



Guía para promotores de salud para la detección  
temprana de cáncer de cuello uterino.

Impreso en Colombia

Buenos y Creativos S.A.S.

ISBN 978-958-57632-1-0

Instituto Nacional de Cancerología, E.S.E., 2012

Se permite la reproducción total o parcial de este  
documento mediante previa autorización del Instituto  
Nacional de Cancerología, E.S.E.

**Guía para promotores  
de salud para la  
detección temprana del  
cáncer de cuello uterino.**



## **ALEJANDRO GAVIRIA**

Ministro de Salud y Protección Social

## **CARLOS MARIO RAMÍREZ RAMÍREZ**

Viceministro de Salud Pública y Prestación de Servicios

## **LENIS ENRIQUE URQUIJO VELÁSQUEZ**

Director de Promoción y Prevención

## **MARTHA LUCÍA OSPINA RAMÍREZ**

Directora de Epidemiología y Demografía

## **CAROLINA LONDOÑO ARAQUE**

Directora de Prestación de Servicios y Atención Primaria

## **CAROLINA LONDOÑO ARAQUE**

Directora de Medicamentos y tecnología de Salud (E)

## **LUIS CARLOS ORTÍZ MONSALVE**

Director de Desarrollo del talento Humano en Salud

**RAÚL HERNANDO MURILLO MORENO**

Director General

**MARION PIÑEROS PETERSEN**

Subdirectora de Investigaciones, Vigilancia  
Epidemiológica, Promoción y Prevención

**JESÚS ANTONIO ACOSTA PEÑALOZA**

Subdirector Médico y de Docencia

**VICTOR HUGO CASTELLANOS HERRERA**

Subdirector Administrativo y Financiero

**CAROLINA WIESNER CEBALLOS**

Médica especialista en salud pública  
Grupo Área de Salud Pública.

**Adaptación:**

**¡CUIDATE A TIEMPO Y NO DEJES  
DE SONREIR!**

**EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO  
SE PUEDE PREVENIR**  
Guía para promotoras de salud  
para la prevención del cáncer  
de cuello uterino.



## Índice

- MÓDULO 1. ¿Cómo desarrollar una sesión educativa para la comunidad?..... 9
- MÓDULO 2. Consideraciones importantes para no olvidar cómo capacitar a la comunidad.....23
- MÓDULO 3. Guía para las visitas domiciliarias de seguimiento.....24
- MÓDULO 4. Información clínica básica sobre la prevención del cáncer de cuello uterino para responder las preguntas de la comunidad.....26
- ANEXO 1. Dinámicas sugeridas..... 31
- ANEXO 2. Materiales para la sesión educativa.....35
- ANEXO 3. Formato de evaluación de mi sesión educativa.....37
- ANEXO 4. Formato de referencia comunal..... 39
- ANEXO 5. Formato de consolidado referencia comunal..... 41

## Introducción

El cáncer de cuello uterino es el segundo tipo de cáncer más frecuente en la población femenina. La mayoría de las muertes por cáncer de cuello uterino se dan en la etapa más productiva de la vida de las mujeres que lo padecen, mientras están educando a sus niños, cuidando de sus familias y participando activamente de la vida social y económica en las ciudades y pueblos donde viven. Esta pérdida prematura es traumática e innecesaria, porque el cáncer de cuello uterino es uno de los tipos de cáncer más prevenibles y tratables si se detecta a tiempo y se trata de forma eficaz; sin embargo, a menudo, las mujeres se percatan de esta enfermedad cuando ya es demasiado tarde para curarla.

Esta guía está dirigida a los promotores de salud comunitarios para que con su invaluable apoyo fortalezcan las estrategias de prevención y detección temprana del cáncer de cuello uterino eficientemente. También ha sido diseñada para orientar a los centros de salud que quieran adaptar creativamente la estrategia participativa de *Prevención del cáncer de cuello uterino* en su dinámica de intervención.

La guía para la prevención del cáncer de cuello uterino, y las láminas correspondientes que la acompañan, se utilizará para desarrollar sesiones de capacitación en la comunidad, con las cuales se estará contribuyendo a que cada día más mujeres aprendan a prevenir el cáncer de cuello uterino y decidan vivir sanas.



## Módulo 1

### ¿Cómo desarrollar una sesión educativa para la comunidad?

- A. ¿Qué es importante saber antes de comenzar?
- B. Parte inicial: bienvenida, motivación y conocimientos previos
- C. Parte central: paso a paso vamos explicando y convenciendo
- D. Parte final: evaluación de lo aprendido, compromisos y despedida

#### A. ¿Qué se debe saber antes de comenzar?

Es importante saber acerca del *qué* y el *para qué* de la estrategia *Prevención y detección del cáncer de cuello uterino*:

- Es una manera de motivar a las mujeres a que se realicen sus controles y con ello puedan estar atentas al desarrollo del cáncer de cuello uterino.
- Consiste en desarrollar una sesión educativa usando láminas informativas y educativas, además de juegos y dinámicas
- Se crea así un espacio de confianza y familiaridad para que las mujeres y hombres asistentes se motiven y participen con iniciativa y entusiasmo.
- Se busca que las mujeres participantes tomen una decisión informada y procuren hacer una detección y tratamiento tempranos del cáncer de cuello uterino, y con los varones, que apoyen a sus parejas e hijas mayores para que se chequeen de manera regular.

#### ¿A quiénes nos dirigimos con la estrategia de prevención contra el cáncer de cuello uterino?

En primer lugar a grupos de mujeres entre los 30 a 50 años de edad, pero también a todas aquellas personas que puedan difundir estas recomendaciones a este grupo de mujeres tales como sus esposos, hijos, familiares, vecinos, autoridades.

## B. Parte inicial: bienvenida, motivación y conocimientos previos



### Introducción y presentación de la sesión

El/la promotor(a) de salud debe dar la bienvenida, saludando cordialmente a los asistentes conforme vayan llegando.

#### Paso 1: mencionar el tema por trabajar

Al empezar la reunión, se debe saludar a las asistentes diciendo: *"Buenos días (tardes). Estamos aquí reunidos para conocer un poco más sobre una enfermedad que sabemos preocupa a toda la comunidad y a la que todos queremos decir alto"*.

Mostrando la lámina 1 al público, se pregunta en voz alta: *"¿A qué enfermedad le queremos decir alto?"* Se espera que la audiencia responda, y se refuerza al final: *"Sí, le queremos decir alto al cáncer de cuello uterino"*.

Se acerca la lámina 1 a los asistentes mientras se está diciendo lo anterior, y después se pega en la pared. Para reforzar la atención en el tema, se debe preguntar, mientras tanto: *"¿Quieren conocer algo más sobre esta enfermedad?"*, luego de que una o dos participantes respondan, se debe reforzar con un *"claro que sí"*.

## **Paso 2: generar un ambiente apropiado**

A continuación se tiene que promover que las participantes entren en confianza para que la sesión educativa tenga mejores resultados, para lo cual se puede usar una de las siguientes dinámicas de presentación:

### **La cosecha de abrazos:**

Se coloca a las participantes en círculo y se les pide que cosechen la mayor cantidad de abrazos posibles. Es decir, si en una sesión hay 32 participantes, cada una debería tener por lo menos 31 abrazos. Es importante estimular el abrazo sincero y fraterno, y dejar que la risa salga sin cohibición.

### **La cajita de sorpresas:**

- El/la promotor(a) dice: *“Antes de empezar, vamos a conocernos un poco, para lo cual nos pondremos de pie y sacamos una figurita de esta caja.*
- *Luego debemos encontrar a quien tenga otra figurita similar. Una vez la encontremos, conversamos con nuestra pareja sobre su nombre, su familia, lo que más y lo que menos les gusta hacer”.*
- El/la facilitador(a) empieza a sacar una figurita de la caja, y esta se va pasando entre las participantes. Se deja un par de minutos para que las asistentes busquen su pareja y otro par de minutos para conversen entre ellas.
- Para terminar este paso, el/la promotor(a) debe preguntar a las participantes si les gustó compartir, y luego se les pide que se den un aplauso muy fuerte y que tomen asiento.

## **Paso 3: recoger conocimientos previos del cáncer de cuello uterino**

Para continuar, el/la promotor(a) debe decir: *“Como lo hemos manifestado, queremos detener el cáncer de cuello uterino. Ahora les pregunto: ¿Por qué es necesario detener el cáncer de cuello uterino?, ¿qué han escuchado sobre este cáncer?, ¿conocen a alguien que haya tenido esta enfermedad?”.*

## Guía para promotores de salud para la detección temprana del cáncer de cuello uterino.

El/la promotor(a) de salud deberá prestar atención a lo que se va respondiendo y luego de cada participación repetir lo que se ha dicho de manera afirmativa, por ejemplo: “*Sí, debemos detenerlo porque mata a las mujeres*”. Se puede señalar a manera de resumen los temas clave planteados.

Luego se debe preguntar a las participantes: “*¿Quieren saber algo más acerca del cáncer del cuello uterino?*”.

### **C. Parte central: paso a paso, vamos explicando y convenciendo**

#### **Paso 4: desarrollar el tema por tratar**

Se debe preguntar a los participantes mostrando la lámina 2 cubriendo la parte central: “*¿Y saben ustedes qué es el cuello uterino?*”. Se deja que respondan.



Se pregunta a las asistentes: “*¿Dónde está ubicado el cuello uterino en esta figura de mujer?*”. Se debe dejar que respondan libremente. Si no hay respuestas, el/la promotor(a) de salud tiene que mencionar que está ubicado en el aparato reproductor de la mujer.

Luego se pregunta: “*¿Qué es el sistema reproductor femenino?*”. Si no hay respuestas, se informa que está relacionado con el nacimiento de los hijos e hijas y que se encuentra ubicado en la parte baja del abdomen.

Se dice: *"Como está muy pequeño, vamos a verlo ahora en un tamaño más grande"*. Se destapa la figura del aparato reproductor femenino, se les pide a las participantes que nombren las partes, las localicen y que ubiquen el cuello uterino, y se pregunta: *"¿Entonces, qué es y dónde está el cuello uterino?"*.

Se pide que se lea la parte debajo de la lámina y se refuerza que el cuello uterino es la entrada al útero, la parte visible del útero, que está al fondo de la vagina y se señala que allí se desarrolla el cáncer de cuello uterino.

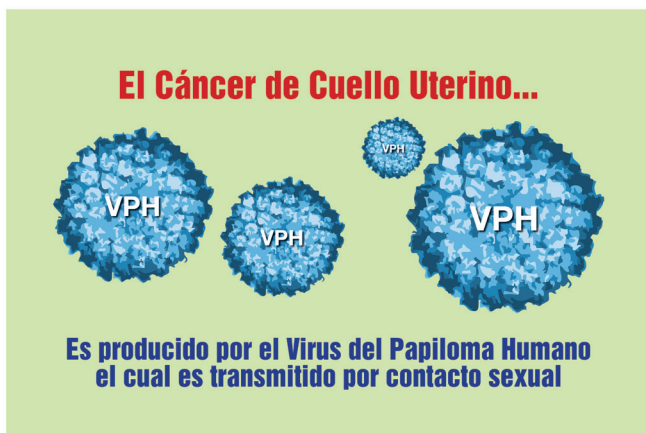
Para pasar a la otra lámina, se pregunta: *"¿Qué es el cáncer entonces?"*. Se responde que *"es el crecimiento descontrolado de células enfermas en nuestro cuerpo"*. Luego se pregunta: *"¿Qué es entonces el cáncer de cuello uterino?"*. Se responde: *"El cáncer de cuello uterino es el crecimiento descontrolado de las células enfermas del cuello uterino. Les voy a explicar de qué se trata"*. Se realiza en este momento el ejercicio del vaso con agua y jabón.

Señalando el vaso con agua y jabón, se dice: *"Imagínense que estas son células sanas de la piel del cuello uterino"*, luego, sacando una burbuja por el pitillo, se dice: *"Cuando la célula está sana, crece, se reproduce y muere, siendo eliminada por el mismo cuerpo. Luego sale otra nueva célula que la reemplaza"*.

A continuación, mientras se colocan unas gotas de tinta al vaso, se dice: *"En el cáncer de cuello uterino hay algo de afuera que enferma a las células, que las daña y hace que ya no se mueran, que no puedan ser eliminadas por el cuerpo, sino que permanecen allí y crecen descontroladamente, convirtiéndose en cáncer"*. Se sopla despacio con el pitillo dentro del vaso para formar varias burbujas.

Se pregunta: *"¿Quieren conocer el nombre del causante de que las células del cuello uterino se enfermen?"*.

Se muestra la lámina 3 y se pide que la lean. Luego se menciona que: *"Se ha demostrado que existe un virus que es el principal causante del cáncer de cuello uterino llamado virus de papiloma humano o VPH"*.



Se pregunta: "¿Qué virus produce el cáncer de cuello uterino?". Se pide que lo repitan tres veces y se refuerza que el VPH afecta a hombres y a mujeres, y que se trata de una infección de transmisión sexual.

Luego se debe realizar la dinámica del saludo chino-colombiano para mostrar la facilidad con la que se transmite el VPH. Para realizarla, la promotora deberá pintarse con lápiz labial su mano y si es posible la mano de alguna colaboradora. Se debe hacer esto sin que las participantes se den cuenta.

Se les dice a las asistentes que se va a realizar una dinámica para animarse un poco: "Vamos a aprender cómo se hace el saludo chino-colombiano. Para ello nos ponemos de pie y cada uno va a saludar a la mayor cantidad de personas dando la mano y a la vez haciendo una inclinación hacia delante". El/la promotor(a) debe empezar a dar la mano de manera fuerte para pintar la mayor cantidad posible de manos, circulando por diferentes partes del espacio.

Se pregunta: "¿Cómo se sienten? ¿Ha cambiado algo en ustedes?". Se agrega a las respuestas que den las participantes que, además, ha habido otro cambio, pero que no se han dado cuenta. Luego se les pide a todas que muestren sus manos y se menciona: "Así, nos podemos contagiar fácilmente con el VPH, pues 'caras vemos pero virus no sabemos'. Con tan solo una relación sexual ya nos podemos contagiar del VPH", y se muestra de nuevo la lámina 3.

### Se debe explicar:

- Que el VPH no se transmite por apretones de mano. Que se demostro lo fácil que se puede transmitir un virus y que resultaría imposible determinar quién es portador con solo mirar la cara de la persona.
- Que el VPH es sumamente infeccioso y que la mayoría de las mujeres y los hombres han tenido una infección en algún momento en sus vidas por haber tenido al menos una relación sexual.
- Que el VPH se aloja en la vagina y en el pene, y que se contagia por contacto de piel a piel, no a través de fluidos, por lo cual el condón puede ser menos efectivo contra el VPH que contra otras enfermedades transmitidas sexualmente (dado que solo cubre el pene y puede haber VPH en el área púbica).

Se pregunta: “¿Qué mujeres están en riesgo” y se responde: “*TODAS las mujeres que hayan tenido relaciones sexuales*”.

Para pasar a las siguientes láminas, se deberá preguntar: “¿*Quiéren saber cómo es el daño que hace el VPH en el cuello uterino?*”.

Para esto se deben pegar en la pizarra todas las láminas de los tres cuellos tapadas (láminas de la 4 a la 6). Luego se debe hacer la dinámica de convertirse en enfermeras o médicos.



**Este es un Cuello Uterino sano  
pero que puede estar infectado con VPH.**



**Este es un Cuello Uterino enfermo.**  
**En algunas mujeres el VPH puede producir**  
**heridas pre-cancerosas.**



**...las que, si no son detectadas y tratadas a**  
**tiempo, pueden convertirse en cáncer.**

Se advierte que no cualquiera puede ver cómo es un cuello uterino, pues este se conoce por medio de los exámenes ginecológicos, que debe hacer una enfermera o un médico capacitado. Se pregunta: "¿Quieren ver cómo es un cuello uterino? Entonces tienen que convertirse en enfermeras o médicos, y tal como ellos nos vamos a poner nuestros guantes, nuestro uniforme, nuestro tapabocas, y tomamos el espéculo, es decir, el dispositivo que sirve para ensanchar la vagina y observar mejor el cuello uterino". Entre tanto, se va haciendo el simulacro, colocando las manos como un tubo sobre los ojos para ver mejor dentro de la vagina.



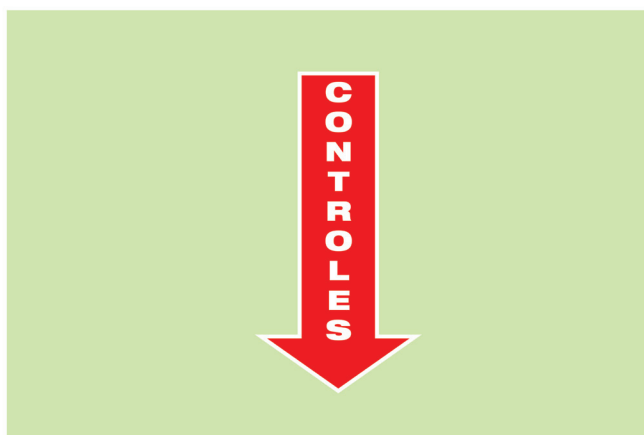
## Guía para promotores de salud para la detección temprana del cáncer de cuello uterino.

Se debe destapar cada lámina, acercándola a las participantes, y se les pide que comparen los cambios y lean lo que dice cada una. Se vuelve a pegar en su lugar la lámina expuesta. Se les pide que se pongan sus espéculos antes de mostrar la siguiente lámina. Antes de presentar la segunda lámina, se pregunta: “¿Quieren ver cómo es un cuello uterino con precáncer?”. Y antes de mostrar la tercera lámina, se pregunta “¿Quieren ver cómo es un cuello uterino con cáncer?”.

Una vez se han mostrado todas las láminas, se pregunta a las participantes: “¿Cuánto tiempo piensan que se demora en aparecer el cáncer de cuello uterino?”. Se explica que la infección con el VPH se demora en convertirse en cáncer aproximadamente de 10 a 20 años; por ejemplo, si una joven lo adquiere a los 20 años, el cáncer puede presentarse a partir de los 30.

Se debe explicar que el VPH es común, pero que no todas las mujeres desarrollan el cáncer de cuello uterino. Una mujer puede tener el virus, pero las defensas del mismo cuerpo se encargan de eliminarlo, así como cuando tenemos un resfriado. En algunos casos, el VPH puede persistir; entonces, daña las células del cuello uterino y se convierte en cáncer. Este cambio no tiene síntomas.

Se pregunta luego: “¿Qué podemos hacer para evitar que avance hasta desarrollarse en cáncer?”. Se les permite responder libremente.



## Guía para promotores de salud para la detección temprana del cáncer de cuello uterino.

Se coloca la flecha que dice “controles” entre la primera y la segunda lámina, y se explica que es más fácil detectar el avance del cáncer cuando hay una lesión precancerosa en el cuello uterino. Cuando se detecta una lesión precancerosa, es mucho más fácil hacerle un tratamiento para curar o detener el avance de este tipo de cáncer.

Se pregunta: “¿Quién debe hacerse el examen o el control?”. Se explica que, por la lenta evolución de la enfermedad, es importante que todas las mujeres de 30 a 50 años se realicen exámenes de cuello uterino periódicamente, pues ellas están en mayor riesgo de tener lesiones precancerosas causadas por el VPH. Este examen debe hacerse cada tres años con el fin de vigilar que el virus no avance y evitar que se convierta en cáncer de cuello uterino.

Se debe preguntar: “¿Alguna de las presentes se ha realizado un examen ginecológico?”.

Se les pide que describan el proceso y que hablen acerca de cómo se sintieron mientras se realizaban el examen. Se explica que el examen se hace en el centro de salud, y que para ello la mujer debe quitarse la ropa interior, acostarse, colocar las piernas en los estribos y permanecer en esa posición durante 5 o 15 minutos, mientras es examinada por el profesional entrenado en hacer estos controles.

**Todas las mujeres de 30 a 50 años deben hacerse controles periódicos con cualquiera de estos exámenes:**

**Inspección visual con Ácido Acético y Lugol**

**La Citología**



**Son fáciles • No duelen • No hacen heridas**

Se pregunta: “¿Qué controles conocen?”. Se deja que respondan libremente y luego se muestra la lámina 7. Se menciona que todas las mujeres de 30 a 50 años deben hacerse controles periódicos con cualquiera de estos exámenes:

- 1. Citología cervico-uterina:** consiste en tomar una muestra de células del cuello del útero y enviarlas a un laboratorio para ser examinadas por un experto, que las observa en un microscopio y busca células anormales. En pocas semanas se obtienen los resultados.
- 2. Inspección visual con ácido acético (VIA):** el profesional lava suavemente el cuello del útero con ácido acético (vinagre). Si hay células anormales que puedan convertirse en cáncer, el tejido se torna blanco, y el profesional puede identificarlas y dar su resultado inmediatamente.
- 3. Inspección visual con Lugol (VILI):** inmediatamente se seca el exceso de ácido acético, se procede a aplicar el lugol (solución de yodo). Si hay células anormales, estas tomarán un color amarillo mostaza, y se dará el resultado inmediato a la paciente.

Si el resultado de cualquiera de las pruebas es *negativo*, significa que no se detectaron células diferentes o anormales y que la mujer está sana. En este caso, la mujer deberá volver a hacerse el examen dentro de tres años.

Si el resultado es *positivo*, el profesional entrenado determinará si se puede realizar el tratamiento de manera inmediata con la crioterapia (congelación), para evitar el desarrollo del cáncer. Si la lesión no es apropiada para el tratamiento con crioterapia, la mujer será remitida a un hospital para un tratamiento adecuado.

Una mujer puede tener resultados de VIA VILI y Citología negativos, pero puede tener otras infecciones vaginales, para lo cual deberá tomar la medicina indicada por el profesional de salud.

Se debe comentar: “Ahora existe también otra forma de prevenir el cáncer de cuello uterino”, y se pregunta a continuación: “¿Recuerdan qué se hizo para reducir el sarampión o la rubéola?”. Luego de escuchar las respuestas, se explica que ahora también existe una vacuna

que puede prevenir los tipos más agresivos de VPH, pero que es mejor vacunarse antes de estar expuesto al virus. Por esta razón, la edad ideal para hacerlo es de los 9 a los 14 años. Se coloca la flecha con la palabra *vacuna* antes de la lámina con el cuello uterino sano. Se menciona que las niñas vacunadas deben hacerse sus controles cuando sean mujeres adultas, ya que la vacuna no protege contra todos los tipos de VPH.



#### **D. Parte final: evaluación de lo aprendido, compromisos y despedida**

##### **Paso 5: evaluación de lo aprendido**

Para medir lo que han aprendido, se les pide a las participantes que desarrollen la dinámica *Competencia de sorpresas*. Se les pide ponerse de pie formando un círculo. Se reparte a cada uno de ellas una sorpresa (un pedazo de papel doblado que contiene un mensaje). Las sorpresas pueden ser:

- ¿Cómo se llama el nuevo examen para prevenir el cáncer de cuello uterino?
- Dar una vuelta al círculo saltando en un pie
- ¿Cada cuánto tiempo debemos hacernos el examen VIA VIII y Citología

## Guía para promotores de salud para la detección temprana del cáncer de cuello uterino.

- ¿Cuál es el nombre del virus que causa el cáncer de cuello uterino?
- Cantar una canción
- ¿Qué mujeres están en mayor riesgo?
- ¿Cómo adquirimos el VPH?
- ¿Cuál es el nombre del nuevo examen para detectar en cáncer de cuello uterino?
- Hacer una mueca
- ¿Cuánto tiempo puede demorar el VPH para desarrollar lesiones precancerosas?
- Imitar un animal
- ¿Cómo se llama el tratamiento que se hace en las mujeres que salen con lesiones precancerosas?
- Usted es una modelo de pasarela

Los papeles se hacen de acuerdo con el número de asistentes. Puede haber papeles en blanco, sin sorpresa. Después se da la respuesta; si es correcta, se aplaude, y si es incorrecta, se hace la corrección.

### **Reflexionar sobre lo aprendido**

Se menciona que para no olvidar lo aprendido en la sesión educativa, se va a realizar una reflexión interna y personal. Se pide que se sienten y cierren los ojos, y que piensen en una mujer que conozcan de 20 a 25 años. Se pide que imaginen cómo estará a los 30 años, a los 40; cómo se imaginan su reacción si le diagnostican cáncer de cuello uterino; qué pasaría en su familia; qué podríamos recomendarle cuando tenga 30 años; cómo la convenceríamos de que se haga su control. Se les pide que guarden lo que han imaginado junto con una gran bendición para esa mujer, que abran los ojos, y se invita a que alguien cuente voluntariamente lo que ha imaginado. Se reflexiona con todas que es crucial hablar para ayudar a otras mujeres a que se hagan los controles de cuello uterino a tiempo.

### **Paso 6: repetir mensaje clave**

Se debe preguntar: “¿Qué hemos aprendido hoy?”. Se pide que se mencione alguna de las ideas centrales y luego se muestra la última lámina enfatizando que es necesario hacerse los controles para prevenir el cáncer de cuello uterino, y que el VIA VIII es un examen

## Guía para promotores de salud para la detección temprana del cáncer de cuello uterino.

fácil, rápido, del que se obtiene el resultado el mismo día para que puedan ser tratadas a tiempo.

### **Paso 7: establecer compromisos**

Se pregunta: *“¿A qué nos podemos comprometer cada uno de nosotras?”*.

Se motiva a las participantes a hacer el compromiso de comentar al menos con una persona la importancia de realizarse el control del cuello uterino para tener el tratamiento adecuado y prevenir el desarrollo del cáncer de cuello uterino; también se pide que inviten al menos dos personas a una próxima sesión de capacitación.

## Módulo 2

### Consideraciones importantes para no olvidar cómo capacitar a la comunidad

#### ¿Cómo capacitar?

Para tener mejores resultados, no podemos solo hablar o dar sermones aburridos; debemos dar mensajes asertivos, más aún si se incorpora la diversión y el juego.

#### ¿Qué características se deben tener como promotor(a)?

- Gusto por el trabajo que se realiza en la comunidad
- Escuchar a los demás y ser tolerante
- Usar palabras sencillas
- Crear un ambiente de confianza
- Estar feliz consigo mismo(a)
- Ser entusiasta, ameno(a) y entretenido(a)

#### ¿Cómo prepararse para capacitar?

- Usando el lenguaje corporal en el desarrollo de las sesiones para establecer la confianza
- Conociendo lo que se tiene que trabajar
- Preparando con anticipación desde la convocatoria hasta la organización del lugar donde se va a realizar

#### ¿Cómo planificar la capacitación?

- Teniendo en cuenta los objetivos que se quieren lograr
- Ocupándose de los materiales necesarios y de revisar la guía de las sesiones
- Teniendo en cuenta la fase de inicio, la fase central y la fase de despedida

## Módulo 3

### Guía para las visitas domiciliarias de seguimiento

Es fundamental asegurarse de que las mujeres continúen con los procedimientos y exámenes para la detección y tratamiento de las lesiones precancerosas. Solo en caso de que sea requerido, se realizarán visitas domiciliarias de la misma forma que se hace en el sistema de salud. Se harán las visitas domiciliarias para asegurar que el flujo de atención sea continuo por lo cual estas visitas se realizarán *si la mujer no asiste a una cita de crioterapia o a la cita con el especialista cuando es remitida.*

**Para hacer las visitas agradables y ganar la confianza de las mujeres, es necesario tener en cuenta los siguientes puntos:**

- Saludarla con cariño y llamarla por su nombre
- Presentarse diciendo nuestro nombre y que somos promotores de salud
- Pedirles permiso para conversar diciéndoles: *“¿Me permitiría conversar con usted unos minutos?”*
- Empezar la conversación con halagos sobre su casa o la jornada que hizo antes de llegar a su casa
- Luego explicar el motivo de la visita
- Al final, felicitarla por su decisión de hacerse el examen de VIA VIII

**Cuando una mujer no asiste a la crioterapia:**

- Preguntarle si está enterada de su resultado y qué piensa del tratamiento que le han indicado
- De acuerdo con su respuesta se le darán las orientaciones respectivas para contrarrestar problemas de autoestima, machismo, religión, etcétera
- Explicarle en qué consiste el tratamiento de crioterapia



## Guía para promotores de salud para la detección temprana del cáncer de cuello uterino.

- Para terminar, indicarle que se le está esperando en el centro de salud para hacerle el tratamiento y evitar que desarrolle un cáncer
- Agradecerle por su tiempo e invitarla a asistir a su cita

### **Cuando una mujer no asiste a su cita de referencia para colposcopia:**

- Repetir los pasos anteriores y explicarle que su lesión necesita un procedimiento más especializado
- Explicarle en qué consiste el procedimiento de colposcopia, que implica observar el cuello uterino con un aparato que agranda la imagen 25 veces, lo que permite ubicar mejor el tejido enfermo para luego tratarlo
- Como constancia de lo dicho, se debe entregar la citación y resaltar la fecha de la cita
- Agradecerle por su tiempo e invitarla a asistir a su cita

## Módulo 4

### **Información clínica básica sobre la prevención del cáncer de cuello uterino para responder las preguntas de la comunidad**

#### **¿Qué es el cáncer?**

Es una enfermedad que se caracteriza por la alteración de las células del organismo debido a algún factor de riesgo, que puede ser interno o externo.

#### **¿Cuáles son aquellos factores de riesgo internos?**

Son aquellos que no se pueden cambiar, es decir, que son inherentes a la persona, entre los cuales están la edad avanzada, o tener o haber tenido familiares directos con el mismo tipo de cáncer, principalmente.

#### **¿Cuáles son aquellos factores de riesgo externos?**

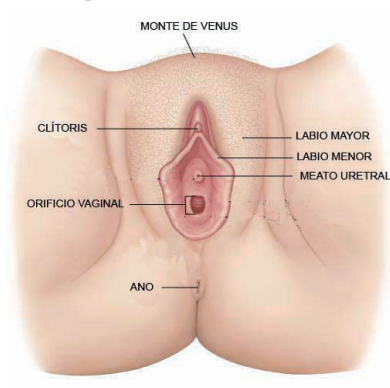
Son aquellos factores que sí se pueden modificar y están relacionados con estilos de vida, por ejemplo, consumo de tabaco, dieta inadecuada, inactividad física, consumo excesivo de bebidas alcohólicas, entre otros. En la actualidad existen diferentes estudios que demuestran que algunas infecciones están desarrollando cáncer en las personas, por ejemplo, la infección causada por el *Helicobacter pylori* asociada al cáncer de estómago; la infección causada por el virus de la hepatitis b, relacionada con el cáncer de hígado, y la infección causada por el virus de papiloma humano, responsable del cáncer de cuello uterino.

## Anatomía ginecológica básica:

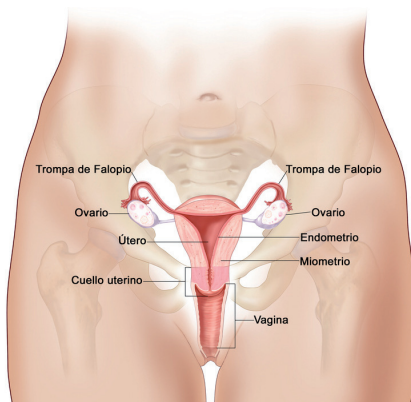
El aparato reproductor femenino está constituido por:

- **Órganos genitales externos:** el Monte de Venus, el clítoris, el meato urinario, la entrada de la vagina, los labios menores y mayores, y la vulva.
- **Órganos genitales internos:** el útero o la matriz, el cuello uterino o el cérvix, los ovarios, las trompas de Falopio y la vagina.

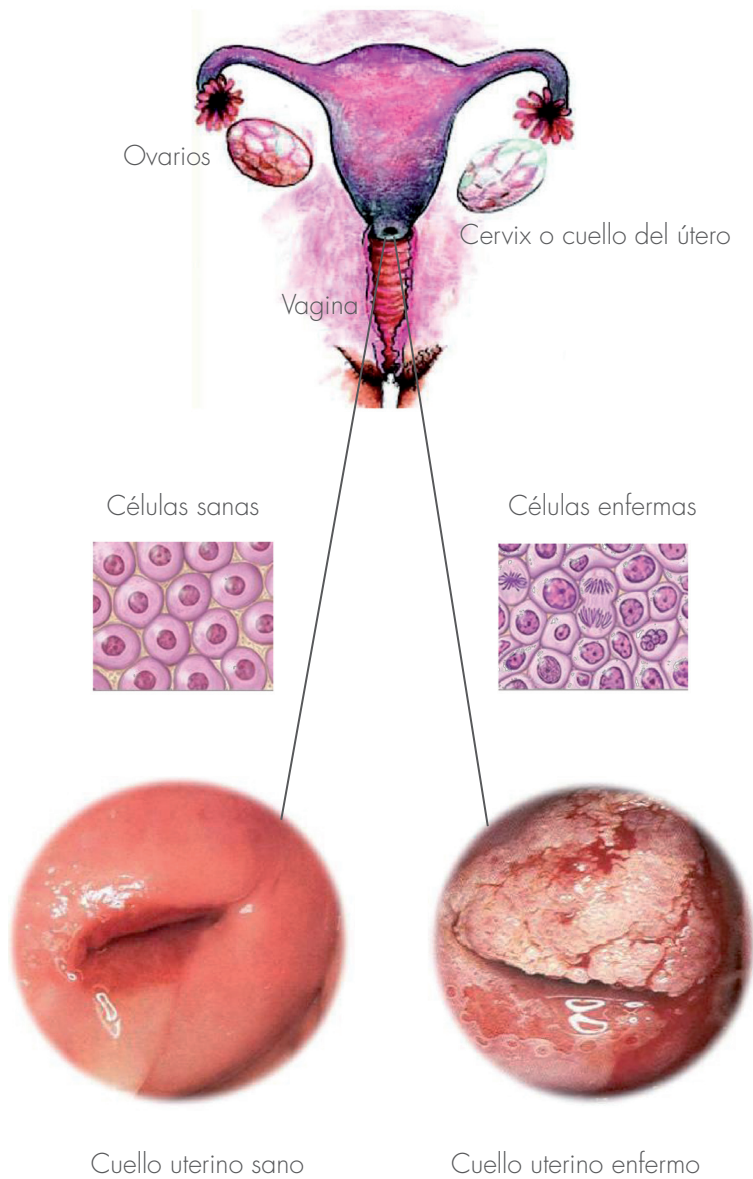
### Órganos externos



### Órganos internos



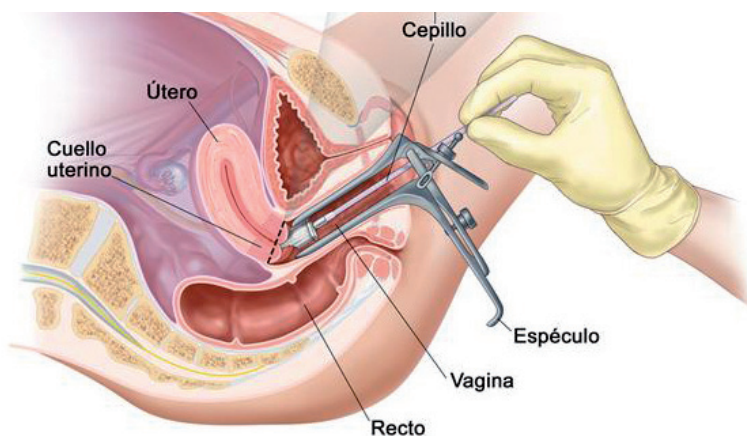
Guía para promotores de salud para la detección temprana del cáncer de cuello uterino.



## Métodos de diagnóstico y tratamiento de las lesiones precancerosas:

Existen varios métodos, pero los más importantes son los siguientes:

- **Citología:** consiste en que la enfermera toma una muestra de células del cuello del útero frotando con una espátula. Esta muestra se envía a un laboratorio para ser examinada en un microscopio, buscando células anormales. Después de unas semanas se entregan los resultados.



- **VIA VILI:** es la observación del cuello uterino luego de haber aplicado ácido acético, del 3 al 5% (vinagre blanco), por un minuto. Si el color del cuello uterino se torna blanco, significa que hay algún tipo de lesión que requiere tratamiento, para confirmar este resultado se aplica solución de yodada (Iugol) y si la zona que tomó un color blanco se torna amarillo mostaza, significa que hay una lesión precancerosa en el cuello del útero. Todo esto es realizado por el médico o la enfermera. Este examen se realiza a toda mujer que haya tenido relaciones sexuales, hasta los 50 años de edad. Si es mayor de 50 años, ya no se usa el VIA VILI, se debe hacer citología. La ventaja del VIA VILI es que el resultado se entrega inmediatamente a la mujer.

## Guía para promotores de salud para la detección temprana del cáncer de cuello uterino.

- **Crioterapia:** es un tratamiento para las lesiones premalignas del cuello del útero. Consiste en la aplicación de frío intenso en la piel del cuello uterino usando una herramienta de plástico con punta de metal, que se pone en contacto con el cuello del útero y va congelando las partes dañadas con el propósito de eliminar las células anormales. Es sencillo, no duele y no es riesgoso.
- **Colposcopia:** es un procedimiento realizado solo por el médico o ginecólogo capacitado. Consiste en observar el cuello uterino con un aparato que aumenta el tamaño 25 veces. Luego se aplica ácido acético y lugol para determinar si existen células premalignas. No es dolorosa.

## **Anexo 1**

### **Dinámicas sugeridas**

Se presentan dinámicas para intercambiar de una sesión a otra y hacer de la capacitación una actividad divertida y lúdica.

### **A. Dinámicas de presentación: para que las participantes se presenten y entren en confianza:**

- **Buscando tu mitad:** se les pide a las participantes que formen un círculo y a cada una se les entrega una tarjeta con mitades de dibujos. Entonces se les explica que cada quien “debe buscar su otra mitad”. Las personas que tienen las dos mitades deberán preguntarse nombre, edad, qué les gusta hacer y otros detalles personales. Posteriormente, cada persona tendrá que presentar a la otra al resto del grupo.
- **La telaraña:** se utiliza una bola de lana; se les pide a todas ponerse de pie y formar un círculo.  
Se le entrega a una persona la bola de lana para que diga su nombre, comunidad a la que pertenece, procedencia, en qué trabaja, expectativas del taller. Luego se le indica que tome la punta de la lana y lance la bola a otra persona que se presentará de la misma forma. Esto debe repetirse hasta que todas queden entrelazadas en una especie de telaraña. Una vez que todas se hayan presentado, quien se quedó con la bola o la punta del hilo debe regresarla a quien se la envió, repitiendo el nombre de esa persona, de tal forma que la bola va recorriendo la misma trayectoria pero en sentido inverso, hasta que regresa a quien la lanzó al comienzo.
- **Mi movimiento:** se les pide a las participantes que formen un círculo. Una a una van pasando al centro, se presentan y hacen un movimiento cualquiera, diciendo: “Mi movimiento es así”. Seguidamente, el grupo repite lo que dijo la participante, e imitan su movimiento. Esto se hace hasta que todas se presenten.
- **Me gustaría ser:** se le entrega a cada participante la mitad de una hoja bond y se le pide que dibuje el animalito que le gustaría ser. Luego se les pide que todas formen un círculo, y una a una se van presentando. Cada persona dice su nombre, lugar de procedencia, el animalito que le gustaría ser y por qué; para terminar, hace los movimientos típicos del animal escogido.



## B. Dinámicas de motivación y atención: para que las participantes se entretengan y se animen:

- **La tempestad:** todas las participantes se ponen de pie, y el/la promotor(a) dice el siguiente cuento: *“Estamos navegando en un buque enorme, pero de repente llega una tormenta y el barco se está hundiendo. Para salvarse, hay que subirse en uno de los botes salvavidas, pero en cada bote solo caben (número) personas”*. El grupo forma varios círculos con ese número exacto de personas en cada uno. Si un círculo o grupo tiene más personas, se declara hundido el bote y esas participantes se tienen que sentar. Pero entonces se reduce el número de personas que pueden entrar en cada bote, y se van eliminando las “ahogadas”. Así se continúa hasta que quede solamente un pequeño grupo, que serán las sobrevivientes de la tempestad. Debe darse alrededor de cinco segundos para que se agrupen los que van a entrar en cada bote, antes de declararlo hundido. Como en toda dinámica de animación, las órdenes deben darse rápidamente, a fin de hacerla ágil y sorpresiva.
- **Las olas:** es un juego colectivo, en el que todas pueden mantenerse en sus lugares. Una de las participantes se para y se sienta seguida sucesivamente por las demás compañeras hasta que la ola regrese a su punto de origen.
- **Rayos de sol:** pasando del brazo derecho al izquierdo, de la pierna derecha a la izquierda, expulsando energía como si fueran rayos de sol, se hacen series de movimientos que se repitan cuatro veces, después dos veces, después una vez y volver a la serie de cuatro.
- **El gato y el ratón:** el/la facilitador(a) entrega un objeto, que representa al ratón, y este debe ser pasado de mano en mano. A los segundos se entrega a la misma participante otro objeto que será el gato. Y este debe perseguir al ratón hasta atraparlo. No se permite saltarse ni cortar camino.
- **La papa caliente / el ladrillo caliente:** ejercicios de paso de energía. Simulando que se tiene entre manos una papa o un ladrillo caliente, se pasa a la compañera en el menor tiempo.

po posible para no quemarse las manos. El/la facilitador(a) puede pasar las papas o ladrillos que crea conveniente, para que así puedan correr por las manos de los participantes cuatro o seis elementos calientes, pero siempre en la misma dirección.

### **C. Dinámicas de evaluación: para evaluar lo aprendido y captado en cada sesión:**

- **Pescando saberes:** se preparan con anticipación peces de cartulina. En la parte de atrás de cada uno se coloca una pregunta en relación con el tema tratado. Las participantes se sientan en un círculo, se dibuja un río y se colocan sobre él los peces. Con una caña de pescar se van cogiendo los peces por sus boquitas. Después de pescar cada pez, las participantes van pasándose la caña de pescar, diciendo “tingo, tingo, tingo”, hasta que en algún momento se dice “tango”. Quien tenga la caña de pescar cuando se diga “tango” debe contestar la pregunta que está en la parte de atrás de la cartulina.
- **La pelota quema:** las participantes forman un círculo, y el/la promotor(a) les entrega una pelota pequeña para que se la pasen una a otra rápidamente. Mientras tanto, el/la promotor(a) va cantando “la pelota quema, la pelota quema... se quemó”. Quien tenga la pelota al decir esto último tendrá que darle vuelta a una tarjeta, leer y contestar una pregunta allí indicada sobre el tema tratado.
- **La búsqueda del tesoro:** se trata de una competencia entre dos grupos, que debe realizarse en un campo abierto. En diez papelitos se escriben las preguntas sobre el tema tratado, que se esconden en diferentes sitios. En estos también se dan pistas que ayuden a encontrar otro papelito. Cada uno representa un tesoro. Gana el equipo que más respuestas correctas tenga y el que encuentre todos los papelitos. Por ejemplo: “El equipo rojo va a buscar el tesoro que se encuentra por el árbol de mango, y el azul tiene que buscar el tesoro escondido por el río”. En uno de los papelitos dirá: “¿Cómo se transmite el cáncer de cuello uterino?”. El otro tesoro está por la piedra grande”. Es aconsejable esconder los papelitos con anticipación para que los participantes se entusiasmen en la búsqueda.

## **Anexo 2**

### **Materiales para la sesión educativa.**

## Guía para promotores de salud para la detección temprana del cáncer de cuello uterino.

- Guías de prevención de cáncer de cuello uterino
- Juego de láminas pequeñas para la sesión educativa
- Formato de evaluación de la sesión educativa
- Papel bond blanco en pliegos
- Marcadores
- Cinta de enmascarar
- Vasos de plástico desechables
- Pitillos
- Tinta
- Jabón líquido
- Labial rojo

### **Anexo 3**

## **Formato de evaluación de mi sesión educativa**

**Formato de evaluación de mi sesión educativa**

| Indicador                                                   | Cumplí | No cumplí |
|-------------------------------------------------------------|--------|-----------|
| EVALUANDO MI PLANIFICACIÓN                                  |        |           |
| Tuve los materiales necesarios                              |        |           |
| Preparé y ordené las sillas en círculo                      |        |           |
| EVALUANDO MI ORGANIZACIÓN Y EJECUCIÓN                       |        |           |
| Fomenté un ambiente de confianza                            |        |           |
| Motivé a las promotoras para aumentar el interés en el tema |        |           |
| Recogí el conocimiento previo                               |        |           |
| Realicé preguntas a las asistentes                          |        |           |
| Estuve atenta con las inquietudes y dudas de las asistentes |        |           |
| Usé un lenguaje sencillo                                    |        |           |
| Mantuve control del auditorio                               |        |           |
| Desarrollé los ejercicios y dinámicas de la guía            |        |           |
| Usé los materiales de manera óptima y adecuada              |        |           |
| EVALUANDO EL FINAL DE LA SESIÓN                             |        |           |
| Enfaticé los mensajes clave y los hice repetir              |        |           |
| Propuse compromisos                                         |        |           |
| Felicité a las participantes                                |        |           |
| Dejé los materiales ordenados                               |        |           |
| Dejé el ambiente libre                                      |        |           |

## **Anexo 4**

### **Formato de referencia comunal.**

Guía para promotores de salud para la detección temprana del cáncer de cuello uterino.

Apellidos y nombres: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Motivo de la referencia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Establecimiento de salud por referir: \_\_\_\_\_

Nombre de el/la promotor(a): \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_



## **Anexo 5**

### **Formato de consolidado referencia comunal**

Nombre de el/la promotor(a): \_\_\_\_\_

| Nº | Fecha | Nombres y apellidos | Motivo de la referencia | Referencia | Centro de salud | Seguimiento de pacientes                   | Firma de usuaria                     |
|----|-------|---------------------|-------------------------|------------|-----------------|--------------------------------------------|--------------------------------------|
|    |       |                     |                         |            |                 | VIA VIII positivos que no regresan al C.S. | Crioterapias citadas que no regresan |
|    |       |                     |                         |            |                 |                                            |                                      |
|    |       |                     |                         |            |                 |                                            |                                      |
|    |       |                     |                         |            |                 |                                            |                                      |
|    |       |                     |                         |            |                 |                                            |                                      |
|    |       |                     |                         |            |                 |                                            |                                      |
|    |       |                     |                         |            |                 |                                            |                                      |

[illegible]

[illegible]

## Apuntes importantes

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are approximately 20 lines visible. The paper has a slight shadow on the right side, suggesting it's part of a bound notebook.

[illegible]

## Apuntes importantes

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are approximately 20 lines visible. The paper has a slight shadow on the right side, suggesting it's part of a bound notebook.

