



Talleres  
de Hábitos  
Saludables

# CÁNCER COLORRECTAL

“La medicina debe ser  
no sólo curar, sino enseñar  
a vivir en salud.”

Dr. Ramón Carrillo

**OSPACA**

Obra Social del Personal del  
AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO

R.N.O.S. 1-0160-4

#### PROGRAMA MATERNO INFANTIL

Taller 1:  
EMBARAZO Y PARTO  
NOVIEMBRE 2007  
Dr. Rúben Almada

Taller 2:  
CUIDADO DEL NIÑO  
Y LACTANCIA  
Marzo 2008  
Dr. Laura Arakelian

#### PREVENCIÓN DEL CÁNCER EN LA MUJER

Taller 3:  
PREVENCIÓN DEL  
CÁNCER GÉNITO  
MAMARIO  
Mayo 2008  
Dr. Silvia Paladino

#### PREVENCIÓN DEL CÁNCER COLORRECTAL

Taller 4:  
Prevención  
DEL CÁNCER DE COLÓN  
Agosto 2008  
Dr. Alfonso Fraice

#### HIPERTENSIÓN ARTERIAL

Taller 5:  
HIPERTENSIÓN  
ARTERIAL  
Y SÍNDROMES  
METABÓLICOS  
Diciembre 2008  
Dr. Federico Benetti

#### NUTRICIÓN

Taller 6:  
NUTRICIÓN  
Mayo 2009  
Dr. Gladys Guarrada

#### SALUD SEXUAL Y PROCREACIÓN RESPONSABLE

Taller 7:  
SALUD SEXUAL  
Y PROCREACIÓN  
RESPONSABLE  
Agosto 2009  
Dr. Ramiro Quintana

#### SALUD BUCODENTAL

Taller 8:  
SALUD BUCODENTAL  
Octubre 2009  
Dr. Marcela Aizaga

#### DIABETES

Taller 9:  
Diabetes  
Diciembre 2009  
Dr. Federico Reissing

#### DROGADICCIÓN

Taller 10:  
DROGADICCIÓN  
Abril 2010  
Dr. Eduardo Kalina

#### PROGRAMA MATERNO INFANTIL

Taller 11:  
EMBARAZO  
Y LACTANCIA  
Junio 2010  
Dr. Rúben Almada

#### HIPERTENSIÓN ARTERIAL

Taller 12:  
HIPERTENSIÓN  
ARTERIAL Y  
SÍNDROMES  
METABÓLICOS  
Septiembre 2010  
Dr. Enrique Troccoli

#### PREVENCIÓN DEL CÁNCER EN LA MUJER

Taller 13:  
PREVENCIÓN DEL  
CÁNCER GÉNITO  
MAMARIO  
Diciembre 2010  
Dr. Jorge Novelli

#### ENFERMEDADES RESPIRATORIAS DE LA INFANCIA

Taller 14:  
ENFERMEDADES  
RESPIRATORIAS  
DE LA INFANCIA  
Abril 2011  
Dr. Natalia Salmun

#### PREVENCIÓN DEL CÁNCER GÉNITO MAMARIO

Taller 15:  
PREVENCIÓN DEL  
CÁNCER GÉNITO  
MAMARIO  
Junio 2011  
Dr. Marcela Leuzzi

#### NUTRICIÓN Y OBESIDAD

Taller 16:  
Julio 2011  
Dr. Isabel Menem

#### SALUD MENTAL

Taller 17:  
Septiembre 2011  
Dr. Crispo y  
Dr. Grosman

#### HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y SÍNDROMES METABÓLICOS

Taller 18:  
Octubre 2011  
Dr. Storaccio

Coordinación:  
Dr. Santiago Julio  
Director Médico OSPACA

Continuando con la promoción de hábitos saludables, brindamos a nuestros beneficiarios información a través de material gráfico y audiovisual de todos los programas aprobados por la Superintendencia de Servicios de Salud.

Para recibir más información contáctese con [tallerdesalud@ospaca.com](mailto:tallerdesalud@ospaca.com) y le haremos entrega de todo el material disponible:

- Plan Materno infantil
- Programa de enfermedades oncológicas
- Odontología preventiva
- Procreación responsable y salud reproductiva
- Atención integral de la drogodependencia
- Prevención de enfermedades respiratorias de la infancia
- Hipertensión arterial
- Diabetes
- Nutrición, obesidad y enfermedades metabólicas

**Hoy OSPACA continúa con la presentación de sus talleres que, como en los anteriores, fueron pensados y desarrollados para usted, como parte integral de beneficios apuntando a una mejor calidad de vida para todos sus beneficiarios.**



**OSPACA**  
Obra Social del Personal del  
AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO  
R.N.O.S. 1-0160-4

Anchorena 639/41  
Capital Federal  
Teléfono: 4106-4500  
[tallerdesalud@ospaca.com](mailto:tallerdesalud@ospaca.com)  
[www.ospaca.com](http://www.ospaca.com)  
0800-999-6772

OSPACA (Obra Social del Personal del Automóvil Club Argentino) continúa desarrollando los Programas de Prevención, convencido de que es una herramienta básica que nos permite fortalecer el 1º nivel de atención, desarrollando acciones de promoción de la salud, prevención y rehabilitación de la enfermedad. Destinadas a su población en general y, muy particularmente, a los beneficiarios en programa.

Diariamente nuestros Prestadores desarrollan acciones relacionadas con la ejecución de nuestros programas a nivel nacional. En ella se encuentran aquellos señalados por la Superintendencia de Servicios de Salud, los Programas Complementarios, son aquellos desarrollados por los Prestadores, ajustándose a cada una de las realidades regionales en materia de salud.

Presentamos este material de Prevención del Cáncer Colorrectal, donde consideramos aspectos fundamentales que tienen que ver exclusivamente con la prevención, tomando este principio como eje en el desarrollo que diariamente realiza su Obra Social.

Convencidos que la prevención es el camino correcto para evitar que nuestros Beneficiarios padezcan enfermedades de alto riesgo, desarrollamos jornadas, donde usted recibirá información por parte de expertos en el tema, como así también material que le ayudará a comprender la importancia que representa realizar oportunamente la consulta con su médico, lo mismo que realizar los análisis de rutina indicados por el profesional en forma oportuna.

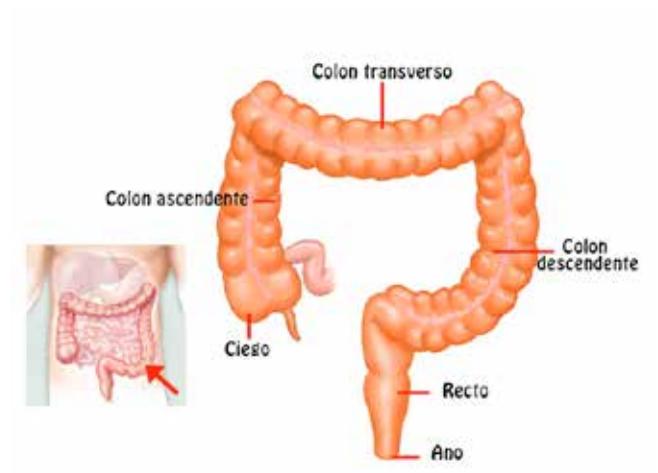
Nos interesa que usted participe, se informe, nos pregunte, para lo cual dejamos una vez más un canal de comunicación abierto con ustedes para futuros encuentros en el marco de los Talleres de Hábitos Saludables.

**Dra. Magdalena Lagier**  
Gerente de Prestaciones Médicas

# El Colon y el Recto

## *El Colon y el Recto*

El colon y el recto son partes del aparato digestivo. Forman un tubo largo, muscular, llamado intestino grueso. El colon se divide en colon derecho, colon transverso y colon descendentes o sigmoides.



- Los alimentos digeridos parcialmente entran en el colon procediendo del intestino delgado. El colon extrae agua y nutrientes de los alimentos y convierte el resto en desechos (materia fecal). Los desechos pasan del colon al recto y luego al exterior del cuerpo por el ano.

## El proceso del Cáncer

**El cáncer empieza en las células**, las cuales son las unidades básicas que forman los tejidos. Los tejidos forman los órganos del cuerpo. Normalmente, las células crecen y se dividen para formar nuevas células a medida que el cuerpo las necesita. Cuando las células envejecen, mueren; y células nuevas las reemplazan. Algunas veces este proceso ordenado se descontrola.

**Nuevas células se forman cuando el cuerpo no las necesita y células viejas no mueren cuando deberían morir.**

**Los tumores pueden ser benignos o malignos.**

**Los tumores benignos NO son cancerosos:**

- Los tumores benignos rara vez son una amenaza para la vida.
- Generalmente, los tumores benignos pueden operarse y pocas veces vuelven a crecer.
- Las células de los tumores benignos no invaden los tejidos de su alrededor.
- Las células de tumores benignos no se diseminan a otras partes del cuerpo.

**Los tumores malignos son cancerosos:**

- Los tumores malignos generalmente son más graves que los tumores benignos. Pueden poner la vida en peligro.
- Los tumores malignos pueden generalmente extirparse, pero algunas veces vuelven a crecer.
- Las células de tumores malignos pueden invadir y dañar tejidos y órganos cercanos.
- Las células de tumores malignos pueden desprenderse y diseminarse a otras partes del cuerpo. Las células se diseminan al entrar en el torrente de la sangre o en el sistema linfático. Las células cancerosas forman nuevos tumores que dañan otros órganos.

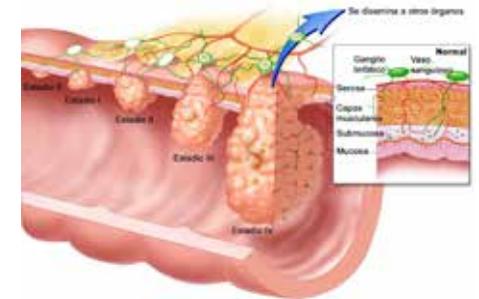
## Prevención del Cáncer Colorrectal

### ¿Qué es una metástasis?

**Cuando el cáncer se disemina, se llama metástasis.**

Cuando el cáncer colorrectal se disemina fuera del colon o del recto, las células cancerosas se encuentran con frecuencia en los Ganglios Linfáticos cercanos.

**Cuando el cáncer se disemina (envía metástasis) desde su sitio original a otra parte del cuerpo, el tumor nuevo tiene la misma clase de células anormales y el mismo nombre que el tumor original.**



Si las células cancerosas han llegado a estos ganglios, es posible que se hayan extendido también a otros ganglios linfáticos o a otros órganos. Las células cancerosas de colon y de recto se diseminan con más frecuencia al hígado.

Por ejemplo si el cáncer colorrectal se disemina al hígado en realidad son células cancerosas de colon o de recto. La enfermedad es cáncer metastásico colorrectal, no cáncer de hígado. Por esta razón, el tratamiento que se administra es para cáncer colorrectal y no para cáncer de hígado. Los médicos llaman tumor nuevo enfermedad "distante" o metastásica.

## Factores de riesgo.

No se conocen las causas exactas del cáncer colorrectal. Los médicos rara vez pueden explicar por qué el cáncer colorrectal se presenta en una persona, pero no en otra. Sin embargo, es claro que el cáncer colorrectal **no es contagioso**.

La investigación ha demostrado que personas con ciertos factores de riesgo tienen más probabilidad que otras de padecer cáncer colorrectal. Un factor de riesgo es algo que puede aumentar la posibilidad de que una enfermedad se presente.

Los estudios han encontrado los siguientes factores de riesgo de cáncer colorrectal:

• **Edad mayor de 50 años:**

El cáncer colorrectal es más probable que ocurra al envejecer las personas. Más del 90 por ciento de las personas con esta enfermedad fueron diagnosticadas después de los 50 años de edad. La edad promedio al momento del diagnóstico es de 72 años.

• **Pólipos colorrectales:**

Los pólipos son tumores en la pared interior del colon o del recto. Son comunes en personas de más de 50 años de edad.

La mayoría de los pólipos son benignos (no cancerosos), pero algunos pólipos (adenomas) pueden hacerse cancerosos.

Al encontrar y extirpar los pólipos, puede reducirse el riesgo de cáncer colorrectal.

## Prevención del Cáncer Colorrectal

• **Antecedentes familiares de cáncer colorrectal:**

Familiares cercanos (padres, hermanos, hermanas o hijos) de una persona con antecedentes de cáncer colorrectal tienen en cierta manera mayor probabilidad de presentar esta enfermedad ellos mismos, especialmente si el familiar tuvo el cáncer a una edad joven.

Si muchos familiares cercanos tienen antecedentes de cáncer colorrectal, el riesgo es aún mayor.

## Alteraciones genéticas:

Los cambios en ciertos genes aumentan el riesgo de cáncer colorrectal.

• **El cáncer de colon hereditario no polipósico** es el tipo más común de cáncer colorrectal heredado (genético). Comprende cerca del 2 por ciento de todos los casos de cáncer colorrectal. Es causado por cambio en un gen. La mayoría de las personas con un HNPCC alterado presentan cáncer de colon, y la edad promedio que tiene cuando son diagnosticadas con cáncer de colon es de 44 años.

• **La poliposis adenomatosa familiar** es una enfermedad rara, hereditaria, en la que se forman cientos de pólipos en el colon y recto. Es causada por cambios en un gen específico llamado APC. A menos que se trate la poliposis adenomatosa familiar, generalmente termina en cáncer colorrectal a los 40 años de edad. La poliposis adenomatosa familiar comprende menos del 1 por ciento de todos los casos de cáncer colorrectal.

Los familiares de personas que presentan cáncer colorrectal hereditario no polipósico o poliposis adenomatosa familiar pueden hacerse pruebas genéticas para buscar mutaciones genéticas específicas.

Los médicos pueden sugerir formas para tratar de reducir el riesgo de cáncer colorrectal o mejorar la detección de esta enfermedad en quienes tiene cambios en sus genes. Para adultos con poliposis adenomatosa familiar, el médico puede recomendar una operación para extirpar todo el colon y el recto o solo una parte.

**Cuanto más informado esté, mejor podrá cuidar de su salud.**

### *Antecedentes personales de cáncer:*

- La persona que ya ha tenido cáncer colorrectal en el pasado puede presentar cáncer colorrectal una segunda vez.

También, las mujeres con antecedentes de cáncer de ovarios, de útero (endometrio), o de seno tienen, en cierto modo, un riesgo mayor de padecer cáncer colorrectal.

### *Colitis Ulcerosa o Enfermedad de Crohn:*

- La persona que ha tenido alguna enfermedad que causa la inflamación del colon (como la colitis ulcerosa o la enfermedad de Crohn) por muchos años tiene un riesgo mayor de presentar cáncer colorrectal.

## Prevención del Cáncer Colorrectal

### *Dieta:*

- Los estudios sugieren que las dietas ricas en grasa (especialmente la grasa animal) y pobres en calcio, folato y fibra pueden aumentar el riesgo de cáncer colorrectal. También, algunos estudios sugieren que las personas que consumen una dieta muy pobre en frutas y verduras pueden tener un riesgo mayor de cáncer colorrectal. Sin embargo, los resultados de estudios sobre dieta no siempre están de acuerdo, y se necesita más investigación para entender mejor en qué forma la dieta afecta el riesgo de cáncer colorrectal.

### *Fumar cigarrillos:*

- La persona que fuma cigarrillos puede tener un riesgo mayor de presentar pólipos y cáncer colorrectal.

- Puesto que las personas que tienen cáncer colorrectal pueden padecer esta enfermedad una segunda vez, es importante hacerse pruebas de seguimiento. Si usted tiene cáncer colorrectal es probable que también tenga preocupación de que los miembros de su familia puedan padecer la enfermedad. Las personas que piensan que pueden tener el riesgo deberán hablar de esta preocupación con su médico. El médico puede sugerir formas de reducir el riesgo y planear un programa adecuado de pruebas. Vea la sección de “Exámenes Selectivos de Detección” (a continuación) para aprender más sobre las pruebas que pueden detectar pólipos o cáncer colorrectal.

## Exámenes Selectivos de Detección

- Los exámenes selectivos de detección de cáncer, es decir, exámenes médicos que se eligen de acuerdo a su situación personal (sexo, edad, salud, preferencias, etc) ayudan a sus médicos a encontrar pólipos o cáncer antes que usted tenga síntomas. Al encontrar y extirpar los pólipos puede prevenirse el cáncer colorrectal. También, es más probable que el tratamiento para cáncer colorrectal sea efectivo cuando la enfermedad se encuentra temprano.

### Se recomienda realizar los exámenes a los siguientes grupos:

- Las personas de 50 años o más deberán hacerse exámenes selectivos de detección.
- Quienes tienen un riesgo mayor que el promedio de cáncer colorrectal deberán preguntar a su médico si deben hacerse exámenes de detección antes de los 50 años, el tipo de exámenes, los beneficios y riesgos de cada examen y la frecuencia con la que deberán hacer citas para los exámenes.

## Prevención del Cáncer Colorrectal

Los exámenes selectivos de detección que se encuentran a continuación se usan para detectar pólipos, cáncer u otras áreas anormales.

### ■ *Análisis de sangre oculta en heces (FOBT, siglas en inglés):*

Algunas veces las lesiones cancerosas, o los pólipos, sangran y este análisis puede detectar pequeñas cantidades de sangre en materia fecal. Si esta prueba detecta sangre, es necesario hacer otras pruebas para encontrar el origen de la sangre.

Dolencias benignas (tales como las hemorroides) también pueden provocar sangre en sus heces.

**Su médico podrá explicar cada prueba con más detalle.**

### ■ *Sigmoidoscopia:*

Su médico le examina dentro del recto y del colon inferior (Sigmoides) con un tubo luminoso llamado Sigmoidoscopio. Si se encuentran pólipos, su médico los extirpa.

El procedimiento para extirpar pólipos se llama polipectomía.

### ■ *Colonoscopia:*

Su médico le examina dentro del recto y todo el colon usando un tubo luminoso, largo, llamado colonoscopio. Su médico extirpa los pólipos que pueda encontrar.

### ■ *Enema de bario con doble contraste:*

Usted bebe una solución de bario y se le inyecta aire dentro del recto. Se toman varias imágenes de rayos X de su colon y recto.

El bario y el aire ayudan a que el colon y el recto se destaquen en las imágenes. Es posible que los pólipos o tumores se destaquen también.

### Examen rectal digital:

Un examen rectal forma parte con frecuencia de un examen físico de rutina. Su médico le inserta un dedo enguantado y lubricado en su recto para buscar áreas anormales con el tacto.

## Síntomas

- Un síntoma común de cáncer colorrectal es un cambio en las rutinas del intestino. Otros síntomas son:
- Tener diarrea o estreñimiento.
  - Sentir que su intestino no se vacía por completo.
  - Encontrar sangre (ya sea de color rojo brillante o muy oscuro) en la materia fecal.
  - Deposición más delgada que de costumbre.
  - Dolores frecuentes por gas o cólicos, o tener la sensación de saciedad o hinchazón del vientre.
  - Pérdida de peso sin razón conocida.
  - Cansancio constante.
  - Náuseas y vómitos.

Por lo general, estos síntomas no se deben a cáncer. Otros problemas de salud pueden causar los mismos síntomas.

**Cualquier persona que tenga estos síntomas deberá ver al médico para que cualquier problema sea diagnosticado y tratado tan pronto como sea posible.**

**El cáncer en su etapa inicial por lo general no causa dolor. Es importante no esperar a sentir dolor para ver al doctor.**

## Prevención del Cáncer Colorrectal

### Diagnóstico

Si sus resultados de los exámenes selectivos de detección sugieren que hay cáncer o usted tiene síntomas, su médico necesitará determinar si se debe a un cáncer en particular o a alguna otra causa.

Su médico le hará preguntas de sus antecedentes médicos personales y familiares y hará un examen físico. Es posible que usted tenga uno o varios de los exámenes que se describen en la sección Exámenes Selectivos de Detección.

Si su examen físico y los resultados de las pruebas no sugieren que hay cáncer, su médico puede decidir que no son necesarios otros exámenes y que no se necesita un tratamiento. Sin embargo, puede recomendar un programa para hacerse exámenes en el futuro.

Si los exámenes muestran un área anormal (como un pólipo) o una lesión es necesario extraerlo o realizar una biopsia.

Con frecuencia, el tejido anormal se puede extirpar durante la colonoscopia o sigmoidoscopia. Un patólogo revisa el tejido y busca células cancerosas usando un microscopio.

*Su médico podrá responder todas sus dudas.*

## Estadificación

Si la biopsia muestra que hay cáncer presente, su médico necesita saber la extensión (estadio o etapa) de la enfermedad para planear el mejor tratamiento. El estadio se determina, en general, al examinar si el tumor ha invadido tejidos cercanos, si el cáncer se ha diseminado y, si es así, a qué partes del cuerpo. Su médico puede solicitar algunas de las siguientes pruebas:

- **Análisis de sangre:** Su médico busca el antígeno carcinoembrionario (CEA) y el marcador CA19 específico en sangre. Algunas personas que tiene cáncer colorrectal u otras enfermedades tiene una alta concentración del antígeno (CEA).

**El médico pedirá los estudios que considere necesarios para detectar y tratar el cáncer de colon.**

## Prevención del Cáncer Colorrectal

Los médicos describen el cáncer colorrectal con los estadios o etapas siguientes:

**Estadio 0:** El cáncer se encuentra solo en el revestimiento más interno del colon o del recto. El tumor no ha atravesado la pared al crecer.

**Estadio I:** El tumor ha crecido dentro de la pared interior del colon o recto. El tumor no ha atravesado la pared al crecer.

**Estadio II:** El tumor se extiende con más profundidad dentro o a través de la pared del colon o recto. Es posible que haya invadido tejido cercano, pero las células cancerosas no se han diseminado a los ganglios linfáticos.

**Estadio III:** El cáncer se ha diseminado a los ganglios linfáticos cercanos, pero no a otras partes del cuerpo.

**Estadio IV:** El cáncer se ha diseminado a otras partes del cuerpo, como al hígado o a los pulmones.

**Cáncer recurrente:** Este es cáncer que ha sido tratado y que ha regresado después de un período de tiempo en el que no podía ser detectado. La enfermedad puede regresar al colon o al recto o a otra parte del cuerpo.

### ADVERTENCIA

La información contenida en este cuadernillo no sustituye los consejos y orientaciones del profesional médico que le atiende, al que usted debe consultar antes de tomar decisiones acerca de su situación y problemas de salud. OSPACA reconoce que la información proporcionada no es exhaustiva y, por lo tanto, no expone la totalidad de la información disponible y, en ningún caso, puede sustituir la información y criterio que le pueda proporcionar su médico.

“La medicina debe ser no sólo curar,  
sino enseñar a vivir en salud”  
Dr. Ramón Carrillo

## Delegaciones de OSPACA de Capital Federal, GBA e Interior del País

### BUENOS AIRES

**La Plata**  
Calle 10 N° 658  
Tel.: (0221) 15-665-6156

### CATAMARCA

**Capital**  
Perú 80  
Tel: (0383) 445-1515

### CORRIENTES

**Capital**  
La Rioja 1166  
Tel: 03789-428-808

### CÓRDOBA

**Capital**  
Humberto 1º 196  
Tel: 0351-421-7336  
0351-425-8603

### Villa María

San Juan 1177  
Tel: 0353-461-3006  
**Río IV**  
Alberdi 684  
Tel.: 0358-4637945

### ENTRE RÍOS

**Paraná**  
9 de Julio 16  
Tel: 0343-422-6536

### LA RIOJA

**Capital**  
Lamadrid 234  
Tel: 03804-463888

### LA PAMPA

**Santa Rosa**  
Quintana 335  
Tel: 0295-445-7576

### MENDOZA

**Capital**  
Montevideo 545  
piso 2 of 12  
Tel: (0261) 420-5317  
ó 420-0573

### San Rafael

Godoy Cruz 323  
Tel: 0260-4421745

### MISSIONES

**Posadas**  
Salta 1479 PB  
Tel: 03764-429300

### NEUQUÉN

**Capital**  
Alberdi 110 of. 9  
Tel: 0299-443-3826

### SALTA

**Capital**  
Balcarce 175 Piso 4 Of 9  
Tel: 0387-431-0844

### SAN JUAN

**Capital**  
Caseros 88 sur  
Tel: 0264-421-0466

### SAN LUIS

**Capital**  
Av. Illia 305 L 7  
Tel: 02664-443623

### SANTA FÉ

**Capital**  
25 de Mayo 3133  
Tel: 0342-4540111

### Reconquista

San Martín 1113  
Tel: (03482) 43-7774  
**Rosario**  
9 de Julio 1056  
Tel: 0341-4255766

### SANTIAGO DEL ESTERO

**Capital**  
Salta 451  
Tel: 0385-421-7400

### TUCUMÁN

**Capital**  
24 de Septiembre  
912 PB 2  
Tel: 0381-430-2979

### CAPITAL FEDERAL

**Centro**  
Anchorena 639/41  
Tel: 4106-4500 ó  
0800-999-6772

### Caballito

Av. Donato Álvarez 365  
Tel: 15-3553-1254

### GBA

#### ZONA NORTE Martínez

Rodríguez Peña 19  
Tel: 4798-3389

#### San Isidro

Martín y Omar 129,  
local 20  
Tel: 15-4997-8619

#### San Martín

San Lorenzo 2108 Piso  
11 Of 5

Tel: 15-6985-9076

#### ZONA SUR

##### Quilmes

9 de Julio 86  
Tel: 15-4997-4716  
ID 167\* 11376

##### Lomas de Zamora

Pereyra Lucena 499  
Tel: 15-6994-3577  
ID 167\*6231

#### ZONA OESTE

##### Morón

Boati 124  
Tel: 15-4997-5684  
ID 167\* 11374

##### San Miguel

Bartolomé Mitre 1044,  
local 25  
Tel: 15-3553-1256

##### Ramos Mejía

Avellaneda 230  
Tel: 15-6094-9434

Superintendencia  
de Servicios  
de Salud  
0800-222-SALUD  
(72583)  
[www.sssalud.gov.ar](http://www.sssalud.gov.ar)

## CAMPO DE DEPORTES 12 DE JUNIO



### (GBA) - Camino de Cintura y San Sebastián

- Pileta de agua salada
- Pileta para Niños
- Juegos infantiles
- Quinchos con Parrillas
- Canchas de Tenis
- Canchas de Fútbol
- Canchas de Vóley
- Confitería
- Vestuarios
- Área Médica
- Abierto todo el año

## HOTEL CARRILLO



### VILLA DEL DIQUE - CÓRDOBA

- 75 Habitaciones
- Frigobar
- Caja de Seguridad
- Aire Acondicionado
- Calefacción Central
- Comedor
- Snack Bar
- 6 Canchas de Tenis
- Vestuarios
- Sauna
- Actividades Náuticas
- Guardería Infantil

## HOTEL EVITA



### NECOCHEA - COSTA ATLÁNTICA

- 33 Habitaciones
- Calefacción Central
- Snack Bar
- Salón Comedor
- Telefonía
- Wi-Fi
- TV
- Sala de Juegos Infantiles
- Piscina

#### INFORMES:

Anchorena 639/41. Capital Federal. Tel: 4106-4500

tallerdesalud@ospaca.com / [www.ospaca.com](http://www.ospaca.com)

Línea gratuita de atención telefónica: 0800-999-6772

# OSPACA

es Salud, Turismo, Deportes y Cultura

Para toda la familia, para todas las familias.