinatal
				Auxiliares SIAU
		Realizar gestión de		Auxiliales SIAU
		resultados a través de la		
		asignación de consulta		
		médica para valoración del	Software	Auxiliar de facturación
12	Н	"sangre oculta en materia	institucional	/
		fecal por inmunoquímica":	(Historia clínica)	Médico
		V	())	
		Ver consideraciones especiales.		
		Identificar la necesidad de		
		intervenciones según lo		
		descrito por el profesional		
		en el plan de cuidado y	*	
		apoya al usuario en el		Auxiliar de Rutas
		cumplimiento del mismo,	Software	integrales de promoción
13	Н	gestionando la	institucional	de la salud y materno
		programación de citas y	(Historia clínica)	perinatal
		orientando al usuario acerca		pomiata.
		de los procedimientos		
		administrativos para		
		radicación de autorizaciones.		
-		Realizar el cierre y	Software	
14	H	liquidación de actividades	Institucional	Auxiliar de facturación
•		realizadas en el programa.	(Registros)	
		Consolidar información para	Consolidación de	
		el análisis interno	RIPS	Profesional universitario
15	V	(seguimiento y evaluación) y	1	de promoción
13	V	reporte a entidades	Indicadores de	/
		externas (EAPB y Entidades	acuerdo a la RIA	Ingeniero TIC's
		territoriales).	Cáncer de colon	





PROCESO: GESTIÓN DEL RIESGO

CODIGO: GDR-S8-P3

VIGENCIA: 07/11/2023

V2

PÁGINA 8 de 9

			y recto / GC-S6-F1 Ficha indicador de gestión		
16	V	Realizar seguimiento a los indicadores establecidos dentro de la ruta de atención integral de Promoción y mantenimiento de la salud, para cáncer de mama.	GC-S6-F1 Ficha indicador de gestión	Profesional universitario de promoción	
17	V	Identificar el nivel de adherencia de los profesionales en la ruta de detección temprana para cáncer de colon y recto según las directrices de obligatorio cumplimiento de la Resolución 3280 del 2018, para el prestador primario.	GC-S3-F16 Informe de auditoria	Profesional universitario de promoción / Auditor médico	
18	V	Evaluar y proponer acciones de mejoramiento para la optimización de la ruta de manera continua.	GC-S3-F1 Acta	Comité Técnico Científico	
19	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° 7 Instrumentos, insumos y dispositivos

Sin perjuicio del cumplimiento de los estándares de habilitación para el Servicio de Laboratorio clínico, consulta de medicina general o medicina familiar; el laboratorio clínico debe realizar la técnica de inmunoquimica para el procesamiento de la muestra de materia fecal.

Así mismo, se debe contar con 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 colon y recto.





PROCESO: GESTIÓN DEL RIESGO

CODIGO: GDR-S8-P3

VIGENCIA: 07/11/2023

V2

PÁGINA 9 de 9

Ítems N° 12

- En caso de un resultado anormal, el medico solicitara la biopsia y colonoscopia y realizara la remisión a medicina Interna, como lo indican las Entidades Administradoras de Planes de Beneficio.
- Se debe instruir a los pacientes que ante la presencia de síntomas debe acudir a su servicio de salud para valoración y solicitud de exámenes complementarios.
- Los resultados de exámenes normales se les comunicará a los pacientes y se indicara continuar con el esquema de tamización cada 2 años.





PROCESO: GESTIÓN DEL RIESGO

CODIGO: GDR-S8-P3

VIGENCIA: 07/11/2023

V2

PÁGINA 1 de 1

Versión Descripción el cambio Elaboración del documento: Modificación del documento: Se modifica documento con el fin de obtener una mejora continua en el subproceso "Cáncer", se realizaron los siguientes ajustes: 1. Actualización de la codificación de la codificación de la codificación de los registros. 2. Modificación de los registros. 3. Ajustes estructurales. Nombre: Martha Lucia González González. Agremiada Asistir. Nombre: Evelyn Karolina Garcia Polanço. Agremiada Asistir. Nombre: Milvia Inés Pérez Suarez Castro. Cargo: Subgerente Técnico Científica.	CONTROL DE CAMBIOS					
Modificación del documento: Se modifica documento con el fin de obtener una mejora continua en el subproceso "Cáncer", se realizaron los siguientes ajustes: 1. Actualización de la vigencia. 2. Modificación de la codificación de los registros. 3. Ajustes estructurales. Nombre: Martha Lucia González González. Agremiada Asistir. Nombre: Milvia Inés Pérez Gómez Agremiada Asistir. Rombre: Milvia Inés Pérez Gómez Agremiada Asistir. Nombre: Subgerente Técnico Científica.	Versión		Fecha do aprobación			
Modificación del documento: Se modifica documento con el fin de obtener una mejora continua en el subproceso "Cáncer", se realizaron los siguientes ajustes: 1. Actualización de la vigencia. 2. Modificación de la codificación de los registros. 3. Ajustes estructurales. Nombre: Martha Lucia González González. Agremiada Asistir. Nombre: Evelyn Karolina Garcia Polanço. Agremiada Asistir. Nombre: Milvia Inés Pérez Gómez Agremiada Asistir. Cargo: Subgerente Técnico Científica.	1	Elaboración del documento				
Nombre: Martha Lucia González González. Agremiada Asistir. Nombre: Evelyn Karolina Garcia Polanco. Agremiada Asistir. Nombre: Milvia Inés Pérez Gómez Agremiada Asistir. Suarez Castro. Cargo: Subgerente Técnico Científica.	2	Modificación del documento: Se modifica documento con el fin de obtener una mejora continua en el subproceso "Cáncer", se realizaron los siguientes ajustes: 1. Actualización de la vigencia. 2. Modificación de la codificación de los registros.	20			
Elohoré	Agremiada Asistir. Nombre: Evelyn Karolina Garcia Polanco. Agremiada Asistir.	Nombre: Milvia Inés Pérez Gómez	Suarez Castro. Cargo: Subgerente Técnico			
		Revisó	Aprobó			