ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

KANKUAMA IPSI
Salud Integral para la Permanencia Cultural

NIT -900.060.562-9



MICROTERRITORIO ATANQUEZ
DIMENSION VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES

INFORME DE JORNADA DE ORIENTACION DE CANCER DE MAMA Y CUELLO UTERINO

Powered by CamScanner

SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
FORMATO DE PLAN DE ACCION PARA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES

Meta Resultado	COMPONENTE	PRODUCTO CANTIDAD PROGR	ACTIVIDADES	PERFIL	VALOR TOTAL DE LA ACTIVIDAD	VALOR UNITARIO	% DE AVANCE MENSUAL	% DE AVANCE ACUMULADO	INDICADOR	CRONOGRAMA							NOMBRE DEL (LOS) RESPONSABLE (S)	SEGUIMIENTO						
										JUNIO	III TRIMESTRE JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	IV TRIMESTRE OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE		JUNIO	III TRIMESTRE JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	IV TRIMESTRE OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
Mantener el promedio de la tasa de mortalidad por enfermedades hipertensivas por cada 100.000 habitantes (últimos 10 años).	Vida saludable y condiciones no transmisibles	2	Realizar dos jornadas (2) jornadas de a los grupos de comisión de salud, comunitarios, estudiantes y población en general una (1) en Cáncer de Mama y Cuello uterino y una (1) de próstata y estomago en la comunidad de Atanquez.	Enfermera	$ 4.000.000	2.000.000	50%	50%		1						1	DORALBA LUQUEZ	1						

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

KANKUAMA IPSI
Salud Integral para la Permanencia Cultural

Valledupar, 24 de junio del 2024

Doctor (a):
JAIDE MEDINA CALDERON
Secretaria Local de Salud

Asunto: Informe de actividades.

INFORME DE ACTIVIDADES No.	Dos (2)
FECHA DE PRESENTACION (DIA/MES/AÑO)	24/06/2024

CONTRATO INTERADMINSITRATIVO	SGR -444 DEL 2024
OBJETO DEL CONTRATO:	**PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS ORIENTADAS A LA POBLACION INDIGENA KANKUAMA Y KOGUI ENMARCADA DENTRO DE LAS DIMENSIONES DEL PLAN DE ACCION EN SALUD DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR – AÑO 2024**
PERIODO COMPRENDIDO DE LAS ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO):	**(DEL DIA/MES/AÑO AL DIA/MES/AÑO)**
	DEL 01 AL 30/06/2024

Dando cumplimiento a la cláusula de la forma de pago del contrato, me permito relacionar a continuación las actividades desarrolladas durante el periodo de tiempo anteriormente referenciado, las cuales se detalla a continuación.

OBLIGACION CONTRACTUAL

Desarrollar las actividades contempladas en el proyecto de salud pública de intervenciones colectivas (PIC) orientadas a la población Kogui y Kankuama, enmarcada dentro de las dimensiones del plan de acción en salud del municipio de Valledupar, vigencia 2024

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

KANKUAMA IPSI
Salud Integral para la Permanencia Cultural

ITEM	ACTIVIDAD(ES) REALIZADA	SOPORTE Y/O OBSERVACIONES
1	El 27 de junio se desarrolla la jornada de orientación sobre Cáncer de Mama y Cuello uterino a los grupos de comisión de salud, comunitarios, estudiantes y población en general en el subcentro Oscar Carrillo Luquez en el entorno comunitario de Atanquez municipio de Valledupar. Con la participación de 50 personas de las cuales el 98% son mujeres.	Acta de concertación De la actividad Listado de asistencia Informe detallado Evidencias fotográficas En físico y medio magnético

Cordialmente

ANA ZORAIDA PINTO ARIZA
Referente PIC Kankuama IPSI

Powered by CamScanner

ACTA N 02

FECHA: 02 de junio del 2024

SOCIALIZACIÓN Y CONCERTACIÓN DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO 2024

LUGAR: Microterritorio de Atanquez

HORA: 4:00 pm - 4:40:00 pm

Objetivo: Socializar y concertar las actividades a realizar de las dos jornadas (2) jornadas de sensibilización a los grupos de comisión de salud, comunitarios, estudiantes y población en general una (1) en Cáncer de Mama y Cuello uterino y una (1) de próstata y estomago en la comunidad de Atanquez. enmarcada dentro de la dimensión: **VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES** del plan de intervenciones colectivas orientadas (PIC) a la población indígena Kankuama del municipio de Valledupar vigencia 2024.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Siendo las 4:10 pm se da inicio a la actividad con la participación a la reunión de: la representante de la comisión de salud la señora Rosario Carrillo, el cabildo menor de la comunidad Sebastián Martínez, la enfermera Ana Zoraida Pinto Ariza líder PIC.

.

La jefe Ana Pinto quien explica la temática a desarrollar en la primera jornada de orientación como es el cáncer de mama y cervicouterino, que se desarrollara el día 27 de junio por la enfermera contratada para esta actividad María Eugenia Delgado, profesional capacitada y entrenada en el tema que será dirigido a comisión de salud , lideres comunitarios y población general, bajo la metodología de charlas, con duración de 2 a 3 horas máximo de 9:00 am a 12 pm, con el permiso de los participantes y como evidencias se tomaran fotos y videos cortos , y la recolección de la asistencia en el formato oficial.

Esta actividad se realizará con el fin de fomentar el autocuidado, la detección temprana de cáncer de mama y cuello uterino o matriz de las mujeres, la identificación de los factores de riesgos y protectores, los signos y síntomas, qué hacer ante la presencia de estos, y su tratamiento de estas enfermedades que son de alto índice de muerte en mujeres jóvenes, en el marco de APS.

VIGILADO Supersalud

Powered by CamScanner

El cabildo menor manifiesta que el siempre ha estado de acuerdo con las actividades que se desarrollan en la comunidad y que es importante que de tosa las actividades a realizar esta dispuesto a mandar un representante por que el no puede estar presente siempre, pero que, si hace monitoreo de lo que se está desarrollando con la comisión de salud,

Durante la reunión la jefe Ana pinto refiere que esta actividad se dividió en cáncer de mama y cuello uterino en una jornada y de próstata y estomago en otra fecha del cuarto trimestre .teniendo en cuenta la ficha técnica de la propuesta inicial con el municipio espera el apoyo y disponibilidad de la población objeto a trabajar dentro de cada comunidad, debido a que hemos tenido experiencias de que en algunas ocasiones han cerrado las puertas o a veces no quieren atender al personal médico.

La Señora rosario refiere que ella viene acompañando el proceso del PIC y que lo seguirá haciendo hasta que Dios se lo permita.

Se da por terminada la reunión a las 4:40 pm.

Nombres y Apellidos	N.º de identidad	Cargo	Firma
Rosario Carrillo	49723302	comisión salud	Rosario Carrillo
Ana Rosaida pinto	49.784.811	Jefe pic kankuama	
Celedon Montiel	5134841	Cabildo.	

VIGILADO Supersalud

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

KANKUAMA IPSI
Salud Integral para la Permanencia Cultural

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

ÁREA:	VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES						
LUGAR:	ATANQUEZ		**FECHA**	27-06-2024	**HORA INICIO**	8:00 a.m.	
					HORA FINAL	12:00 p.m.	
TIPO DE ACTIVIDAD:	**JORNADAS**	X	**REUNION**		**CONCERTACION**		**CARACTERIZACIÓN**
	Reunión		**Capacitación**		**Otra/cual:**		
TEMA:	REALIZAR JORNADA DE ORIENTACION A LOS GRUPOS DE COMISION DE SALUD, COMUNITARIOS, ESTUDIANTES Y POBLACION EN GENERAL SOBRE CANCER DE MAMA Y CUELLO UTERINO EN LA COMUNIDAD DE ATANQUEZ.						
OBJETIVO:	FORTALECER EL CONOCIMIENTO Y LAS HABILIDADES DE LA COMUNIDAD INDÍGENA KANKUAMA SOBRE LA PREVENCIÓN, DETECCIÓN TEMPRANA Y TRATAMIENTO DEL CÁNCER DE MAMA Y CUELLO UTERINO, PROMOVIENDO PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO Y EL USO DE SERVICIOS DE SALUD, PARA MEJORAR LA SALUD Y EL BIENESTAR DE LAS MUJERES EN LA COMUNIDAD.						
POBLACIÓN OBJETO:	ADOLESCENCIA, JUVENTUD, ADULTEZ Y VEJEZ.						

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

CONVERSATORIO

ORDEN DEL DÍA

1. Inicio
2. Desarrollo de la jornada
3. Conclusión de la actividad
4. Acuerdos y compromisos
5. Final

OBJETIVO

Fortalecer el conocimiento y las habilidades de la comunidad indígena Kankuama sobre la prevención, detección temprana y tratamiento del cáncer de mama y cuello uterino, promoviendo prácticas de autocuidado y el uso de servicios de salud, para mejorar la salud y el bienestar de las mujeres en la comunidad.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

La actividad se inicia a las 8.00 am con la llegada con la asistencia de la representante de la comisión de salud, de la comisión de mujeres población en general y líder de la comunidad, se pide permiso al sitio y a la madre tierra y se da gracias por permitir está en el lugar luego se realiza la descargar de las malas energía que se tienen, luego se adecua el lugar de reunión con los pendones, sillas y las ayudas didácticas.

Powered by CamScanner

Se inicia la jornada dando la bienvenida, se da a conocer el objetivo de la actividad a desarrollar como es el cáncer de mama y cervicouterino por parte de la jefe Ana Zoraida Pinto Ariza.
El desarrollo de la actividad estuvo a cargo de la profesional María Eugenia Delgado Gómez quien dirige la secuencia, de esta manera se inició con la recolección de información como datos personales (nombres y apellidos de los participantes). Se solicita el permiso para la toma de fotografías y evidencias.

El primer tema que abordo fue el cáncer de mama

METODOLOGIA UTILIZADA

Se utilizo la narrativa en forma de dialogo "**TENGO MIEDO**", para luego introducir los conceptos específicos por medio de una charla con el apoyo de diapositivas.
Una vez se realizó la narrativa, se prosiguió con un dialogo participativo e interactivo, donde la comunidad tuvo la posibilidad de interactuar con el conferencista expresando sus principales inquietudes tales como: "como se hace el autoexamen?, ¿cada cuanto se hace?" las cuales se lograron contestar, para proseguir con la profundización del tema tipo charla con apoyo de diapositivas.
Se les enfoca en los factores de riesgo, signos y síntomas, diagnostico e importancia del autoexamen y mamografías.
Para introducir el tema de Cáncer de Cérvix o Cuello Uterino se utiliza de igual manera una narrativa "**LA FLOR DE LA VIDA"**, una vez se realizó la narrativa, se prosiguió con un dialogo participativo e interactivo, donde la comunidad tuvo la posibilidad de interactuar con el conferencista expresando sus principales inquietudes las cuales se lograron contestar, para proseguir con la profundización del tema tipo charla con apoyo de diapositivas.
Seguidamente después de explicar los conceptos se les informa de la ruta de atención para el cáncer de mama y de cérvix a la cual pueden acceder sin costo o dificultad alguna.
Por último, interviene la jefe Ana Pinto haciendo referencia a los derechos y deberes que tienen

Powered by CamScanner

las mujeres, los cuales deben ser respetados y no vulnerados en ningún caso.

Se da por terminada la jornada a las 12:00pm, con el agradecimiento por la asistencia y la atención prestada.

COMPROMISOS

No.	Tarea/actividad	Responsable	Fecha de compromiso
1.	Fomentar factores protectores para la salud comunitaria.	Los asistentes	Permanente
2.	Promover hábitos saludables en la población.	Los asistentes	Permanente
3.	Fortalecer la asistencia a os programas de IPS	Los asistentes	Permanente

Powered by CamScanner

REGISTROS FOTOGRÁFICOS













ANEXOS:	LISTADO DE ASISTENCIA		
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL ACTA	**Firma:**	María Eugenia Delgado Gómez	
	Nombre:	MARIA EUGENIA DELGADO GOMEZ	
VALIDADORES DEL ACTA	**NOMBRE**	**Número de Cédula**	**Firma**
	Rosario Carrillo	1065577550	
	Sindy Villazón	1067591599	Sindy Villazón

Powered by CamScanner

INFORME DE VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

REALIZAR UNA (1) JORNADA DE ORIENTACION A LOS GRUPOS DE COMISIÓN DE SALUD, COMUNITARIOS, ESTUDIANTES Y POBLACIÓN EN GENERAL SOBRE CÁNCER DE MAMA Y CUELLO UTERINO EN LA COMUNIDAD DE ATANQUEZ.

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

FECHA DE EJECUCION: 27 de junio 2024
HORA: DE 8:00 AM A 12:00PM
LUGAR: SUBCENTRO OSCAR CARRILLO LUQUEZ
POBLACION OBJETO: comisión de salud, Lideres comunitarios y población en general.
RESPONSABLE: María Eugenia Delgado Gómez.

INTRODUCCION

El cáncer de mama y el cáncer de cuello uterino son problemas de salud pública, que en la actualidad afecta con mayor frecuencia a la población Kankuama teniendo en cuenta que es población indígena y con necesidades básicas insatisfechas, es necesario orientar para la detección temprana.

Esta actividad tiene como objetivo proporcionar una orientación específica sobre la prevención, detección y tratamiento del cáncer de mama y cuello

Se enfatizará la importancia de la educación sobre la salud en la mujer, el fortalecimiento de la autoexploración y la promoción de exámenes médicos regulares, y la ruta de atención para estas patologías. así como la necesidad de fomentar la comunicación y la confianza entre las profesionales de la salud y las comunidades.

Además, se abordarán los aspectos emocionales y sociales relacionados con estas enfermedades, reconociendo el valor de las tradiciones y creencias locales en el proceso de atención y recuperación. Con esta orientación a las usuarias que asistieron se conviertan en replicadoras de la información a otras personas recurso valioso para la mujer Kankuama y así se contribuye a disminuir la incidencia

Powered by CamScanner

morbimortalidad por causa del cáncer de mama y cérvix, promocionar la salud con un enfoque diferencial y culturalmente sensible y centrado en la comunidad.

OBJETIVO GENERAL.

Fortalecer el conocimiento y las habilidades de la comunidad indígena Kankuama sobre la prevención, detección temprana y tratamiento del cáncer de mama y cuello uterino, promoviendo prácticas de autocuidado y el uso de servicios de salud, para mejorar la salud y el bienestar de las mujeres en la comunidad.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Aumentar la comprensión cultural y el conocimiento sobre el cáncer de mama y cuello uterino en la comunidad indígena, utilizando narrativas y ejemplos locales que resuenen con sus creencias y prácticas, para fomentar la prevención, la detección temprana y el acceso a servicios de salud de manera respetuosa y efectiva.
- Sensibilizar a la comunidad en Cáncer de mama y cuello uterino en cuanto a factores de riesgo, signos y síntomas y tratamiento
- Desarrollar en los trabajadores de la salud las competencias necesarias para garantizar a la población el tratamiento adecuado según las guías de manejo planteadas por Minsalud Colombia.
- Captar precozmente los casos para disminuir la morbilidad y mortalidad de estas enfermedades
- Dar a conocer la ruta de atención sobre el cáncer de mama y cérvix.

JUSTIFICACION

Kankuama IPS da cumplimiento a la orientación en salud de sus comunidades en esta oportunidad en Cáncer de Mama y de Cuello Uterino y que en su correspondiente Plan de Acción, tienen como meta reducir la mortalidad y la morbilidad por este tipo de enfermedades crónicas no transmisible, la socialización tiene como principal finalidad reducir al mínimo la exposición a factores de riesgo, aumentar la exposición a factores protectores y reducir la carga socioeconómica de estas enfermedades, por medio de enfoques multisectoriales.

Powered by CamScanner

Teniendo en cuenta que el cáncer de Seno es el cáncer más diagnosticado en países desarrollados y no desarrollados y actualmente es el cáncer más común en Colombia, en países de medianos ingresos como el nuestro se espera que la carga de esta enfermedad continúe en aumento hasta 2030.

Por otra parte, el cáncer de cérvix ocupa un lugar igualmente relevante en las patologías neoplásicas en Colombia, ubicándose en el segundo lugar entre mujeres y en el tercero en toda la población. El cáncer de cérvix es un cáncer priorizado a nivel mundial dado que continuará su incremento durante las próximas décadas. (Protocolo de cáncer de mama y cuello uterino. INS).

Kankuama IPS identifica la necesidad de dar prioridad a las acciones plantadas por el Gobierno Nacional y por el gobierno municipal Valledupar en orden que tienen como retos lograr y mantener hábitos de vida saludable para las mujeres y sus familias, alcanzar una cobertura mayor para la detección de la enfermedad en estadios tempranos y mejorar la oportunidad en la atención de las pacientes diagnosticadas.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

La actividad se inicia a las 8.00 am con la llegada del personal al recinto y con una actividad de saneamiento en donde todos y cada uno de los asistentes le dio las gracias a la madre tierra por permitir estar en ese lugar, posterior a esto se soltaron las malas energías y se recargaron de energías positivas.

Seguidamente se realizó un el dialogo por parte de algunas mujeres explicando experiencias, para luego introducir los conceptos por medio específicos con charla educativa, con el apoyo de diapositivas y narrativa que a continuación se explica.

La Narrativa para Cáncer de Mama se describe a continuación:

TENGO MIEDO

Tengo miedo. Así que no trates de convencerme que yo puedo con esto, porque si te das cuenta esta enfermedad es la más peligrosa de todas incluso cuando sé que puedo detectarlo me asusta la idea de encontrar algo y no saber qué es.

Por favor no me vengas con que lo importante es llevarlo con calma, porque no puedo hacerlo jamás me escucharas decir que esto es algo fácil para mí....

¿Y SI LE DAMOS LA PELEA AL CÁNCER DE MAMA?

Esto es algo fácil para mí, pero jamás me escucharas decir que no puedo hacerlo porque lo realmente importante es llevarlo con calma por favor no me vengas con

Powered by CamScanner

la idea de que me asusta la idea de encontrar algo y no saber qué es por qué sé que puedo detectarlo incluso cuando esta enfermedad es la más peligrosa de todas porque si te das cuenta yo puedo con esto, así que no trates de convencerme de que tengo miedo.

VAMOS A DARLE LA PELEA AL CANCER DE MAMA Y NO TENGAS MIEDO DE HACERTE EL AUTOEXÁMEN UNA VEZ AL MES.

Una vez se realizó la narrativa descrita anteriormente, se prosiguió con un dialogo participativo e interactivo, donde la comunidad tuvo la posibilidad de interactuar con el conferencista expresando sus principales inquietudes tales como: "como se hace el autoexamen?, ¿cada cuanto se hace?" las cuales se lograron contestar, para proseguir con la profundización del tema tipo charla con apoyo de diapositivas.

Nos permitimos detallar los siguientes conceptos para cáncer de mama que por medio de diapositivas con imágenes claras se llevó a cabo la explicación a las comunidades.

CANCER DE MAMA

El cáncer de mama es el cáncer más común que se presenta entre las mujeres; sin embargo, también se presenta en menor número en hombres.

El cáncer de mama es la proliferación anormal y desordenada de células mamarias malignas que conduce al crecimiento descontrolado de un tumor dentro de la mama, el cual posteriormente tiene la capacidad de invadir a otros órganos.

El cáncer puede presentarse en algunas partes de la mama, como los lóbulos que producen la leche o en los conductos por donde se drena la leche. En los vasos sanguíneos y vasos linfáticos que transportan nutrientes y células de inmunidad a la mama, y eliminan sus desechos, pueden transportarse también células cancerígenas, los ganglios linfáticos, que se encuentran en las axilas y encima de la clavícula, y son importantes para producir células de inmunidad, también pueden ser afectados por el cáncer.

FACTORES DE RIESGO

Los factores de riesgo para el cáncer de mama incluyen una combinación de factores genéticos, hormonales, ambientales y de estilo de vida. Aquí te detallo algunos de los más relevantes:

1. Factores Genéticos

- Historia familiar: Tener familiares cercanos con cáncer de mama o de ovario aumenta el riesgo.

Powered by CamScanner

- Mutaciones genéticas: Mutaciones en los genes BRCA1 y BRCA2 elevan significativamente el riesgo.

2. Factores Hormonales

- Menstruación temprana: Comenzar la menstruación antes de los 12 años.
- Menopausia tardía: Experimentar la menopausia después de los 55 años.
- Terapia hormonal: Uso prolongado de terapia hormonal combinada para la menopausia.

3. Edad

- Mayor riesgo con la edad: El riesgo de desarrollar cáncer de mama aumenta con la edad, especialmente después de los 50 años.

4. Estilo de Vida

- Obesidad: El sobrepeso, especialmente después de la menopausia, está asociado con un mayor riesgo.
- Inactividad física: La falta de ejercicio regular aumenta el riesgo.
- Consumo de alcohol: El consumo excesivo de alcohol está vinculado a un mayor riesgo de cáncer de mama.

5. Factores Reproductivos

- No tener hijos: Las mujeres que no han tenido hijos o que tienen su primer hijo después de los 30 años pueden tener un mayor riesgo.
- Lactancia: No amamantar puede estar asociado con un mayor riesgo de cáncer de mama.

6. Exposición Ambiental

- Radiación: La exposición a radiaciones ionizantes, especialmente en la zona del tórax, puede aumentar el riesgo.
- Productos químicos: Algunos estudios sugieren que la exposición a ciertos productos químicos y contaminantes puede estar relacionada con un mayor riesgo.

7. Historial Personal de Salud

- Cáncer previo: Tener un historial de cáncer de mama en una mama aumenta el riesgo en la otra mama.
- Biopsias previas: Algunas condiciones benignas de la mama, como hiperplasia atípica, pueden aumentar el riesgo.

Powered by CamScanner

8. **Raza y origen étnico**
   El cáncer de mama es el diagnóstico de cáncer más frecuente en las mujeres, a excepción del cáncer de piel, independientemente de la raza. Las mujeres de raza blanca tienen más probabilidades de desarrollar cáncer de mama que Las de raza negra.

SIGNOS Y SINTOMAS

1. Bulto en la Mama

La aparición de un bulto o masa en la mama que se siente diferente del tejido circundante. Puede ser doloroso o indoloro.

2. Cambios en la Forma o Tamaño

Alteraciones en la forma o tamaño de la mama, o que una mama se vea más grande que la otra.

3. **Cambios en la Piel**

Textura irregular, enrojecimiento, hinchazón o "piel de naranja" en la superficie de la mama.

4. **Secreción del Pezón**

Fluido que sale del pezón, que puede ser claro, sanguinolento o de otro color.

5. Cambios en el Pezón

Inversión del pezón (cuando el pezón se hunde hacia adentro) o cambios en su apariencia.

6. Dolor en la Mama o en el Pezón

Aunque muchos bultos son indoloros, el dolor persistente en la mama o en el pezón puede ser un signo de preocupación.

7. Ganglios Linfáticos Aumentados

Inflamación o bultos en los ganglios linfáticos bajo el brazo o en la zona del cuello.

Ruta asistencial para el cáncer de mama en Colombia:

Prevención y cribado (detección temprana):

- Autoexamen de mama: Se recomienda que las mujeres se autoexaminen las mamas una vez al mes para detectar cambios, como bultos, secreciones o alteraciones en la piel.

Powered by CamScanner

- Mamografía: El Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia recomienda que las mujeres entre los 50 y 69 años se realicen una mamografía cada dos años. En el caso de mujeres con antecedentes familiares de cáncer de mama o factores de riesgo, puede iniciarse antes de los 50.
- Valoración clínica de la mama: es realizada por un profesional (medico, enfermera/o, donde inspecciona manualmente cada cuadrante de la mama, se realiza a partir de los 40 años, luego cada año hasta los 69 años, complementaria con la mamografía.
- Consultas médicas regulares: Se alienta a las mujeres a visitar a su médico para exámenes clínicos de mama en las consultas de control rutinario.
- Si se detecta tanto en la exploración física, como radiológica alguna alteración es derivada al especialista par estudios complementarios (ecografía mamaria, TAC u otros).

Diagnóstico:

- Mamografía diagnóstica: Si se encuentra una anomalía durante la autoexploración o en la mamografía de cribado, se realiza una mamografía más detallada.
- Ecografía mamaria: En algunos casos, sobre todo en mujeres más jóvenes o si el tejido mamario es denso, se puede complementar la mamografía con una ecografía.
- Biopsia: Si la mamografía o ecografía muestran áreas sospechosas, se toma una muestra de tejido (biopsia) para confirmar o descartar la presencia de células cancerígenas.

Tratamiento:

- Cirugía: Si se confirma el diagnóstico de cáncer, el tratamiento inicial es generalmente quirúrgico, con opciones como la tumorectomía (extirpación del tumor) o la mastectomía (extirpación completa de la mama).
- Quimioterapia y radioterapia: Dependiendo del estadio del cáncer, se puede recurrir a tratamientos como la quimioterapia (medicación que destruye células cancerosas) o la radioterapia (rayos que destruyen el cáncer).
- Terapias hormonales: En casos de tumores hormono dependientes, se emplean tratamientos para bloquear las hormonas que alimentan el crecimiento del tumor.
- Seguimiento: Una vez finalizado el tratamiento, se implementan visitas periódicas para el seguimiento y la detección de posibles recaídas o complicaciones.

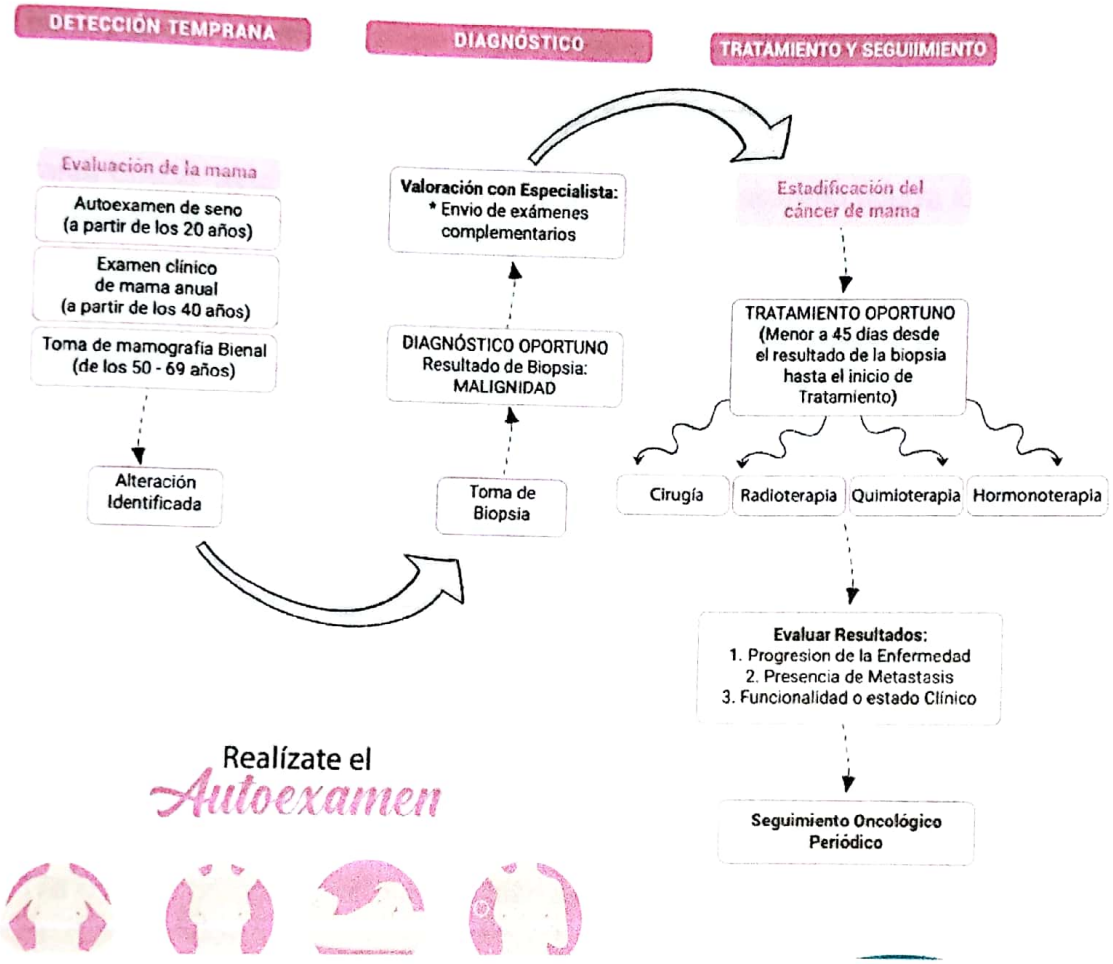
Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

KANKUAMA IPSI
Salud Integral para la Permanencia Cultural

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

RUTA DE CANCER DE MAMA KANKUAMA IPSI



Para introducir el tema de Cáncer de Cérvix o Cuello Uterino describe a travez de una historia dinamizada que a continuación se narra:

LA FLOR DE VIDA

Había una vez, en un hermoso bosque, una flor llamada Tila. Era una flor especial, llena de colores vibrantes y con un aroma dulce que atraía a mariposas y abejas. Tila crecía en un claro donde todas las flores eran amigas, compartiendo el sol y la lluvia.

Un día, Tila empezó a notar que algunas hojas a su alrededor estaban marchitándose. Se sentía preocupada y le contó a su amiga la mariposa, quien le sugirió que hablara con el sabio del bosque.

Powered by CamScanner

El sabio, un viejo árbol que había visto muchas estaciones, escuchó atentamente a Tila. "Querida flor," dijo, "a veces, en nuestro interior, pueden crecer pequeñas cosas que no podemos ver. Algunas son benignas, como las raíces que alimentan, pero otras pueden ser dañinas, como las malas hierbas."

Tila no entendía del todo. Entonces, el sabio continuó: "Hay un lugar en ti, en la base de tu tallo, donde debes cuidarte. Si algo extraño comienza a crecer allí, es importante buscar ayuda o es mejor no esperar que algo extraño ocurra lo ideal es realizar revisiones con frecuencia. Si lo haces a tiempo, puedes recuperar tu belleza y seguir floreciendo."

Un día, Tila sintió algo diferente y decidió ir a ver al sabio de nuevo. Esta vez, él le mostró cómo buscar señales de que algo no estaba bien. Tila aprendió que debía cuidarse, escuchar su cuerpo y no tener miedo de preguntar.

Con el tiempo, Tila se dio cuenta de que había una pequeña sombra en su base. Recordando las palabras del sabio, buscó ayuda. El sabio la guío para que se cuidara adecuadamente y eliminara la sombra antes de que se convirtiera en un problema mayor y que de aquí en adelante que no olvidará frecuentemente visitar al sabio para revisiones.

Tila aprendió que cuidarse a sí misma era vital para seguir siendo la flor radiante que siempre había sido. Desde entonces, Tila y sus amigas flores compartieron el mensaje con todas las criaturas del bosque: "Cuídense, visiten a los sabios con frecuencia, escuchen su cuerpo y busquen ayuda a tiempo."

Y así, Tila no solo floreció, sino que también ayudó a muchas otras a cuidar su vida y belleza, recordándoles que la prevención y el cuidado son la clave para vivir plenas y felices.

Una vez se realizó la narrativa descrita anteriormente, se prosiguió con un dialogo participativo e interactivo, donde la comunidad tuvo la posibilidad de interactuar con el conferencista expresando sus principales inquietudes las cuales se lograron contestar, para proseguir con la profundización del tema tipo charla con apoyo de diapositivas.

CANCER DE CUELLO UTERINO.

El cáncer de cuello uterino es un tipo de cáncer que se produce en las células del cuello uterino, la parte inferior del útero que se conecta a la vagina. Varias cepas del virus del papiloma humano (VPH), una infección de transmisión sexual, juegan un papel importante en la causa de la mayoría de los tipos de cáncer de cuello uterino.

Powered by CamScanner

FACTORES DE RIESGO

Los factores de riesgo para el cáncer de cuello uterino incluyen los siguientes:

Muchas parejas sexuales. Cuanto mayor sea la cantidad de parejas que tienes y cuanto mayor sea la cantidad de parejas sexuales de tu pareja, mayor será tu probabilidad de contraer el virus del papiloma humano.

Actividad sexual a edad temprana. Tener relaciones sexuales a una edad temprana aumenta el riesgo de contraer el virus del papiloma humano.

Otras infecciones de transmisión sexual (ITS). Tener otras infecciones de transmisión sexual, como la clamidia, la gonorrea, la sífilis y el VIH/sida, aumenta el riesgo de contraer el virus del papiloma humano.

Sistema inmunitario debilitado. Podrías tener más probabilidades de presentar cáncer de cuello uterino si tu sistema inmunitario está debilitado por otra afección de salud y tienes el virus del papiloma humano.

Tabaquismo. El tabaquismo está asociado con el cáncer de cuello uterino de células escamosas.

SIGNOS Y SÍNTOMAS

El cáncer de cuello uterino en un estadio temprano generalmente no produce signos ni síntomas.

Los signos y síntomas del cáncer de cuello uterino más avanzado incluyen:

- Sangrado vaginal después de las relaciones sexuales, entre períodos o después de la menopausia
- Flujo vaginal acuoso y con sangre que puede ser abundante y tener un olor fétido
- Dolor pélvico o dolor durante las relaciones sexuales

Detección temprana, diagnóstico y tratamiento del cáncer de cuello uterino

El cáncer de cuello uterino se puede curar si se diagnostica y se trata en una etapa temprana de la enfermedad. Reconocer los síntomas y buscar asesoramiento médico para abordar cualquier inquietud es un paso fundamental. Las mujeres deben consultar a un profesional de la salud si notan lo siguiente:

- ✓ sangrado inusual entre períodos, después de la menopausia o después de las relaciones sexuales
- ✓ flujo vaginal abundante o maloliente
- ✓ síntomas como dolor persistente en la espalda, las piernas o la pelvis
- ✓ Pérdida de peso, fatiga y pérdida de apetito.

Powered by CamScanner

- ✓ malestar vaginal
- ✓ hinchazón en las piernas.

Las evaluaciones y pruebas clínicas para confirmar un diagnóstico son importantes y generalmente serán seguidas por una derivación a servicios de tratamiento, que pueden incluir cirugía, radioterapia y quimioterapia, así como cuidados paliativos para brindar cuidados de apoyo y manejo del dolor.

Las vías de gestión para la atención del cáncer invasivo son herramientas importantes para garantizar que se derive al paciente con prontitud y se le brinde apoyo a lo largo de los pasos necesarios para el diagnóstico y las decisiones de tratamiento. Las características de una atención de calidad incluyen:

- un equipo multidisciplinario garantiza que el diagnóstico y la estadificación (pruebas histológicas, patología, imágenes) se realicen antes de tomar decisiones sobre el tratamiento; decisiones de tratamiento de acuerdo con las directrices nacionales; y las intervenciones se apoyan en cuidados holísticos psicológicos, espirituales (mamo: el cual es guía espiritual de la comunidad indígena), físicos y paliativos.

A medida que los países de ingresos bajos y medios aumenten la cobertura de detección del cáncer de cuello uterino, se detectarán más casos de cáncer de cuello uterino invasivo, especialmente en poblaciones que no se habían sometido a pruebas de detección anteriormente. Por lo tanto, es necesario implementar y ampliar las estrategias de derivación y tratamiento del cáncer junto con los servicios de prevención.

Prevención y cribado (detección temprana):

- Vacunación contra el VPH: En Colombia, el Ministerio de Salud promueve la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH), una de las principales causas del cáncer de cérvix. La vacuna está disponible para niñas y niños desde los 9 años de manera gratuita en el Plan Ampliado de Inmunizaciones (PAI).
- Citología cervical (Papanicolau): Las mujeres entre los 25 y 29 años deben hacerse una citología cada tres años. Este examen permite detectar lesiones precancerosas o cambios en las células del cuello uterino que podrían convertirse en cáncer.
- Prueba de ADN-VPH: Se recomienda realizar la prueba del VPH en mujeres de más de 30 a 65 años, que junto con la citología permite detectar infecciones por los tipos de VPH de alto riesgo.
- La técnica VIA-VILI: (mujeres de 30-50 años) esta técnica se realiza a la población más dispersa, consiste ver anomalías y tratarla en el momento

Powered by CamScanner

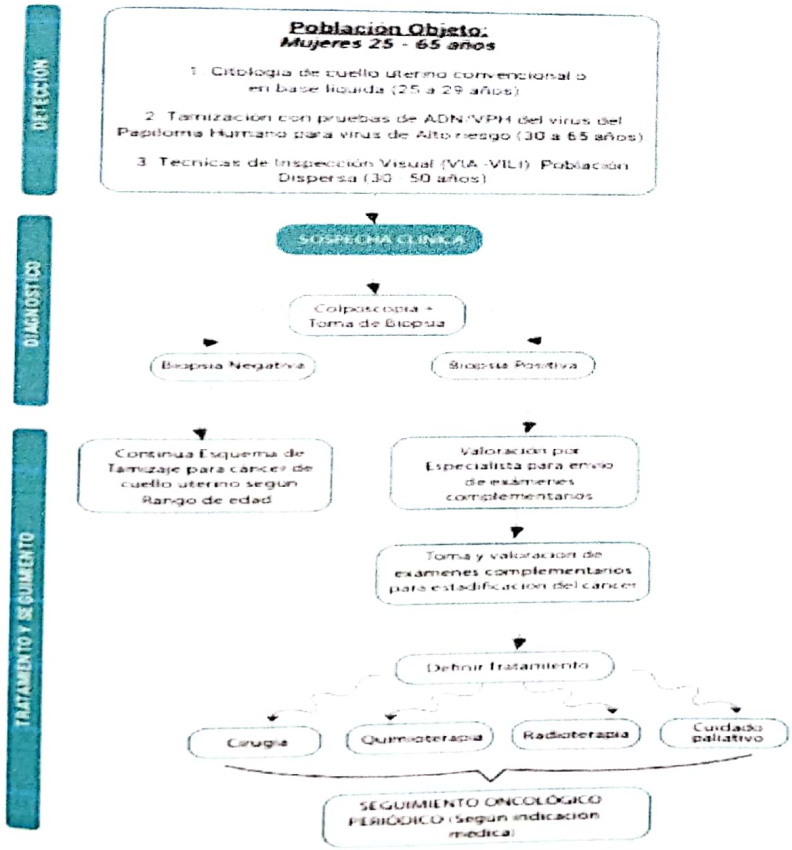
Diagnóstico:

- Colposcopia: Si la citología muestra cambios celulares anormales, se realiza una colposcopia para visualizar mejor el cuello uterino.
- Biopsia: Si la colposcopia revela una lesión sospechosa, se toma una biopsia para analizar el tejido y confirmar si hay cáncer.

Tratamiento:

- Conización o LEEP (Escisión electroquirúrgica con asa): Si se detectan lesiones precancerosas, estas se pueden eliminar mediante conización, un procedimiento que extirpa una pequeña parte del cuello uterino.
- Cirugía: En casos más avanzados de cáncer de cérvix, puede ser necesaria una histerectomía (extirpación del útero), en especial si el cáncer se ha diseminado.
- Quimioterapia y radioterapia: En estadios avanzados del cáncer, se utilizan tratamientos combinados de radioterapia y quimioterapia para combatir el tumor.
- Seguimiento: Después del tratamiento, es esencial realizar controles periódicos para verificar que no haya recurrencia del cáncer o complicaciones derivadas de los tratamientos.

RUTA DE ATENCION DE CANCER DE CERVIX KANKUAMA IPSI



Powered by CamScanner

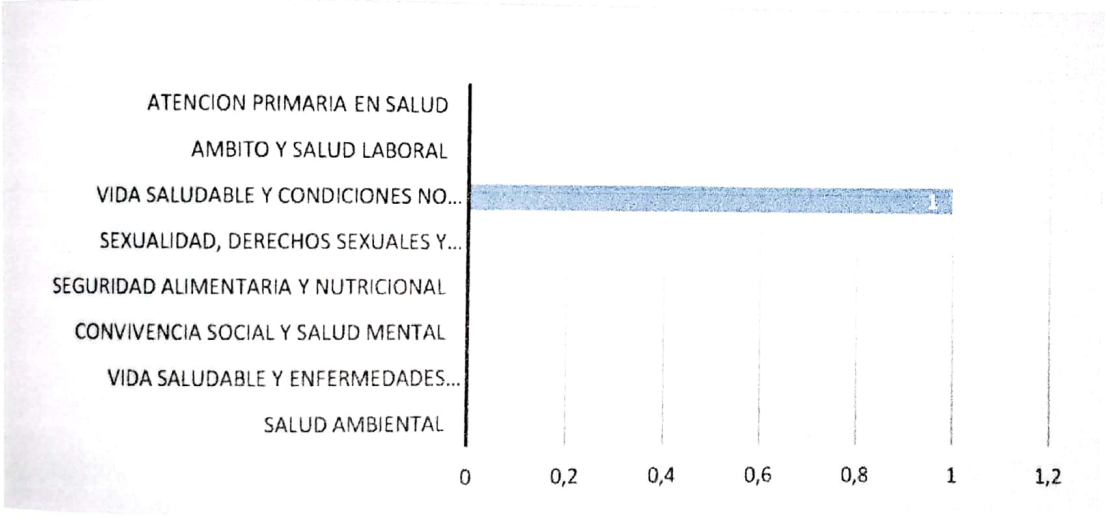
Cobertura del POS (Plan Obligatorio de Salud): En Colombia, tanto la detección como el tratamiento de estos cánceres están cubiertos por el sistema de salud, lo que incluye las mamografías, citologías, y tratamientos posteriores.

La jefe Ana Pinto recuerda los Derechos Y deberes que toda mujer tiene como afiliada a Dusakawi EPS con la prestación de servicios bajo la responsabilidad de Kankuama IPS y a cualquier EPS. y oferta los servicios correspondientes a las rutas de atención según la resolución 3280 /2018. De igual manera se hace énfasis en que si consideran la intervención de medico tradicional como apoyo al tratamiento occidental, no va en contra del tratamiento, veces las orientaciones espirituales con el mamo o el medico tradicional es importante porque baja el estrés, las preocupaciones y ayuda al sistema inmune y eso hace que el tratamiento biomédico sea más efectivo.

Por parte de la IPS se hará el seguimiento y las intervenciones necesarias para que se llegue a un consenso y brindar la mejor atención.

A continuación, se detallan resultados obtenidos del enfoque diferencial.

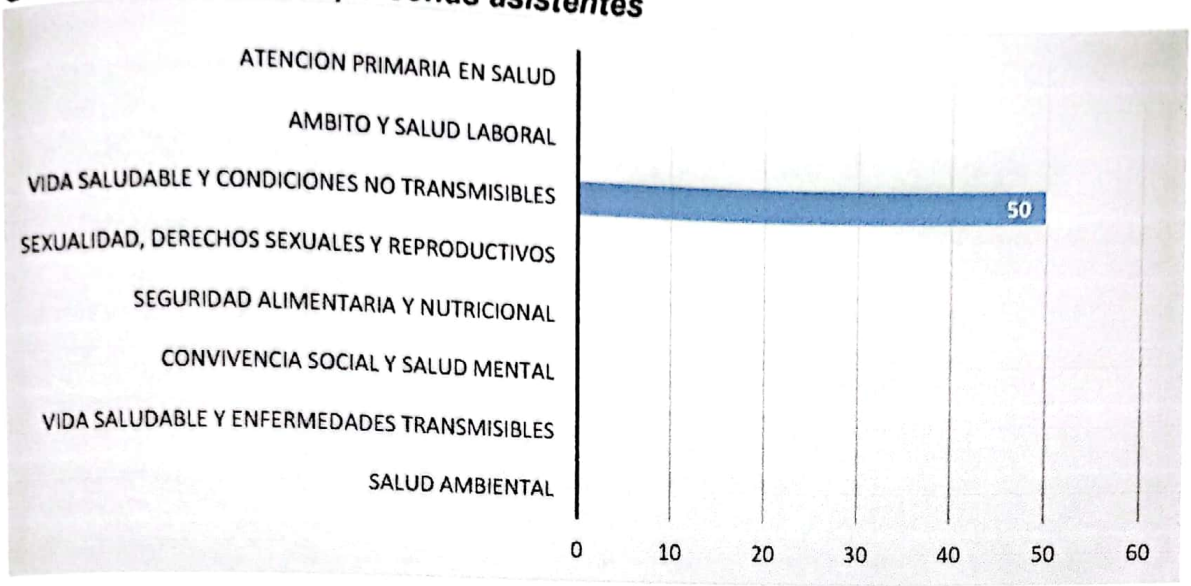
Gráfica 1: Número de actividades realizadas



En la gráfica anterior podemos observar que se realizó una (1) actividad correspondiente a vida saludable y condiciones no transmisibles.

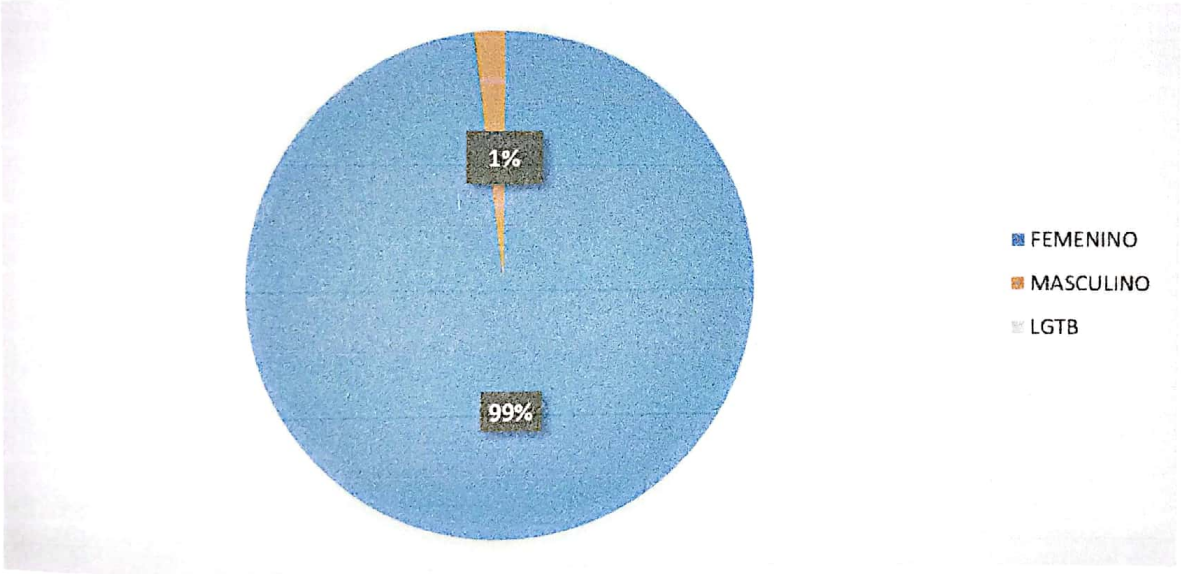
Powered by CamScanner

Gráfica 2: Número de personas asistentes



A la jornada de orientación en cáncer de mama y cuello uterino asistieron 50 personas de la comunidad de Atanquez

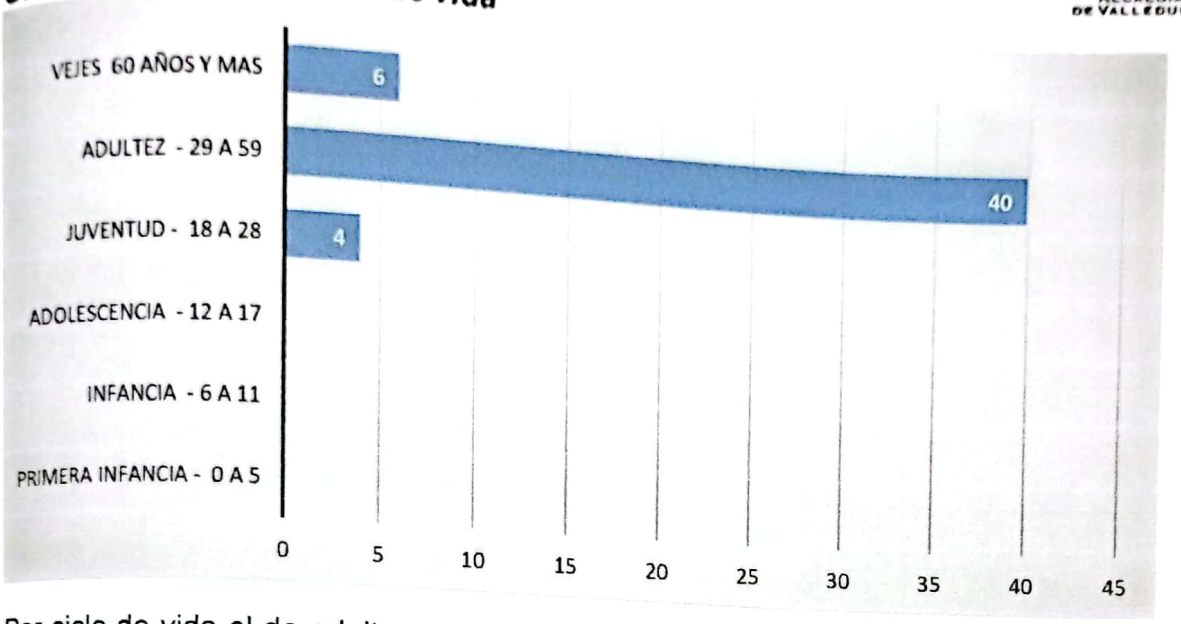
Gráfica 3: Género



Para el desarrollo de esta jornada asistieron 49 personas de género femenino que representa el 99% y solo una (1) persona de género masculino el cual representa el 1% del total de la población asistente.

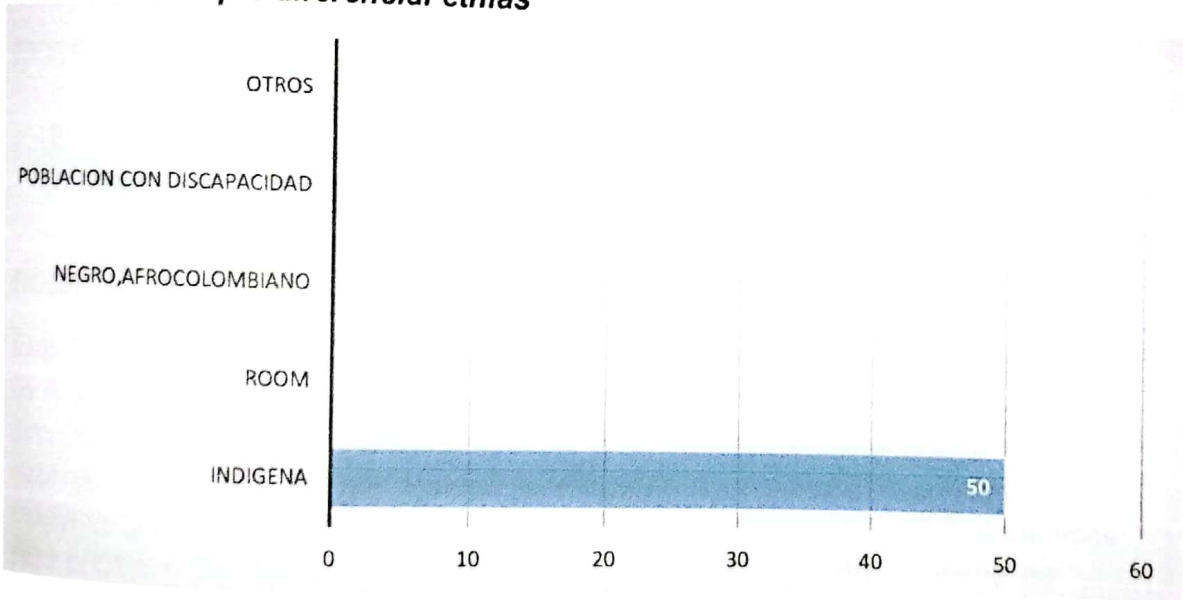
Powered by CamScanner

Gráfica 4: Momento curso de vida



Por ciclo de vida el de adultez fue el presentó mayor asistencia a esta convocaría con la asistencia de 40 personas; en segundo lugar, el grupo de Vejez con 6 personas asistentes, y por último 4 personas pertenecientes al grupo de juventud.

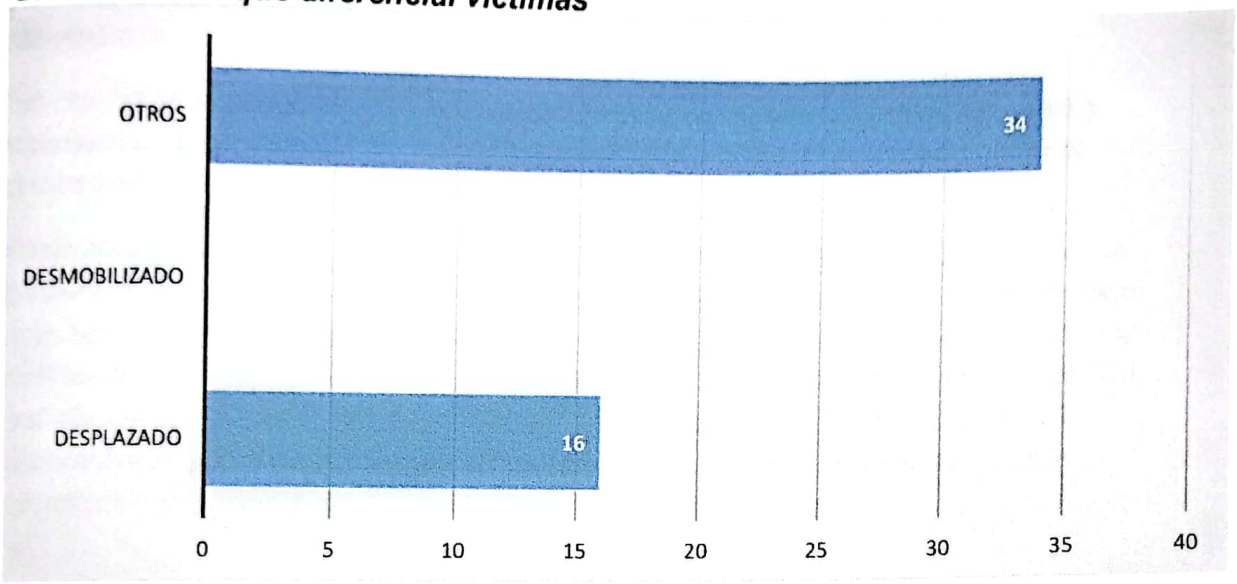
Gráfica 5: Enfoque diferencial etnias



La población total asistente a la jornada es indígena perteneciente a la comunidad Kankuama de Atanquez.

Powered by CamScanner

Gráfica 6: Enfoque diferencial víctimas



De los 50 asistentes a la jornada 14 refieren ser desplazados y 34 manifiestan ser víctimas, pero no especifican o dan más información.

Se da por terminada la jornada a las 12:00pm, con el agradecimiento por la asistencia y la atención prestada.

EVIDENCIAS

1. Listados de asistencia.
2. Anexos fotográficos
3. Acta de la actividad.

CONCLUSIONES

Esta jornada resulta crucial para orientar a la población indígena de la comunidad de Atanquez sobre la importancia de la detección temprana, la prevención y los avances en tratamientos para combatir estas enfermedades. A través de estos escenarios y actividades, se destacó la relevancia de la educación preventiva mediante prácticas como la autoexploración mamaria, las mamografías periódicas para el cáncer de mama, y las citologías y pruebas del VPH para el cáncer de cuello uterino.

Uno de los puntos más importantes de la jornada fue el acceso a los programas de vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH), que puede prevenir el desarrollo del cáncer de cérvix. Se enfatizó que el diagnóstico en etapas tempranas mejora significativamente la supervivencia, y cómo las políticas

Powered by CamScanner

públicas deben continuar facilitando el acceso equitativo a estos exámenes preventivos.

Se resalta la importancia de asistir a la IPS para llevar sus controles, vacunas y exámenes de prevención de manera correcta para detectar a tiempo cualquier anormalidad.

Finalmente, se subrayó la importancia del apoyo emocional y psicológico para las pacientes y sus familias, ya que enfrentar el cáncer no solo implica un reto médico, sino también un desafío emocional. Concluyendo, la jornada dejó claro que, con la colaboración de todos los sectores de la sociedad, es posible reducir la mortalidad por cáncer de mama y de cérvix mediante la prevención, la concienciación y la atención integral a las pacientes, sin dejar a un lado la importancia de su guía espiritual y sus médicos tradicionales.

Elaboró

María Eugenia Delgado Gómez

MARIA EUGENIA DELGADO GOMEZ

Epidemiologa

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

KANKUAMA IPSI
Salud Integral para la Permanencia Cultural

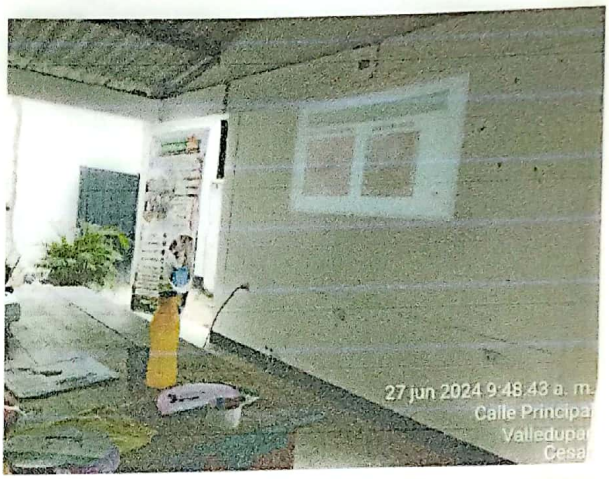
ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

ANEXOS FOTOGRAFICOS













Powered by CamScanner

ALCALDIA DE VALLEDUPAR

SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024
FORMATO ENFOQUE DIFERENCIAL

KANKUAMA IPS INDIGENA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD NUMERO SGR 444

OBJETO CONTRACTUAL: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS ORIENTADAS A LA POBLACIÓN DE ATANQUEZ DENTRO DE LAS DIMENSIONES DEL PLAN DE ACCIÓN DE SALUD DEL MUNICIPIO DE

FECHA DE EJECUCION: 27 DE JUNIO DEL AÑO:2024

DIMENSIÓN PDSP	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	No. De intervenciones	No. De población Intervenida	GENERO		MOMENTO CURSO DE VIDA						ENFOQUE DIFERENCIAL							
				F	M	Primera Infancia 0 a 5	Infancia 6 a 11	Adolescencia 12 a 17	Juventud 18 a 28	Adultez 29 a 59	Vejes 60 años y mas	Victima	LGTBI	PPL	INDIGENA	ROM	AFRO	PCD	OTROS
VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES	Realizar dos jornadas (2) jornadas de a los grupos de comisión de salud, comunitarios, estudiantes y población en general una (1) en Cáncer de Mama y Cuello uterino y una (1) de próstata y estomago en la comunidad de Atanquez.	1	50	49	1	0	0	0	4	40	6	14	0	0	50	0	0		
TOTAL		1	50	49	1	0	0	0	4	40	6	14	0	0	50	0	0		

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

"SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR"
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -2024
LISTADO DE ASISTENCIA

KANKUAMA IPSI
Salud Integral para la Permanencia Cultural

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: _____ REUNION: _____ CAPACITACION: X OTRO: CUAL?: _____
NOMBRE DEL EVENTO: Jornada de orientación sobre cáncer de mama y cervix dirigido a comerciantes
RESPONSABLE: María Eugenia Delgado FECHA: 27 JUNIO -2024
LUGAR: Sub centro Olivar estadio - Atanquez

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. 0-7 2. 8-12 3. 13-21 4. 22-45 5. 45-70 6. 71-90 7. 91-100	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 4. OTROS	CONDICIONES: 1. CABEZA DE FAMILIA 2..PCD 3.CUIDADOR PCD 4. LACTANTE 5.GESTANTE	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Valeria Alexandra Mendoza	28253121	2	4	2	4	1	3235996736		
2	Livanith Pacheco	1065593871	2	3	2	1	1	3127885683		Livanith Pacheco
3	Yurianis Montero	1133594012	2	3	2	1	1	3147025409		Yurianis Montero
4	Maria Isabel Maestre	1069590611	2	4	2	1	1	3128371543		Maria Maestres
5	Eliza Estrada	1065566952	2	4	2	4	1	3502519453		Eliza Estrada
6	Rosmira Rodriguez	26946126	2	5	2	4	1	3108216961		Rosmira Rodriguez
7	Ana Milena Serrano	1065837605	2	4	2	4	1	3126107768		Ana milena serrano
8	Yorjanis Cotes	49791390	2	4	2	1	1	3147711077		Yorjanis M Cotes
9	Carmen S. Montero	49606382	2	5	2	4	1	3104245387		Carmen Montero
10	Yorgenis M Sarmiento	1067596670	2	3	2	4	1	3145056737		-yorgenis sarmiento.
11	Evelis Maestre	26945417	2	5	2	4	1	3207123512		Evelis Maestre
12	Maribeth Mejia	49766607	2	5	2	1	1	3117431462		Maribeth Mejia
13	Sindy Villafon	1067591599	2	3	2	1	1	3176661541		Sindy Villafon
14	Mari Luz Arias	49739854	2	5	2	4	1	3106377523		Mary Luz Arias
15	Yenis Luz Martinez	49721315	2	4	2	4	1	.		Yenis Luz Martinez

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

"SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR"
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -2024
LISTADO DE ASISTENCIA

KANKUAMA IPSI
Salud Integral para la Permanencia Cultural

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: _____ REUNION: _____ CAPACITACION: X OTRO: CUAL?: _____
NOMBRE DEL EVENTO: Jornada de orientacion sobre cancer de mama y cervix dirigido a funcionarios de salud y poblacion en general
RESPONSABLE: Nidia Eugenia Delgado FECHA: 27 - junio - 2024
LUGAR: Subcentro Sector Comercio - Atanquez

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. 0-7 2. 8-12 3. 13-21 4. 22-45 5. 45-70 6. 71-90 7. 91-100	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 4. OTROS	CONDICIONES: 1. CABEZA DE FAMILIA 2..PCD 3.CUIDADOR PCD 4. LACTANTE 5.GESTANTE	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Alex Caceres M	1065817696	1	4	2	4	1	3126737536		Alex S. Caceres M
2	Yoleidis Ramos	26945829	2	4	2	1	1	3159281854		Yole
3	Mayelis Pacheco R.	1065809945	2	4	2	4	1	3116556424		Mayelis P.
4	[illegible]	[illegible]	2	4	2	4	1	3118811071		[illegible]
5	Sheyla Rodriguez Villazon	1003231298	2	4	2	4	1	3045493743		Sheyla Rodriguez.
6	Deiveis Martinez	1.003.266.367	2	4	2	4	1	3137254877		Deiv
7	Rosario Carrillo	1065517590	2	4	2	4	1	3145506161		Ros
8	Yuvieth Paola Fuentes	1064738214	2	4	2	4	1	3228158711		Yuvieth
9	Ema Rosaria Villazon	1192805373	2	4	2	4	1			Ema
10	Juliana Estrada	1133509073	2	4	2	4	1			Juliana
11	Yairo Yineth	1133599374	2	4	2	4	1			Yairo
12	Elba Rosa Martinez	1267451411	2	4	2	4	1			Elba
13	Linda L Martinez	1143394809	2	4	2	4	1			Linda
14	Yoleidis Pacheco	1065815366	2	4	2	4	1			Yoleidis
15	Cindy Maestre	1148201618	2	4	2	4	1			Cindy

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

"SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR"
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -2024
LISTADO DE ASISTENCIA

KANKUAMA IPSI
Salud Integral para la Permanencia Cultural

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: _____ REUNION: x CAPACITACION: X OTRO: CUAL?: _____
NOMBRE DEL EVENTO: Jornada de Concientizacion sobre cancer de mama y cervix dirigido a comision de salud poblacion en general
RESPONSABLE: Maria Eugenia Delgado. FECHA: 27 junio - 2024
LUGAR: Sub centro Nuevo Horizonte - Atanquez

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. 0-7 2. 8-12 3. 13-21 4. 22-45 5. 45-70 6. 71-90 7. 91-100	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 4. OTROS	CONDICIONES: 1. CABEZA DE FAMILIA 2..PCD 3.CUIDADOR PCD 4. LACTANTE 5.GESTANTE	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Geneth Gutierrez	26941870	2	5	1	1	1	3163776291		
2	Mayerlin Arias	1197853855	2	5	1	1	1	312745823		Mayerlin Arias G.
3	Ibis Alvarado	49697G7	2	5	1	4	1	3126060141		Ibis Alvarado
4	Noris Alejandra Malo	1149195175	2	4	1	4	1	3		Noris A malo
5	Chalet cordoba Guerra	1065618561	2	4	1	1	1	3135608093		Chalet cordoba.
6	Kellys Rodriguez	1065 617 784	2	4	1	1	1	3207367649		Kellys Rodriguez
7	Yiriam Garcia	49792159	2	4	1	1	1	3173557114.		Yiriam Garcia
8	Betsy Arias	1065564001	2	4	1	1	1	3174603380		Betsy Arias
9	Viviana Lara	1192774360	2	4	1	1	1	3114346461		Viviana Lara
10	Ana Teresa Carrillo	1065773550	2	4	1	4	1	3187095280		Ana Carrillo
11	Rutelia Izquierdo	11	2	4	1	4	4	—		.
12	Yaneiris Pacheco G	1133599240	2	4	1	4	1	3204758805		Yaneiris Pacheco G
13	Laura Blanchar	1003237362	2	4	1	4		3117457503		laura Blanchar
14	YAIRIS OÑATE ALVARADO	1065834908	2	4	1	4	1	3127337258		YAIRIS OÑATE ALVARADO
15	Claudia Montaño Rodriguez	1193070917	2	4	1	4	4	—		Claudia Montaño Rodriguez

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

"SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR"
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -2024
LISTADO DE ASISTENCIA

KANKUAMA IPSI
Salud Integral para la Permanencia Cultural

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: _____ REUNION: _____ CAPACITACION: X OTRO: CUAL?: _____
NOMBRE DEL EVENTO: Jornada de orientacion sobre cancer de mama y cervix dirigido a comision de salud poblacion en general.
RESPONSABLE: Mama Eugenia Delgado FECHA: 23 de junio 2024
LUGAR: Sub centro Oscar carrillo - Atanquez

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. 0-7 2. 8-12 3. 13-21 4. 22-45 5. 45-70 6. 71-90 7. 91-100	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 4. OTROS	CONDICIONES: 1. CABEZA DE FAMILIA 2..PCD 3.CUIDADOR PCD 4. LACTANTE 5.GESTANTE	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Jacobina maestre	49747688	2	5	2	4	-	-		Jacobina
2	XIMENA MONTERO RODRIGUEZ	1133599257	2	4	2	1	-	-		XIMENA R.
3	Sandy carrillo	1003236329	2	4	2	4	-	3168914388	-	Sandy carrillo
4	Angelica Maria Rahyger	1133599264	2	4	2	4	1	-	-	Angelica Rahyger
5	Magalis Estiven pinto	49792400	2	4	2	1	-			Magalis Estiven pinto
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

Powered by CamScanner