PRIMER INFORME CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 1495 DE 31 DE MARZO DE 2025

Me permito presentar el primer informe del contrato interadministrativo número N° 1495 DE 31 DE MARZO DE 2025, el cual tiene por objeto: CELEBRAR CONTRATO INTER ADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL SAN ROQUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE ALVARADO TOLIMA, PARA APOYAR LA GESTIÓN DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA CON EL FIN DE FORTALECER LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y LA CALIDAD DE VIDA DE LAS MUJERES QUE HAN TENIDO O TIENEN VIDA SEXUAL ACTIVA, ACCIONES DE PREVENCIÓN DE RIESGOS Y ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD Y GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO RELACIONADO CON LA DETECCIÓN TEMPRANA DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO Y EL CÁNCER DE MAMA, EN LOS CUARENTA Y SIETE (47) MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA, EN DESARROLLO DEL PROYECTO "CONSTRUCCION DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO DE LA ATENCION PRIMARIA EN SALUD EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA'

Se relaciona informe para el Primer pago cumpliendo con:

- Valor a cobrar del cincuenta (50%) que es de $47.000.000 (Cuarenta y siete millones de pesos mcte)
- Acta de inicio de la ejecución del contrato del contrato
- Paz y salvo del pago de aportes al régimen de seguridad social y parafiscales
- El presente informe

Relación de contratos suscritos:

CONTRATO	NIT	NOMBRE	FECHA SUSCRIPCION	FECHA ACTA DE INICIO	OBJETO	VALOR INICIAL CONTRATO	VALOR VIGENTE	FECHA TERMINACION
071-2025	901285239	ALIANZA PARA LA GESTION, APOYO Y LIDERAZGO S.A.S.	2025-05-12	2025-12-30	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICA EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 1495 CELEBRADO ENTRE LA GOBERNACIÓN DEL TOLIMA Y EL HOSPITAL SAN ROQUE E.S.E DE ALVARADO TOLIMA	$94.000,000	$86.480.000	2025-12-31

Descripción de actividades ejecutadas:

<table>
<tr><th>Obligación</th><th>Cant Prog</th><th>Cant ejec</th><th>Ejecución</th><th>% eje</th></tr>
<tr><td>1) Apoyar la secretaria de salud del Tolima en la realización de 1 una actividad presencial en el marco de la conmemoración del día de la prevención del cáncer de cuello uterino, a través de una Jornada educativa " MANEJO DE LESIONES PRECANCEROSAS" liderada por un ginecólogo oncólogo (colposcopista) , dirigida a estudiantes, personal de salud (médicos, enfermeras, ginecólogos) organizaciones de mujeres, se desarrollara en el Municipio del IBAGUE, se deberá invitar y convocar al evento a los 47 municipios del departamento ESEs y DLS. Se gestionará el desarrollo de capacidades al talento humano en salud sobre tamizaje de detección temprana de cáncer de cuello uterino de acuerdo a la resolución 3280 del 2018. Población a impactar mínimo 70 personas en la actividad. Se deberá proporcionar mesa de café, agua, aromática Profesional que desarrollara la actividad: Ginecólogo oncólogo (colposcopista)</td><td>1</td><td>1</td><td>Previa concertación y convocatoria se realizó la jornada educativa de MANEJO DE LESIONES PRECANCEROSAS en el municipio de Ibagué -Tolima, por Jornada desarrollada por el Medico Ginecólogo Oncólogo el Dr. Elkin Fabian Dorado Roncancio

<table><tr><th>Fecha</th><th>Lugar</th><th>Asistentes</th></tr><tr><td>12/11/2025</td><td>Ibagué</td><td>74 Profesionales</td></tr></table>
Se anexa acta de realización y convocatoria de la actividad.</td><td>100%</td></tr>
<tr><td>2) Apoyar la secretaria de salud del Tolima en la realización de Dos (2) Zonales de desarrollo de capacidades para la detección temprana de cáncer de cuello uterino, Prueba de ADN VPH y tamizaje VIA-VILI (estrategia ver y tratar), dirigido a profesionales de la salud dos (2) zonales (norte, centro) de manera presencial, se desarrollaran 2 talleres teórico prácticos para detección temprana de Cáncer de cuello uterino en las siguientes pruebas de tamizaje: Prueba de ADN VPH y Pruebas De Inspección Visual Con Ácido Acético Y Lugol (Via – Vili), dirigido a los profesionales de la salud de las ESE-S de I, II nivel de atención del departamento del Tolima. Las actividades se realizarán en el</td><td>2</td><td>0</td><td>Esta actividad se encuentra concertada para su realización para el 25 y 27 de noviembre de 2025 en el hospital federico lleras acosta.</td><td>0%</td></tr>
</table>

<table>
<tr>
<td>municipio de IBAGUE, en una IPS que preste servicios de tamizaje para cervix, se debera convocar a los profesionales de la salud de los 47 municipios del departamento, población a impactar mínimo 20 profesionales de la salud en cada actividad, la actividad será desarrollada un ginecólogo y colposcopista con experiencia en el tema. Se entregará certificado de asistencia a la actividad a los profesionales. Profesional que desarrollara la actividad: Ginecólogo, colposcopia. Se deberá proporcionar mesa de cafe, agua, aromática</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Apoyar la secretaria de salud del Tolima en la realización de Tres (3)actividades de información y comunicación en salud sobre la importancia del tamizaje en cáncer de mama y sensibilización en cáncer de cuello uterino a poblaciones vulnerables, dirigido a : Trabajadoras Sexuales, población privada de la libertad y asociaciones de Base comunitaria en el municipio de Ibagué Para esta actividad se debe contar con una enfermera con experiencia en cáncer , que se encargara de socializar la temática explicando de forma teórico-practica el autoexamen de mama. Además, explicara como es el proceso de toma de citología cervicouterina, con el objetivo de reducir el miedo al procedimiento, importancia de realizarse la citología prueba de ADN VPH y estar pendientes del resultado de la misma.Se beber coordinar con los lideres o profesionales que trabajan con este tipo de población. Las actividades tendrán lugar en el municipio de Ibagué Para realizar la actividad mínima con 20 personas por actividad. Se deberá proporcionar mesa de café, agua, aromática Profesional que desarrollará la actividad: enfermera con experiencia en el tema</td>
<td>3</td>
<td>2</td>
<td>Previa concertación han realizó 2 de 3 actividades de información y comunicación en salud en el municipio de Ibagué a población privada de la libertad y asociaciones de Base comunitaria en el municipio, actividades lideradas y ejecutadas por la Enfermera profesional JENIFER CRUZ HERNANDEZ
<table>
<tr><th>Fecha</th><th>Lugar</th><th>Asistentes</th></tr>
<tr><td>29/09/2025</td><td>Ibagué Casa de la mujer</td><td>40 Mujeres</td></tr>
<tr><td>30/09/2025</td><td>Ibagué COIBA</td><td>26 Mujeres</td></tr>
</table>
Se anexa actas y concertación de realización de las actividades.

La actividad con la población de trabajadoras sexuales está programado para el mes de Noviembre de 2025.</td>
<td>67%</td>
</tr>
</table>

<table>
<tr>
<td>Apoyar la secretaria de salud del Tolima en la realización de una (1) actividad de manera presencial de información en salud, en el marco de la Conmemoración del día internacional de la lucha contra el cáncer de mama (19 de octubre) en el cual se realizara a través de una jornada de sensibilización, convocando a empleadas y/o trabajadoras de empresas destacadas de la región así como mujeres que hagan parte de instituciones como: universidades, colegios, fundaciones, cual se desarrollara con acompañamiento de un mastólogo, en el municipio de IBAGUE, se deberá hablar sobre los factores de riesgo, promoción y prevención, signos de alarma, diagnóstico, tratamiento y socialización de la ruta de atención para cáncer. Se debera proporcionar mesa de cafe, agua, aromatica. Poblacion a impactar minimo 70 personas. Profesional que desarrollara la actividad: Mastologo, psicologo.</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>Previa concertación se realizó la actividad de información en salud en el marco de la conmemoración del día internacional de la lucha contra el cáncer el pasado 19 de octubre de 2025 en el municipio de IBAGUE. Actividad liderada por el Dr. Eder Lancheros – Ginecologo Mastologo, la psicóloga - Lida Mayerly Vargas Rincón

<table>
<tr><th>Fecha</th><th>Lugar</th><th>Asistentes</th></tr>
<tr><td>19/10/2025</td><td>Ibagué</td><td>31 mujeres</td></tr>
</table>

Frente al desarrollo de la actividad, como se evidencia en el anexo se realizó amplia convocatoria y las mujeres se encontraban confirmadas, desafortunadamente la conmemoración coincidió con la venida de Sr presente de la republica a cuidad, motivo por el cual el cuerpo de mujeres de la policía nacional no pudo asistir en su totalidad dado que ya se encontraban en acuartelamiento.

Se anexa acta de concertación y actas de realización de la actividad.</td>
<td>100%</td>
</tr>
<tr>
<td>Apoyar la secretaria de salud del Tolima en la realización de dos (2) talleres de sensibilización sobre la importancia de la detección temprana de cáncer mama y cuello uterino dirigido a estudiantes y docentes de instituciones educativas del Departamento del Tolima, esta actividad se realizará en municipio de ESPINAL Y LIBANO se debe realizar coordinacion con los municipios para la convocatoria a estudiantes y docentes. Para realizar la actividad</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>Previa concertación se realizaros los 2 talleres de sensibilización sobre la importancia de la detección temprana de cáncer mama y cuello uterino dirigido a estudiantes y docentes de instituciones educativas de las instituciones educativas de LIBANO y ESPINAL. Actividad liderada y ejecutada por el Enfermero especista en oncología ANDRES RAMIREZ</td>
<td>100%</td>
</tr>
</table>

mínimo con 20 personas por actividad. Profesional que desarrollara la actividad: Enfermero con especilizacion en oncologia. se deberá proporcionar mesa de cafe, agua, aromatica			<table><tr><th>Fecha</th><th>Lugar</th><th>Asistentes</th></tr><tr><td>24/09/2025</td><td>Líbano IE nstra Sra de Lorudes</td><td>53 estudiantes y docentes</td></tr><tr><td>13/11/2025</td><td>Espinal IE nstra Sra de Fatima</td><td>41 estudiantes y docentes</td></tr></table> Se anexa acta de concertación y actas de realización de la actividad.	
Apoyar la secretaria de salud del Tolima en la realizacion de una actividad de informacion en salud,dirigida a gerentes, personal de salud: medicos, enfermeras de las ESE de los 47 municipios del departamento, con el fin de brindar una jornada de informacion en salud sobre la Guia de practica clinica actualizada en deteccion temprana del cancer de mama y cuello uterino, con el fin de generar herramientas y conocimientos que permitan mejorar la calidad en la prestacion de los servicios de deteccion del cancer de mama y cuello uterino en los territorios. Se realizara en el municipio de **Ibague.** Se debe contar con asistencia mínima de 25 personas, se debera ofrecer refrigerio, el profesional que desarrollara la actividad: Ginecologo	**1**	**0**	Actividad se encuentra concertada para el mes de Diciembre	0%
Apoyar la secretaria de salud del Tolima en la realización de (1) taller de sensibilización sobre la importancia de la detección temprana de cáncer mama y cuello uterino dirigido a población en general. El cual se realizará en el municipio de Honda. Para realizar la actividad mínimo con 20 personas por actividad. Profesional que desarrollara la actividad: Enfermera con experiencia en el tema. Se deberá proporcionar mesa de cafe, agua, aromatica	**1**	**1**	Previa concertación se realizó la actividad de información y comunicación en salud en el municipio de HONDA, actividad liderada y ejecutada por la Enfermera profesional JENIFER CRUZ HERNANDEZ <table><tr><th>Fecha</th><th>Lugar</th><th>Asistentes</th></tr><tr><td>18/09/2025</td><td>Honda Polideportivo barrio la Polonia</td><td>37 Mujeres</td></tr></table> Se anexa actas y concertación de realización de las actividades.	100%

PROMEDIO TOTAL	11	7		63%

Balance Financiero

CONCEPTO	VALOR
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**94.000.000**
VALOR PAGOS EFECTUADOS	**$0**
VALOR A PAGAR ESTE INFORME **(50%)**	**$47.000.000**
SALDO POR EJECUTAR	**$47.000.000**

ANEXOS:

1. Acta de inicio de la ejecución del contrato del contrato
2. Paz y salvo del pago de aportes al régimen de seguridad social y parafiscales
3. Copia del contrato suscrito en el marco del presente convenio

Firma:

MIGUEL ANTONIO AGUILAR PEREZ
Representante Legal E.S.E.
Hospital San Roque E.S.E. Alvarado - Tolima

ACTIVIDAD 1

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA **SISTEMA INTEGRADO DE GESTION**	**Código:** **FOR-MC-023** **Versión: 05**
	PROCESO **MEJORAMIENTO CONTINUO**	**Pág. 1 de 22**
	ACTA DE REUNION	**Vigente desde:** 25/06/2024

ACTA No.	**1**	**FECHA:**	**DD**	**MM**	**AA**	**HORA:**	**2:00 pm a 3:30 pm**
			12	**11**	**25**		

OBJETIVO DE LA REUNION:	Apoyar la secretaria de salud del Tolima en la realización de 1 una actividad presencial en el marco de la conmemoración del día de la prevención del cáncer de cuello uterino, a través de una Jornada educativa " MANEJO DE LESIONES PRECANCEROSAS" liderada por un ginecólogo oncólogo (colposcopista)
LUGAR:	Salón Mundo Verde (calle 11 #1-82, centro, frente a la antigua clínica minerva), Ibagué - Tolima
REDACTADA POR:	Dr. Elkin Fabian Dorado Roncancio / Ginecólogo- oncólogo

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	**CARGO**	**DEPENDENCIA**
Dr. Elkin Fabian Dorado Roncancio	Ginecólogo- oncólogo Colposcopista	Especialista experto.
Profesionales de salud (77)	médicos, enfermeras, Auxiliares de enfermería	Diferentes municipios de Ibague

ORDEN DEL DIA:

1. Saludo y presentación del conferencista
2. Objetivos de la actividad educativa
3. Desarrollo de la actualización de **Guías de práctica clínica de cáncer de cuello uterino, "tamización cervical: pequeñas acciones, grandes impactos"**
4. Espacio para entrega de Refrigerio
5. Panel de preguntas

DESARROLLO DE LA REUNION:

Siendo las 2:00 pm se da inicio realización de una actividad presencial en el marco de la conmemoración del día de la prevención del cáncer de cuello uterino, a través de una Jornada educativa "manejo de lesiones precancerosas" liderada por un ginecólogo oncólogo (colposcopista) el Dr. Fabian Dorado, en las instalaciones de Salón Mundo Verde (calle 11 #1-82, centro, frente a la antigua clínica minerva), Ibagué - Tolima , previa convocatoria realizada a través del programa de sexualidad derechos sexuales y reproductivos, y redes sociales de la secretaria de salud Tolima, a estudiantes, personal de salud médicos, enfermeras, ginecólogos de los 47 municipios del departamento, actividad ejecutada a través del contrato interadministrativo número 1495 del 31 de marzo de 2025 entre la Gobernacion del Tolima y el Hospital San Roque del municipio de Alvarado, cuyo objeto es apoyar la gestión de la secretaria de salud del Tolima con el fin de fortalecer las acciones de promoción de la salud y la calidad de vida de las mujeres que han tenido o tienen vida sexual activa, acciones de prevención de riesgos y acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento relacionado con la detección temprana del cáncer de cuello uterino y el cáncer de mama, en los cuarenta y siete (47) municipios del departamento del Tolima, en desarrollo del proyecto "construcción del plan de intervenciones colectivas en el marco de la atención primaria en salud en el departamento del Tolima', en la obligación contractual "Apoyar la secretaria de salud del Tolima en la realización de una actividad presencial en el marco de la conmemoración del día de la prevención del cáncer de cuello uterino, a través de una Jornada educativa " MANEJO DE LESIONES PRECANCEROSAS" liderada por un ginecólogo oncólogo (colposcopista) , dirigida a estudiantes, personal de salud (médicos, enfermeras, ginecólogos), se desarrollo en el Municipio del IBAGUE, invitando y convocando al evento a los 47 municipios del departamento ESEs y DLS. Se gestionará el desarrollo de capacidades al talento humano en salud sobre tamizaje de detección temprana de cáncer de cuello uterino de acuerdo con la resolución 3280 del 2018. Población a impactar mínimo 70 personas en la actividad. Se deberá proporcionar mesa de café, agua, aromática Profesional que desarrollará la actividad: Ginecólogo oncólogo (Colposcopista). Para el desarrollo de esta actividad se deberá concurrir y complementar con las acciones colectivas definidas en el PIC de los municipios, en el marco de la Atención Primaria en Salud, mediante la coordinación y concertación con la entidad territorial municipal.

Inicia la capacitacion realizando la instalación de los equipos audiovisuales en el auditorio tales como video beam, computador, sonido, micrófono, así mismo instalación de pendón institucional, ubicación de sillas para los participantes, se garantiza para el desarrollo de las actividades papelería, logística, refrigerio el cual se hace entrega a cada participantes de un emparedado de pollo y jugo de frutos rojos, así mismo los demás elementos para el buen desarrollo de la actividad.

Realiza la apertura el Dr. Julio Boris Sánchez líder del Programa de Sexualidad derechos sexuales y reproductivos brindando las palabras de bienvenida agradeciendo la presencia de cada profesional y explicando la importancia de tener herramientas actualizadas que le permitan a cada profesional aplicarlos en sus sitios de trabajo, a continuación realiza la presentación el profesional Dr. Fabian

Dorado ginecólogo- oncólogo, colposcopista; brindando saludo inicial a los participantes de la capacitación , expone que la actividad tiene como objetivo la actualización de **Guía de práctica clínica informada en la evidencia para la tamización, detección y tratamiento de lesiones preneoplásicas del cuello uterino**, emitida por el Instituto nacional de cancerología en el mes de mayo del 2025, de esta manera realiza apoyo en una presentación de power point, exponiendo la siguiente información:

El cáncer de cuello uterino (CCU) es uno de los tumores ginecológicos más frecuentes, manifestándose inicialmente a través de lesiones precancerosas de lenta y progresiva evolución.

En 2022, se reportaron 662.301 casos nuevos y 304.874 muertes, lo que posiciona globalmente al CCU la octava neoplasia más incidente y la novena causa de mortalidad por cáncer, esta es una enfermedad prevenible, que incluso puede curarse si se detecta en una fase temprana y se trata debidamente.

Una de las causas más importantes del desarrollo del CCU es la infección por virus del papiloma humano (VPH), el cual pertenece a la familia Papillomaviridae, existiendo más de 200 genotipos de este.

Sin embargo, es importante destacar que solo unos pocos tipos de VPH que infectan la región genital están asociados con el desarrollo de cáncer. Estos se clasifican en dos grupos según su potencial oncogénico: los de bajo riesgo y los de alto riesgo.

Esta, es la la infección de transmisión sexual más prevalente en hombres y mujeres en todo el mundo alrededor del 90 % de los adultos estarán infectados por algún genotipo del VPH a lo largo de su vida y ocurre en su mayoría en las personas sexualmente activas.

Aunque muchas infecciones por VPH se resuelven sin tratamiento en varios años, las infecciones persistentes pueden progresar a lesiones intraepiteliales de alto grado y eventualmente avanzar a cáncer invasivo del cuello uterino.

La Asamblea de la Organización Mundial de la Salud (OMS) adoptó la "Estrategia Mundial para Acelerar la Eliminación del Cáncer del Cuello Uterino como Problema de Salud Pública" estableciendo que un país ha eliminado el cáncer de cuello uterino cuando su incidencia es inferior a 4 casos por cada 100.000 mujeres al año. Para alcanzar este umbral a finales del siglo XXI, la OMS fijó las metas 90-70-90 para el año 2030: el 90 % de las niñas deben estar totalmente vacunadas contra el VPH antes de los 15 años; el 70 % de las mujeres deben ser examinadas mediante pruebas de alta precisión antes de los 35 años y nuevamente antes de los 45 años; y el 90 % de las mujeres diagnosticadas con cáncer de cuello uterino deben recibir tratamiento adecuado.

Por otro lado, entre las estrategias recomendadas para fortalecer los sistemas de salud se encuentra el desarrollo de Guías de Práctica Clínica (GPC) informadas por la evidencia, cuyo propósito es asegurar que cada paciente reciba los servicios diagnósticos y terapéuticos más adecuados, logrando

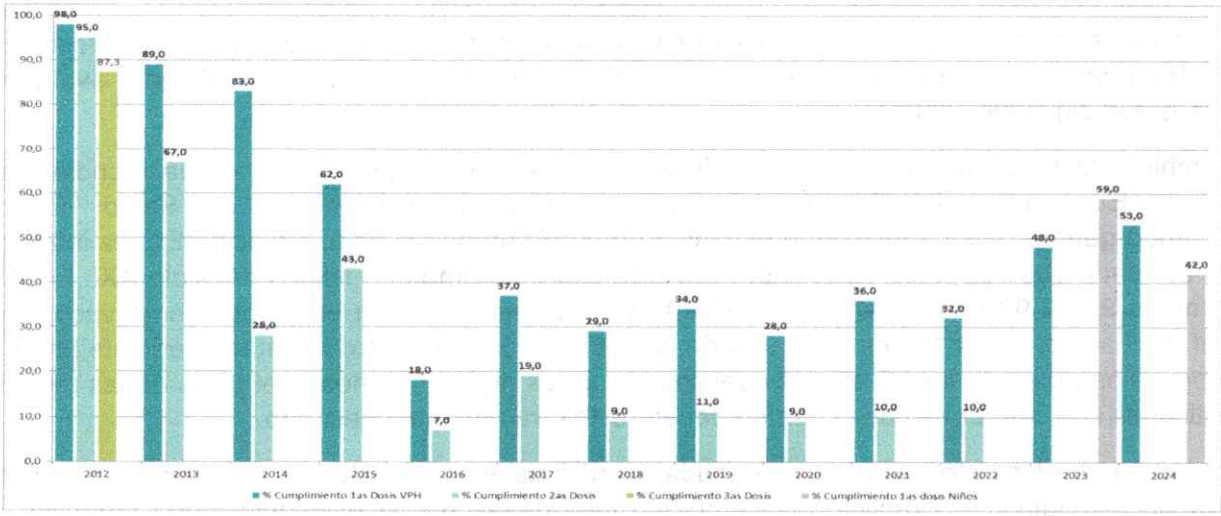
una atención sanitaria óptima con el mínimo riesgo de efectos iatrogénicos y máxima satisfacción del paciente.

Desde la construcción de la GPC para el diagnóstico y tratamiento de lesiones precancerosas del cuello uterino en el 2014, el contexto colombiano ha cambiado y existen nuevas tecnologías no incluidas en la versión publicada, así como consideraciones que podrían cambiar la conducta de tamización, detección y tratamiento.

Por lo anterior, la exposición brinda información acerca del proceso de adaptación de las GPC desarrolladas por OMS sobre tamización, triaje, diagnóstico y tratamiento de la enfermedad, con base en una metodología rigurosa que involucró a expertos en áreas relacionadas para la generación de recomendaciones adaptadas al contexto colombiano que permitan guiar la implementación de esquemas de tamización en todo el país y contribuya al logro de los objetivos planteados por OMS para el año 2030.

Especialista resalta que Cada año mas de medio millón de mujeres en el mundo se diagnostica con cáncer de cuello uterino, es una enfermedad asociada a la infección por el virus del papiloma humano de alto riesgo, Aunque la mayoría de las infecciones por VPH se resuelven dentro de un termino menor de 2 años, algunos tipos virales, en particular el VPH16, pueden persistir por décadas y originar diferentes tipos de cáncer, siendo el cervical el más común; La historia natural de la infección por VPH de alto riesgo y el periodo prolongado en que ocurre su progresión, permite la prevención de la enfermedad.

Explica también las coberturas del programa ampliado de inmunización PAI en Colombia, socializando la siguiente grafica con fuente del ministerio de salud y protección social:



Donde hace énfasis en la importancia de sensibilizar a la comunidad en la administración del biológico a niños y niñas de 9 a 17 años de edad.

Explica también las coberturas de tamización con las estrategias ordenadas por la Resolucion 3280 del 2018 en Colombia.

PRUEBA	2021 (%)	2022 (%)	2023 (%)
Tamización con citología cervicouterina	52,1	48,1	47,41
Tamización con pruebas ADN-VPH	1,79	3,91	8,39
Tamización con VIA - VILI	0,25	0,12	0,1

Fuente: *base en datos del MSPS – Reporte Resolución 202 de 2021*

Socializa la siguiente información acerca de la GPC Guía de práctica clínica informada en la evidencia para la tamización, detección y tratamiento de lesiones preneoplásicas del cuello uterino

ALCANCE Y OBJETIVOS Alcance Esta guía cubre los aspectos relacionados con la tamización, triaje, diagnóstico, tratamiento y seguimiento para lesiones preneoplásicas del cuello uterino en mujeres de la población general y mujeres que viven con VIH.

Esta guía no abarca aspectos relacionados con prevención primaria de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento ni seguimiento del cáncer invasor.

Objetivos

Objetivo General

- Formular recomendaciones informadas en la evidencia para la tamización, triaje, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de lesiones preneoplásicas del cuello uterino en mujeres de la población en general y mujeres que viven con VIH. Objetivos Específicos
- Definir el uso de pruebas de tamización y triaje de lesiones preneoplásicas del cuello uterino.
- Definir la edad umbral de inicio recomendada para realizar la primera prueba de tamización. Establecer la frecuencia de seguimiento adecuada según el resultado de las pruebas de tamización. Definir las indicaciones para realizar intervenciones dirigidas al tratamiento de lesiones preneoplásicas del cuello uterino.

RESULTADO DEL PROCESO DE ADAPTACIÓN

Adaptación de 15 preguntas

32 recomendaciones informadas en la evidencia

10 algoritmos

Población general	Población que vive con VIH
17 recomendaciones	15 recomendaciones
14 consideraciones de implementación (PBP)	11 consideraciones de implementación (PBP)

Prueba primaria de tamización en población general

Fuerza de la recomendación	N°	Recomendación
Fuerte a favor	1a	Se recomienda en las mujeres de la población general realizar pruebas NAAT del VPH como pruebas de tamización primaria para prevenir el cáncer de cuello uterino. **Certeza de la evidencia: Moderada ⊕⊕⊕◯**
Fuerte a favor	2a	Se recomienda en las mujeres de la población general usar las muestras tomadas por un trabajador de salud o por la misma paciente al realizar pruebas NAAT del VPH según disponibilidad. **Certeza de la evidencia: Baja ⊕⊕◯◯**

POBLACIÓN MAYOR O IGUAL A 30 AÑOS

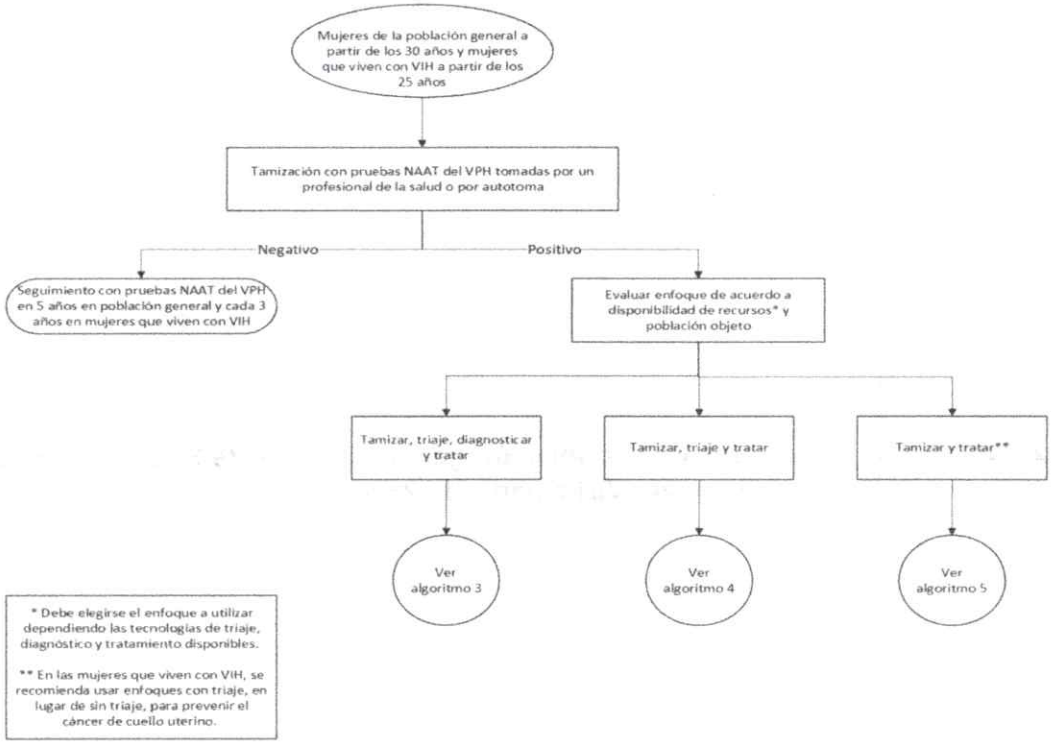
Prueba primaria de tamización en población que vive con VIH

Fuerza de la recomendación	N°	Recomendación
Fuerte a favor	1b	Se recomienda en las mujeres que viven con VIH, realizar pruebas NAAT del VPH como método de tamización primaria para prevenir el cáncer de cuello uterino. **Certeza de la evidencia: Moderada ⊕⊕⊕◯**
Fuerte a favor	2b	Se recomienda en las mujeres que viven con VIH usar las muestras tomadas por un trabajador de salud o por la misma paciente al realizar pruebas NAAT del VPH según disponibilidad. **Certeza de la evidencia: Baja ⊕⊕◯◯**

POBLACIÓN MAYOR O IGUAL A 25 AÑOS

El especialista da paso a socializar los algoritmos de la GPC Guía de práctica clínica informada en la evidencia para la tamización, detección y tratamiento de lesiones preneoplásicas del cuello uterino de la siguiente manera:

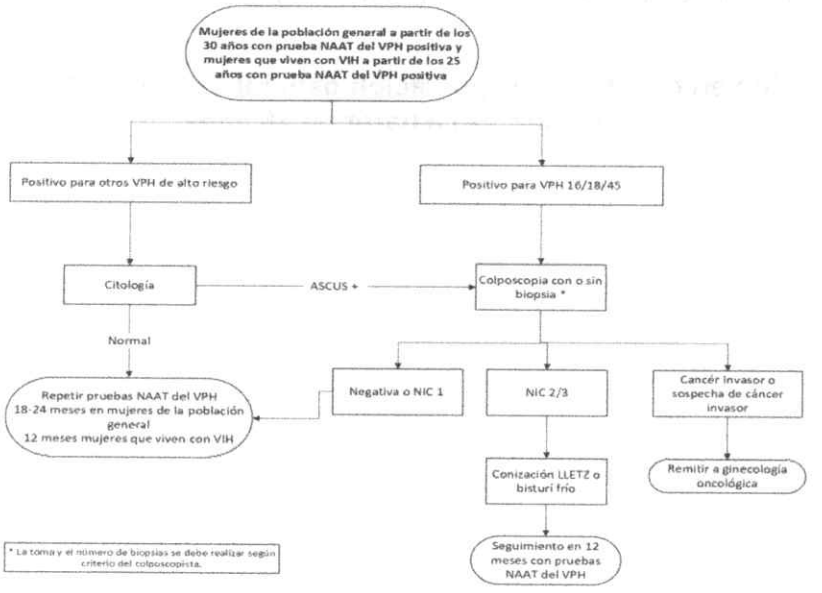
Algoritmo 2. tamización en mujeres de la población general a partir de 30 años y mujeres que viven con VIH a partir de 26 años



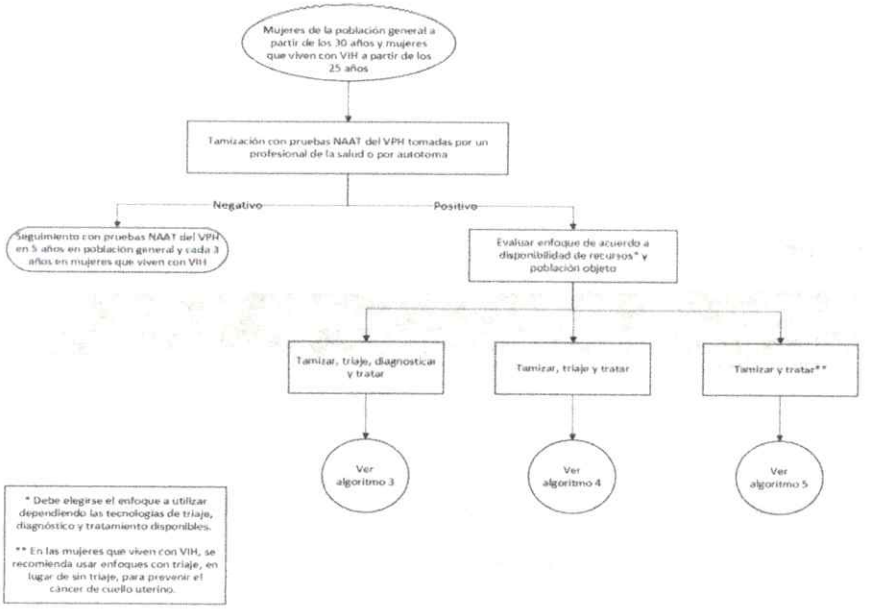
Enfoques de tamización

Fuerza de la recomendación	N°	Recomendación
Fuerte a favor	3a	Se recomienda dentro del enfoque "tamizar, triaje, diagnosticar y tratar", que en mujeres de la población general con un resultado positivo en la prueba de tamización primaria mediante NAAT del VPH, se realice el triaje con genotipificación parcial y/o citología. **Certeza de la evidencia: Moderada ⊕⊕⊕◯**
Fuerte a favor	3b	Se recomienda, dentro del enfoque "tamizar, triaje, diagnosticar y tratar", que en mujeres que viven con VIH con un resultado positivo en la prueba de tamización primaria mediante NAAT para VPH, se realice el triaje con genotipificación parcial y/o citología. **Certeza de la evidencia: Moderada ⊕⊕⊕◯**

Algoritmo 3. Enfoque tamizar, triaje, diagnosticar y tratar:



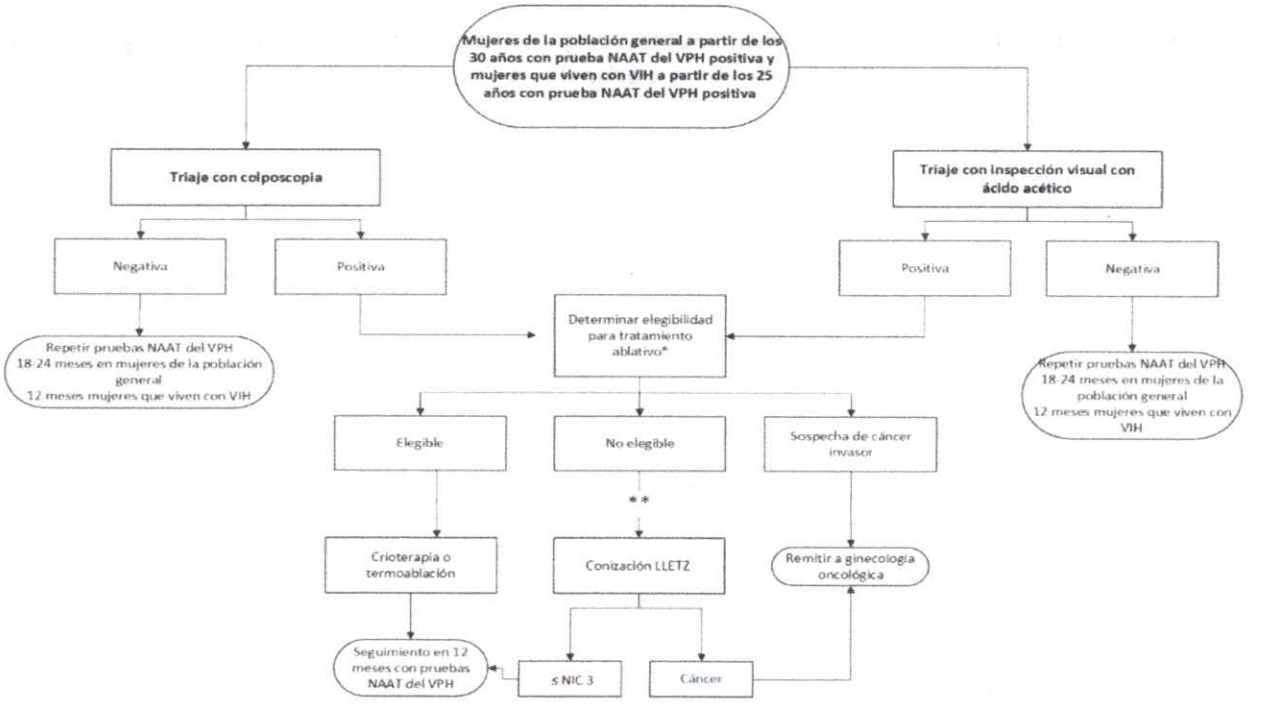
Algoritmo 2. tamización en mujeres de la población general a partir de 30 años y mujeres que viven con VIH a partir de 26 años



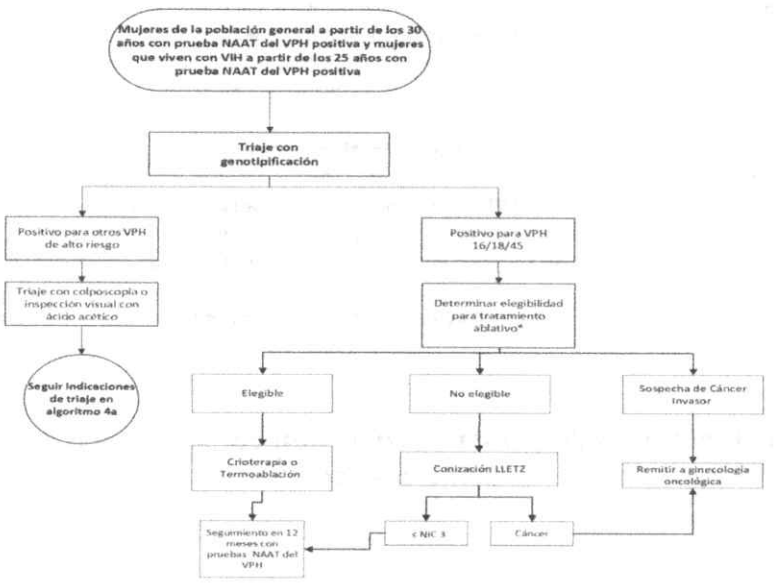
Enfoques de tamización

Fuerte a favor	4ª	Se recomienda dentro del enfoque "tamizar, triaje y tratar" usando pruebas NAAT del VPH como tamización primaria en mujeres de la población general con resultado positivo, realizar triaje con genotipificación parcial, inspección visual con ácido acético o colposcopia de acuerdo con la disponibilidad. **Certeza de la evidencia: Moderada ⊕⊕⊕◯**
Fuerte a favor	4b	Se recomienda dentro del enfoque "tamizar, triaje y tratar" usando pruebas NAAT del VPH como tamización primaria en mujeres que viven con VIH con resultado positivo, realizar triaje con genotipificación parcial, inspección visual con ácido acético o colposcopia de acuerdo con la disponibilidad. **Certeza de la evidencia: Moderada ⊕⊕⊕◯**

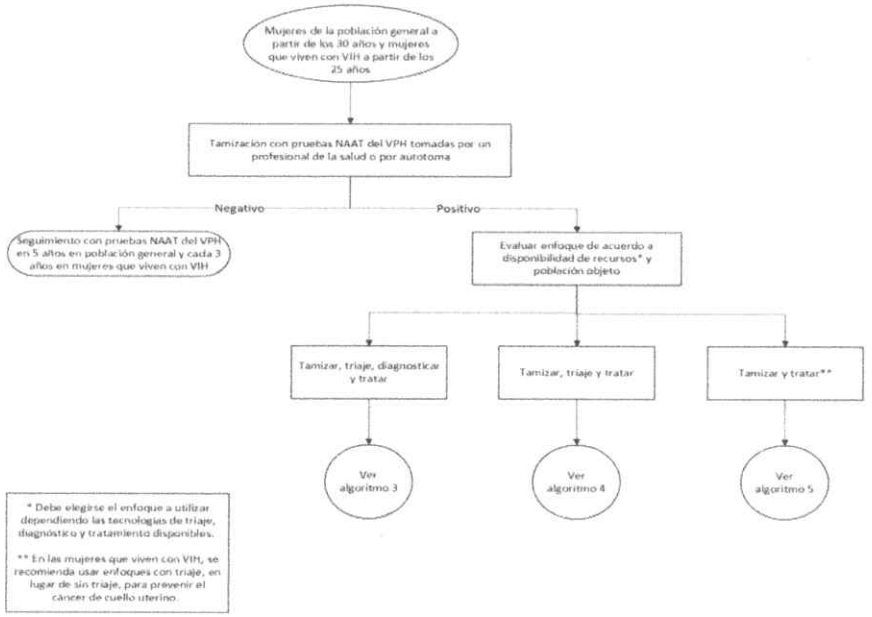
Algoritmo 4a. Enfoque tamizar, triaje y tratar – Triaje con colposcopia o inspección visual con ácido acético



Algoritmo 4b. Enfoque tamizar, triaje y tratar – triaje con genotipificación



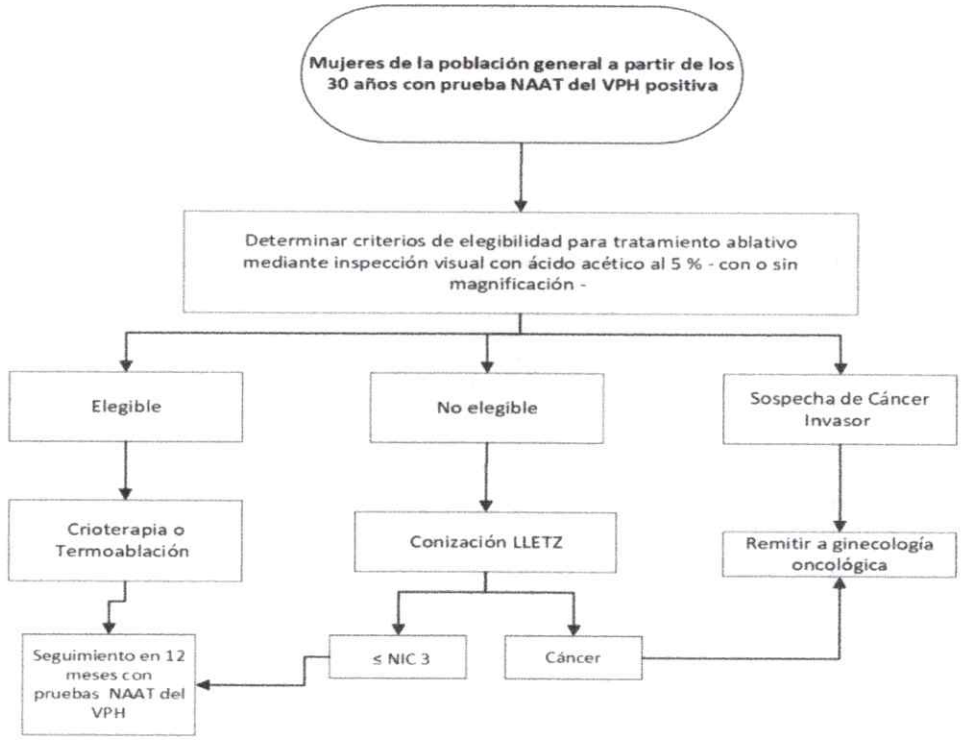
Algoritmo 2. tamización en mujeres de la población general a partir de 30 años y mujeres que viven con VIH a partir de 26 años



Enfoques de tamización

Fuerte a favor	5ª	Se recomienda dentro del enfoque "tamizar y tratar", realizar las pruebas NAAT del VPH como tamización primaria en las mujeres de la población general y tratar aquellas con resultado positivo en el contexto donde no es posible realizar el enfoque de "tamizar, triaje y tratar". **Certeza de la evidencia: Moderada ⊕⊕⊕◯**
Fuerte a favor	5b	En las mujeres que viven con VIH, se recomienda usar enfoques con triaje, en lugar de sin triaje, para prevenir el cáncer de cuello uterino. **Certeza de la evidencia: Moderada ⊕⊕⊕◯**

Algoritmo 5. Enfoque tamizar y tratar

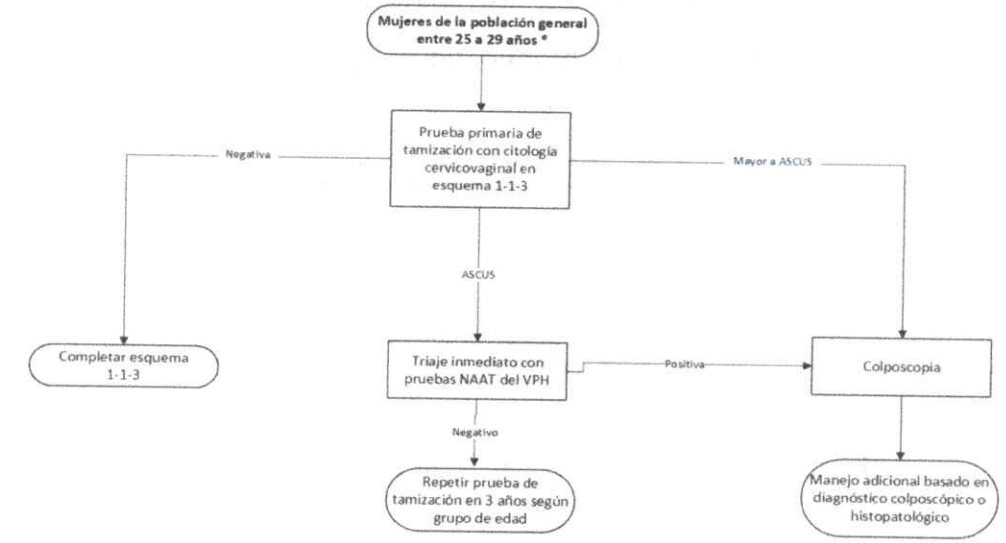


Criterios de elegibilidad para tratamiento ablativo

1. Unión escamocelular completamente visible
2. Ausencia de lesión - o -
3. Presencia de lesión que:
   a. Compromete < 75% del diámetro de cérvix -y-
   b. No se extiende a endocérvix ni a vagina

Fuerza de la recomendación	N°	Recomendación
Fuerte a favor	6	Se recomienda en las mujeres de la población general, iniciar de forma rutinaria la tamización para la detección del cáncer de cuello uterino a partir de los 25 años y hasta los 29 años con citología cervicouterina como prueba de tamización primaria en esquema 1-1-3. **Recomendación basada en consenso de expertos**

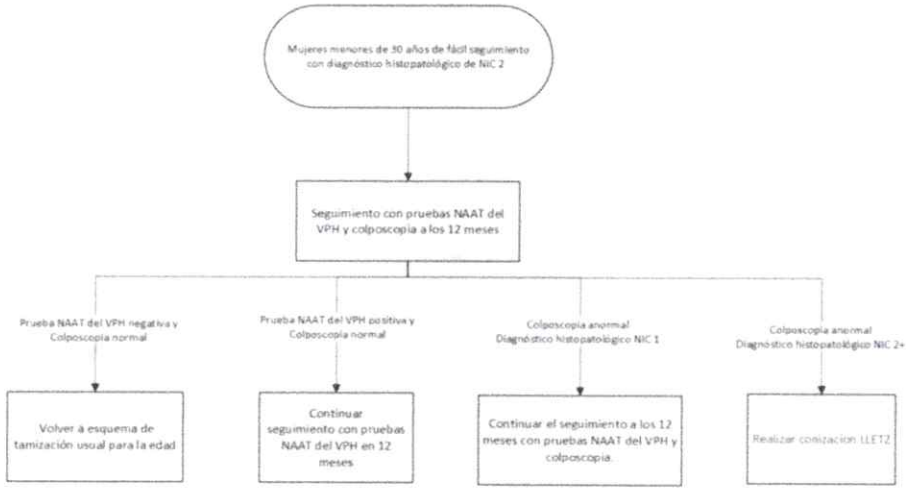
Algoritmo 1a. Tamización en mujeres de la población general entre 25 y 29 años



Esquema 1-1-3: Realizar citología a los 25 años, si el resultado es negativo, nuevamente al año y continuar cada 3 años hasta los 30 años.

* En mujeres a partir de los 30 años se debe usar la citología cervicovaginal como la prueba de tamización primaria siguiendo este algoritmo, hasta que las pruebas NAAT del VPH estén disponibles.

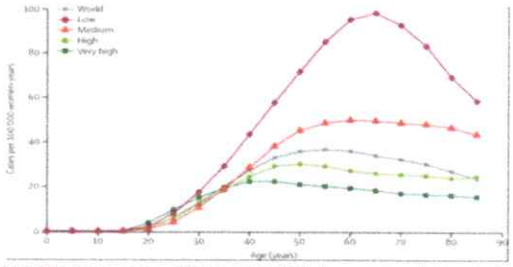
Algoritmo 1b. Seguimiento en paciente menores de 30 años con diagnostico histopatológico de NIC 2



Fuerte a favor	8a	Se recomienda realizar tamización hasta los 65 años en las mujeres en la población general. Después de los 65 años, suspender tamización luego de dos resultados negativos consecutivos con los intervalos rutinarios recomendados para la prueba. **Certeza de la evidencia: Baja ⊕⊕◯◯**
Fuerte a favor	8b	Se recomienda realizar tamización hasta los 65 años en las mujeres que viven con VIH. Después de los 65 años, suspender tamización luego de dos resultados negativos consecutivos con los intervalos rutinarios recomendados para la prueba. **Certeza de la evidencia: Baja ⊕⊕◯◯**

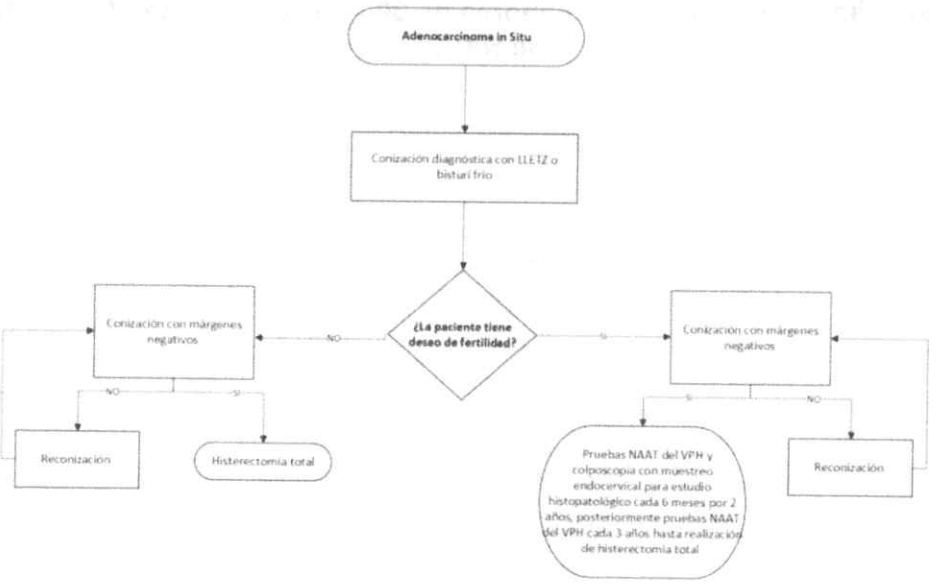
Realiza dicho seguimiento teniendo en cuenta la siguiente infromacion:

Figura 5. Incidencia de cáncer de cuello uterino específica por edad según índice de desarrollo humano



Fuente: World Health Organization. WHO, 2020 (26). Los cuatro niveles de Índice de Desarrollo Humano (IDH) fueron clasificados como: muy alto (IDH ≥0,8), alto (IDH <0,8 a ≥0,7), medio (IDH <0,7 a ≥0,55) y bajo (IDH <0,55)

Algoritmo 7. Tratamiento de adenocarcinoma *in situ* (AIS)



Conclusiones brindadas por el Dr. Dorado:

- El cáncer de cuello uterino es aún un problema de salud pública en nuestro país.
- Es importante la difusión, implementación y seguimiento de la guía de práctica clínica para lograr las metas de la OMS.

Finalmente se abre un espacio para que las participantes realicen las preguntas de los componentes, dando respuesta a cada de ellas, resolviendo dudas y aclarando conceptos.

COMPROMISOS Y TAREAS			
COMPROMISOS Y TAREAS	**RESPONSABLE**	**PLAZO CUMPLIMIENTO**	**OBSERVACIONES**
Por parte de los asistentes a la actividad, poner en práctica en sus ejercicio profesional, lo aprendido en el desarrollo de la actividad mencionada en la presente acta de reunión. Realizada en el municipio de Ibagué.	Dr. Elkin Fabian Dorado Roncancio	Inmediato	Se da cumplimiento a una actividad presencial en el marco de la conmemoración del día de la prevención del cáncer de cuello uterino, a través de una Jornada educativa " MANEJO DE LESIONES PRECANCEROSAS" liderada por un ginecólogo oncólogo (colposcopista) La actividad se desarrolla en el marco del contrato interadministrativo 1495 de 2025, programa cáncer en la mujer, Secretaria de Salud Departamental - Dirección Salud Pública.

Como constancia, se firma por los asistentes a los 13 días del mes de noviembre de 2025 en el municipio de Ibague.

Se adjunta listado de participantes

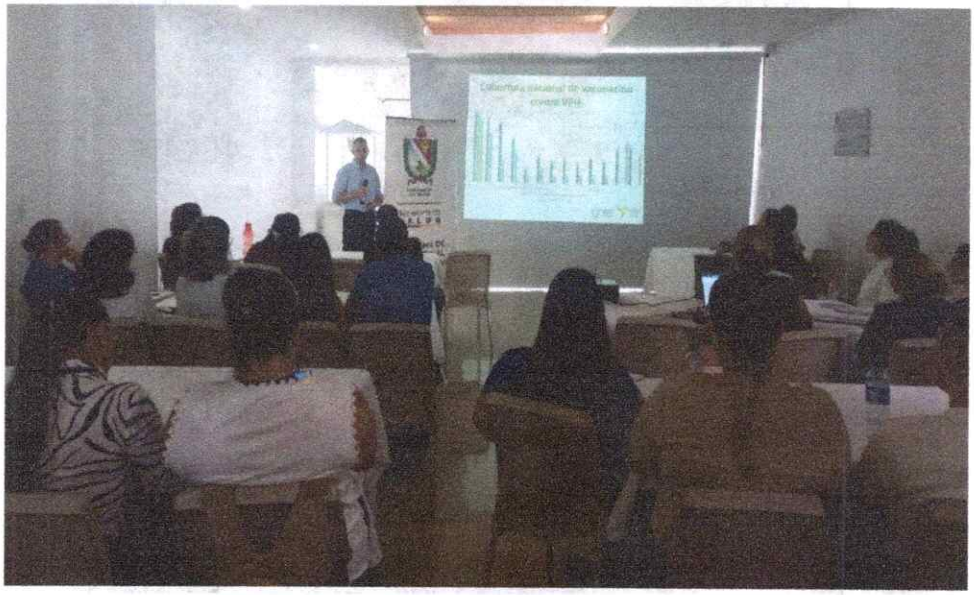
NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
Dr. Elkin Fabian Dorado Roncancio	

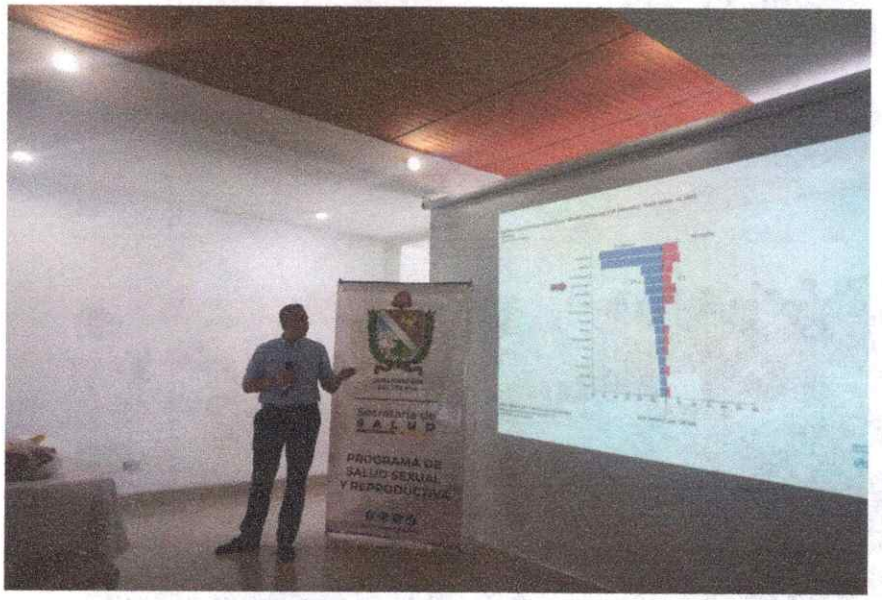
EVIDENCIA FOTOGRAFICA







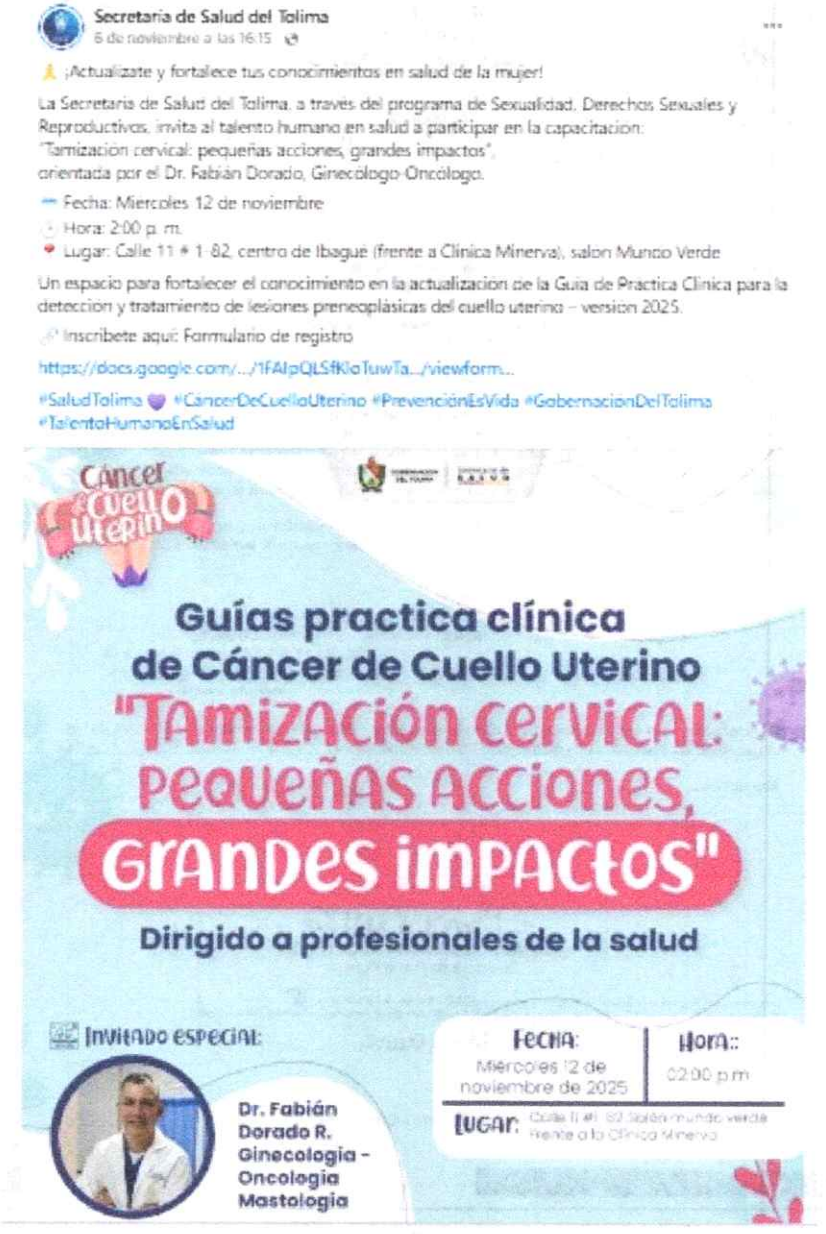



SALUD
PROGRAMA DE
SALUD SEXUAL
Y REPRODUCTIVA



PROCESO DE CONVOCATORIA

Publicación: Redes sociales de la secretaria de Salud Tolima



Circular de notificación a los hospitales y direcciones locales de salud de los 47 municipios del departamento del Tolima

GOBERNACION DEL TOLIMA

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
NIT:800.113.6727
SECRETARIA DE SALUD
DIRECCION DE SALUD PÚBLICA

@gobertolima
www.tolima.gov.co

CIRCULAR 000379

FECHA: 10 OCT 2025

DE: SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

PARA: Funcionarias De La Policía Nacional, Damas Azules De Obras Sociales Policía Nacional, Ejercito Nacional, Bomberos, Defensa Civil, Cruz Roja, Voluntariado De La Liga Contra El cáncer, Red De Mujeres, Funcionarias De La Secretaria De La Mujer Tolima, Funcionarias De La Universidad Del Tolima, Universidad Cooperativa De Colombia, Universidad De Ibagué, Representantes y Líderes de Mujeres del Departamento De Tolima.

ASUNTO: Conmemoración día internacional del cáncer de mama.

En el marco de la conmemoración de la lucha contra el **cáncer de mama**, que se realiza en el mes de octubre, la secretaria de salud departamental, dirección de salud pública, a través del **Programa De Sexualidad Derechos Sexuales Y Reproductivos** en la estrategia prevención y atención integral del cáncer de la mujer. Tiene programado realizar una actividad de conmemoración a esta enfermedad, a través de un espacio educativo liderado por un especialista en el área.

Extendemos la invitación, a un espacio de capacitación e información, el cual pueda ser replicado en cada lugar de trabajo o en labor social, actividad que será orientada por el Dr. Eder Lancheros Mastólogo.

Por lo anterior relaciono detalles de la actividad:

FECHA	HORA	LUGAR
18 octubre	8:30 AM	**Calle 11 # 1-82 centro, frente a la clínica minerva – Ibagué, salón mundo verde.**

Agradecemos la atención prestada, y esperamos seguir trabajando de la mano de ustedes por la atención de las pacientes con diagnostico de cáncer de mama.

Atentamente,

ZULMA LILIANA ACOSTA ORTEGON
Directora de Salud Publica

Proyectó: Jennifer Cruz Hernández/ Profesional de apoyo DSSR – Estrategia Cáncer Mujer
Revisó: Julio Boris Sánchez / Profesional universitario Eder Dimensión sexualidad derechos sexuales y reproductivos
Revisó: Orla Morales / Abogada DSP/SSET
Aprobó: Zulma Liliana Acosta / Director de Salud pública
Vbo: Juan Camilo Castellanos Reyes / Asesor Jurídico

Correos electrónicos enviados a los hospitales y direcciones locales de salud de los 47 municipios del departamento del Tolima.

14/11/25, 2:04 p.m. Elementos enviados - cancer mujer - Outlook

Outlook

Actualización en la GPC para la tamización, detección y tratamiento de lesiones preneoplásicas del cuello uterino - versión 2025

Desde cancer mujer <cancermujer@saludtolima.gov.co>
Fecha Thu 6/11/2025 3:31 PM
Para secretariath@lamilagrosa.gov.co <secretariath@lamilagrosa.gov.co>; saludpublica@villarrica-tolima.gov.co <saludpublica@villarrica-tolima.gov.co>; enfermeria enfermera <enfermeria@hospitalfedericoarbelaezcunday.gov.co>; Saludpublica <Saludpublica@cunday-tolima.gov.co>; DETOL UPRES <detol.upres@policia.gov.co>; DETOL UPRES-ALC <detol.upres-alc@policia.gov.co>; detol.upres-din@policia.gov.co <detol.upres-din@policia.gov.co>; YIRA PAOLA VERBEL ROMERO <yira.verbel3778@correo.policia.gov.co>; COMPONENTE SSR DISAN EJC <ssrdisan2025@gmail.com>; DISPENSARIO MÉDICO <dispensariomedicoibague@gmail.com>; GARANTIA CALIDAD ESM BAS 06 <calidad5175@gmail.com>; DIMENSION SEXUAL BAS06 <dimensionsexualbas06@gmail.com>; COMPONENTE SSR DISAN EJC <ssrdisan2025@gmail.com>; diana.ospina@ejercito.mil.co <diana.ospina@ejercito.mil.co>; Geraldine Triana Hernandez <geraldine.triana@asmetsalud.com>; Ingrid Yulieth Acevedo Florez <iyacevedo@coosalud.com>; Leidy Lorena Albarracin Faracica <lealbarracin@coosalud.com>; MALLAMAS EPSI <ibaguemallamas@gmail.com>; direccion de calidad <direccondecalidad@mallamaseps.com>; ALTO COSTO <altocosto@mallamaseps.com>

Cordial saludo,

La secretaria de salud departamental, dirección de salud pública, a través del programa de sexualidad derechos sexuales y reproductivos en la estrategia prevención y atención integral del cancer de la mujer, en el marco del contrato interadministrativo número 1495 del 31 de marzo de 2025 entre la Gobernacion del Tolima y el Hospital San Roque del municipio de Alvarado, realizara el fortalecimiento al talento humano, a través de la **actualización de la Guia de práctica clinica, para la tamización, detección y tratamiento de lesiones preneoplásicas del cuello uterino - versión 2025**

Extendemos la invitación, a un espacio de capacitación e información, el cual pueda ser replicado en cada lugar de trabajo, actividad que será orientada por el Dr. Fabian Dorado Ginecólogo- Oncólogo y la capacitacion tendra como nombre: **"Tamización cervical: pequeñas acciones, grandes impactos"**

Por lo anterior relaciono detalles de la actividad:

FECHA	HORA	LUGAR
Miércoles 12 noviembre	2:00 Pm	Calle 11 # 1-82 centro, frente a la clínica minerva – Ibague, salon mundo verde.

Agradecemos la atención prestada, y esperamos seguir trabajando de la mano de ustedes por la atención de las pacientes con diagnóstico de cancer de cuello uterino, en estos espacios de actualización.

Realizar Inscripción a través de este link: https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfKloTuwTa_YG94_16YofinDL7Qp8Lg4e6_pXcE8xzysulrJgQ/viewform?usp=sharing&ouid=104806201400323308295

https://outlook.office365.com/mail/search/id/AAQkAGQxZTE2M2M4LTI0MzM0NDUzMi1hNWEwLWRlZjk0YTRmZjY5YwAQAO6867t4q3tMnCgth4Jv... 1/2

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		CODIGO:
	MACROPROCESO:		VERSIÓN: PÁGINA __ de ___
	REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL		Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	Salon Mundo Verde	**Tema:**	MANEJO DE LESIONES PRECANCEROSAS" TAMIZACION CERVICAL PEQUEÑAS ACCIONES GRANDES IMPACTOS.				
Fecha:	12 de Noviembre 2025	**Objetivo:**	Apoyar la secretaria de salud del Tolima en la realización de 1 una actividad presencial en el marco de la conmemoración del día de la prevención del cáncer de cuello uterino, a través de una Jornada educativa " MANEJO DE LESIONES PRECANCEROSAS" liderada por un ginecólogo oncólogo (colposcopista) , dirigida a estudiantes, personal de salud (médicos, enfermeras, ginecólogos) organizaciones de mujeres, se desarrollara en el Municipio del IBAGUE, desarrollo de capacidades al talento humano en salud sobre tamizaje de detección temprana de cáncer de cuello uterino de acuerdo a la resolución 3280 del 2018.				
Encargado:	Dr. Fabian Dorado Ginecologo- Oncologo	**Municipio:**	Ibague	**Hora inicio:**	2:00 pm.	**Hora finalización:**	4:30 p. m.

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica		SEXO				REGIMEN SALUD														ETNIA					RANGOS EDAD								FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	1005726834	Geraldine		Calcedo	Luna	3045625533	Coyaima		X			X			X																		X						Geraldine Calcedo
CC	1014120782	Jessica	Fernanda	Lugo	Tique	3166027145	Planadas		X			X		NEPS	X																			X						Jessica Fernanda Lugo T.
CC	1006576948	Edinson		Cabrera	Meneses	3118688442	Ibagué			X	X					X																		X						Edinson Cabrera
CC	1004414616	Maria	Paola	Jaramillo	Sierra	3188516180	Ibagué			X		X			X																			X						
PA	[redacted]01259096	Tania	delos Angeles	Garcia	Hidalgo	+50685474579	Ibague			X		X			X																			X						
CC	1061781[illegible]	Karen	Paola	Rojas	Farfan	3115[illegible]	Ozal			X				Nueva	X																				X					
CC	1013676558	Oscar	Alejandro	Cortes	Bolivar	3045[illegible]	Ibague			X				S.Total	X																			X						
CC	38264399	Maira	Rosmira	Quiroga	Forero	3115112454	Chaparral			✓				Nueva EPS	✓																				✓					
CC	1110548242	Leidy	Catalina	Bravo	Ceron	3153240581	Ibague			✓																									✓					
CC	39576966	Sonia	Patricia	Ballen	Popayan	3104940511	Ibagué			X				Salud Total	X																				X					SONIA P. BALLEN P

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		CODIGO:
	MACROPROCESO:		VERSIÓN: PÁGINA __ de ___
	REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL		Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	Salon Mundo Verde	**Tema:**	MANEJO DE LESIONES PRECANCEROSAS" TAMIZACION CERVICAL PEQUEÑAS ACCIONES GRANDES IMPACTOS.		
Fecha:	12 de Noviembre 2025	**Objetivo:**	Apoyar la secretaria de salud del Tolima en la realización de 1 una actividad presencial en el marco de la conmemoración del día de la prevención del cáncer de cuello uterino, a través de una Jornada educativa " MANEJO DE LESIONES PRECANCEROSAS" liderada por un ginecólogo oncólogo (colposcopista) , dirigida a estudiantes, personal de salud (médicos, enfermeras, ginecólogos) organizaciones de mujeres, se desarrollara en el Municipio del IBAGUE, desarrollo de capacidades al talento humano en salud sobre tamizaje de detección temprana de cáncer de cuello uterino de acuerdo a la resolución 3280 del 2018.		
Encargado:	Dr. Fabian Dorado Ginecologo- Oncologo	**Municipio:**	Ibague	**Hora inicio:** 2:00 pm.	**Hora finalización:** 4:30 p. m.

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO			EPS	REGIMEN SALUD																ETNIA					RANGOS EDAD							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+		Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Otro					Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar		De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	1088348530	Wilmer	Nolbey	Calvache	Castro	3113945554	Libano			X	X			Sura	X																						X						
	1083831462	Jimmy	Alexis	Ortega	Bustos	3172763	Libano			X	X			NE	X																						X						
CC	1193137464	Hector	Augusto	Quimbaya	Vargas	3150281933	Libano			X	X			NE	X																						X						
CC	1018473299	GINNA	Alexandra	Linares	ARIZA	3214597134	IBAGUÉ			X		X		Sanitas	X																							X					Ginna Alexandra Linares Ariza
CC	57279169	Caren	Margoth	Gonzalez	Rojas	3164657431	Lerida			X		X		Sitat.	X																							X					Caren Gonzalez Rojas
CC	1109383089	Jenny	Paola	Rojas	Sanchez	3225088412	lerida			X		X		NGPS	9																							X					Jenny Rojas
CC	12277941	Luis	Edisson	Ruiz	Betancourt		Valle San J			X		X		Sanitas	X																								X				
CC	1110477384	Sangay	Daniela	Mendez	Rodriguez	3236145656	Ibague			X		X		S. Total	X																							X			3		Sangay.
CC	1105461937	Emmanuel	Fernando	Rios	Arbelaez	3007370392	Ibagué			X		X		S. Total		X																						X			3		
CC	1005726834	Geraldine		Caicedo	Luna	3045625533	Saldaña		X			X			X																							X					Geraldine

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA **SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**		**CODIGO:**
	MACROPROCESO:		**VERSIÓN:** **PÁGINA __ de ___**
	REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL		**Vigente desde: 27/07/2017**

Lugar:	Salon Mundo Verde	**Tema:**	MANEJO DE LESIONES PRECANCEROSAS" TAMIZACION CERVICAL PEQUEÑAS ACCIONES GRANDES IMPACTOS.				
Fecha:	12 de Noviembre 2025	**Objetivo:**	Apoyar la secretaria de salud del Tolima en la realización de 1 una actividad presencial en el marco de la conmemoración del día de la prevención del cáncer de cuello uterino, a través de una Jornada educativa " MANEJO DE LESIONES PRECANCEROSAS" liderada por un ginecólogo oncólogo (colposcopista) , dirigida a estudiantes, personal de salud (médicos, enfermeras, ginecólogos) organizaciones de mujeres, se desarrollara en el Municipio del IBAGUE, desarrollo de capacidades al talento humano en salud sobre tamizaje de detección temprana de cáncer de cuello uterino de acuerdo a la resolución 3280 del 2018.				
Encargado:	Dr. Fabian Dorado Ginecologo- Oncologo	**Municipio:**	Ibague	**Hora inicio:**	2:00 pm.	**Hora finalización:**	4:30 p. m.

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO				REGIMEN SALUD															ETNIA					RANGOS EDAD							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	1.110496770	Diana	Stgmara	Ortiz	Suarez	3115935835	EPS Salud total			X		X		Salud total	X															X				9			Diana Stgmara Ortiz Suarez
CC	1110468409	Diana	Catalina	Cortés	Ospitia		EPS Salud total		X			X		Salud Total	X															X				X			
CC	1049625878	Juliana	Gabriela	Rodriguez	Cubides	3103259612	Libano Tolima			X		X		Nueva EPS	X															X				X		1	
CC	8704202	jorge	Eliecer	CLavos	Vega	3224604747	Libano			X	X			Nueva	X															X					X		
CC	1.110503911	Katherine	Alexandra	Castillo	Jimenez	3204484488	Ibague			X		X		Coosalud EPS	X															X				X			
CC	65792366	Elizabeth.		Munoz	Vasquez	3102149	Concatag			X		X		Patrc.	X																			X			
CC	1110454148	Jerry	Vivian	Soto	Olaya	3223456346	Ibagué			X				Coosalud	X																			X			Jerry Soto
CC	1192892259	Gina	Marcela	Caballero	Alvarez	3001348417	Libano			X				Nueva EPS	X															X			X				Gina Caballero
CC	1016003889	Gina	Paola	Bustos	Peña	3216039477	Libano			X				Compensar	X															X				X			Gina Bustos
CC	1.045708098	Adriana	Carolina	Ortiz	de Alba	3015591450	Libano tolima			X				Nueva EPS	X															X				X			Adriana Ortiz

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA **SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**		**CODIGO:**
	MACROPROCESO:		**VERSIÓN:** **PÁGINA __ de ___**
	REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL		**Vigente desde: 27/07/2017**

Lugar:		Salon Mundo Verde	**Tema:**	MANEJO DE LESIONES PRECANCEROSAS" TAMIZACION CERVICAL PEQUEÑAS ACCIONES GRANDES IMPACTOS.			
Fecha:		12 de Noviembre 2025	**Objetivo:**	Apoyar la secretaria de salud del Tolima en la realización de 1 una actividad presencial en el marco de la conmemoración del día de la prevención del cáncer de cuello uterino, a través de una Jornada educativa " MANEJO DE LESIONES PRECANCEROSAS" liderada por un ginecólogo oncólogo (colposcopista) , dirigida a estudiantes, personal de salud (médicos, enfermeras, ginecólogos) organizaciones de mujeres, se desarrollara en el Municipio del IBAGUE, desarrollo de capacidades al talento humano en salud sobre tamizaje de detección temprana de cáncer de cuello uterino de acuerdo a la resolución 3280 del 2018.			
Encargado:		Dr. Fabian Dorado Ginecologo- Oncologo	**Municipio:**	Ibague	**Hora inicio:**	2:00 pm.	**Hora finalización:**	4:30 p. m.

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO			EPS	REGIMEN SALUD														ETNIA				RANGOS EDAD								FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+		Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	1109000782	Natalia	-	Gutierrez	Echeverry	3187626015	Flandes			X		X		SISBEN	X														X					X				Natalia Gutierrez
CC	31600945	Cecilia		Siniterra	Rosales	3126578863	Libano			X		X		NUEVA EPS	X												X							X				Cecilia Siniterra
CC	1105771039	Cris	Jose	Martinez	Mejia	3242913883	Libano			+	+			Sanitas	X																	X						
CC	1088274054	William	Francisco	Muñoz	Ordoñez	3164470901	Ibague			X	X			Asmet															X					X				
CC	1088345190	Josie	Ximena	Eraso	Landazury	3225179029	Libano			X		X		NUEVA EPS	X														X				X					
CC	30338206	Claudia	Milena	Franco	Pineda	3105014168	Libano			X		X		Sura	X												X								X				Claudia M. F. B.
CC	1104940407	Sara	Michell	Sandoval	Ramirez	3214537945	Ibague				X	X		Sanitas	X														X				X				Sara Michell Sandoval R.
CC	65762414	Floralba		Ramos	Salgado	3132552321	Ibague			X		X		Salud Total	X												+		+					+				Floralba Ramos S
CC	1072886835	Monica	Milena	Pinilla	Obando	3017586561	Ambalema			X				Nueva																				X				Monica Pinilla O.
CC	1073722191	Sonia	Iberth	Sanchez	Cuellar	3142651947	IBAGUE			X		X		EJERCITO	X																		X					Sonia Sanchez

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO:	VERSIÓN: PÁGINA __ de ___
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:		Salon Mundo Verde	**Tema:**	MANEJO DE LESIONES PRECANCEROSAS" TAMIZACION CERVICAL PEQUEÑAS ACCIONES GRANDES IMPACTOS.			
Fecha:		12 de Noviembre 2025	**Objetivo:**	Apoyar la secretaria de salud del Tolima en la realización de 1 una actividad presencial en el marco de la conmemoración del día de la prevención del cáncer de cuello uterino, a través de una Jornada educativa " MANEJO DE LESIONES PRECANCEROSAS" liderada por un ginecólogo oncólogo (colposcopista) , dirigida a estudiantes, personal de salud (médicos, enfermeras, ginecólogos) organizaciones de mujeres, se desarrollara en el Municipio del IBAGUE, desarrollo de capacidades al talento humano en salud sobre tamizaje de detección temprana de cáncer de cuello uterino de acuerdo a la resolución 3280 del 2018.			
Encargado:		Dr. Fabian Dorado Ginecologo- Oncologo	**Municipio:**	Ibague	**Hora inicio:**	2:00 pm.	**Hora finalización:**	4:30 p. m.

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO				REGIMEN SALUD												ETNIA					RANGOS EDAD							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o Igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	1004271549	Dalys	yuliana	Hernández	García	3017783535	Piedras			X		X		NEPS	X															X				X					Dalys Hernández
CC	1110466854	Luisa	Fernanda	Bautista	Sua	3023504546	Santa Isabel			X		X		Salud total	X															X					X				Luisa Fda. Bautista Sua
CC	1088976401	Yely	Fernanda	Leiton	Imbachi	3216127329	Castellana			X		X		Emssanar		X														X				+					Yely
CC	1205462995	Andrés	Mauricio	Barrera	Osorio	3226436860	Topacio			X	X			Coosalud				X												X				X					
CC	38362223	Yenly	Carolina	Galvis	Lasso	3154053648	Cajamarca			X		X		Sanitas	X	X														X					X				
CC	1022426851	Vanessa	Camila	Lozano	Perez	3006326134	San Antonio			+		+		Salud Total	+															X				+					Camila Lozano.
CC	1044437153	Maria	Fernanda	Perez	Garcia	3116607639	San Antonio			X				Nueva Eps																X				X					María Fda Pérez
CC	1144164656	Enna	Patricia	Arboleda	Sanchez	3147870868	San Antonio		X			X		Sura	X															X					X				Enna Arboleda
CC	1022438411	Nicolas	Andres	Sanchez	Zambrano	3504453415	Ubano			X				Sanitas	X															X					X				Nicolas Andres Sanchez.
CC	1085320474	Victor	Milo	Zambrano		3147213408	Libano			X	X			Nueva EPS	X															X					X				

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		CODIGO:
	MACROPROCESO:		VERSIÓN: PÁGINA __ de ___
	REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL		Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	Salon Mundo Verde	**Tema:**	MANEJO DE LESIONES PRECANCEROSAS" TAMIZACION CERVICAL PEQUEÑAS ACCIONES GRANDES IMPACTOS.		
Fecha:	12 de Noviembre 2025	**Objetivo:**	Apoyar la secretaria de salud del Tolima en la realización de 1 una actividad presencial en el marco de la conmemoración del día de la prevención del cáncer de cuello uterino, a través de una Jornada educativa " MANEJO DE LESIONES PRECANCEROSAS" liderada por un ginecólogo oncólogo (colposcopista) , dirigida a estudiantes, personal de salud (médicos, enfermeras, ginecólogos) organizaciones de mujeres, se desarrollara en el Municipio del IBAGUE, desarrollo de capacidades al talento humano en salud sobre tamizaje de detección temprana de cáncer de cuello uterino de acuerdo a la resolución 3280 del 2018.		
Encargado:	Dr. Fabian Dorado Ginecologo- Oncologo	**Municipio:**	Ibague	**Hora inicio:** 2:00 pm.	**Hora finalización:** 4:30 p. m.

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO			EPS	REGIMEN SALUD														ETNIA					RANGOS EDAD							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+		Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	1233462204	Jeinard	Andres	Ramirez	Suarez	3103251253	Ibague		X		Y			Nueva Eps		X																		X				
CC	1001740118	Dicinar	Marcela	Cortés	Hurtado	3225406261	Ibague			X		X		NEPS	X																				X				
CC	73188180	Favio	Horacio	Stevenson	Barrero	3143859089	Ibague			X	X			NEPS	X																				X				
CC	1110474199	Carolina		López	Prieto	3214916978	Ibague			X		X		NEPS	X																				X				
CC	1003941478	Leonard	Felipe	Jaramillo	Cuenca	3005711834	Ibague			X	X			NEPS	X																		X						
CC	1110467772	Leidy	Johanna	Mina	Arias	3114819764	Ibague			X		X		Salud total	X																				X				
CC	1110486375	Maria	Victoria	Urquijo	Castro	3108821693	Ibague			X				Sanitas	X																								
CC	28549238	Johanna	Maritza	Bonilla	Rojas	3133592252	Ibague			X		X		S-total	X																				X				
CC	1110525304	Erika	Johana	Prada	Vanegas	3182098542	Ibague			X		X		Sanitas	X											X									X				
CC	65557504	Maria	Nelly	Guerrero	Labrador	3112662958	Ibague			X		X		NEPS	X															X					X				

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA **SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**		**CODIGO:**
	MACROPROCESO:		**VERSIÓN:** **PÁGINA __ de ___**
	REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL		**Vigente desde: 27/07/2017**

Lugar:	Salon Mundo Verde	**Tema:**	MANEJO DE LESIONES PRECANCEROSAS" TAMIZACION CERVICAL PEQUEÑAS ACCIONES GRANDES IMPACTOS.				
Fecha:	12 de Noviembre 2025	**Objetivo:**	Apoyar la secretaria de salud del Tolima en la realización de 1 una actividad presencial en el marco de la conmemoración del día de la prevención del cáncer de cuello uterino, a través de una Jornada educativa " MANEJO DE LESIONES PRECANCEROSAS" liderada por un ginecólogo oncólogo (colposcopista) , dirigida a estudiantes, personal de salud (médicos, enfermeras, ginecólogos) organizaciones de mujeres, se desarrollara en el Municipio del IBAGUE, desarrollo de capacidades al talento humano en salud sobre tamizaje de detección temprana de cáncer de cuello uterino de acuerdo a la resolución 3280 del 2018.				
Encargado:	Dr. Fabian Dorado Ginecologo- Oncologo	**Municipio:**	Ibague	**Hora inicio:**	2:00 pm.	**Hora finalización:**	4:30 p. m.

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica		SEXO				REGIMEN SALUD														ETNIA					RANGOS EDAD								FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	1090403966	Yuly	Andrea	Melo	Becerra	3209834157	Libano		✓					Sanitas	✓		✓												✓						✓				
CC	1061813242	Jorge	Daniel	Murgas	Malagón	3177309009	Libano		✓					Salud Total	✓		✓																	✓					
CC	1001056697	Victor	manuel	Ruiz	Ibarra	3143816858	Libano		✓					SUM	✓																								
CC	1104698318	Janis	Eliana	Moreno	Santos	3155175274	Libano		✓					NUEVA EPS		✓														✓					✓				
CC	1105683966	Lina	Maria	Medina	Parra	3202005[illegible]	Ibague		-					sanitas	-	-														-									
CC	1033330325	Laura	Camila	Romero	Rodriguez	3205799[illegible]	Libano			✓				Salud Total	✓																		✓						
CC	1110595055	Juan	Felipe	Ortigoza	Torres	3172161880	Ricaurte			✓				Salud Total	✓																		✓						
CC	1005828013	Carlos	Alejandro	Pinzon	Hurtado	3187073614	Ibague			✓				NUEVA EPS																			✓					
CC	1070549258	Oriana	Juliana	Cartagena	Bonilla	3012392285	Ibague			✓				NEPS	✓																			✓					
CC	1193582276	Britney	Gisselle	Martinez	Bernal	3217319853	Ricaurte Tolima			✓				NEPS	✓						✓													✓					

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO:	VERSIÓN: PÁGINA __ de ___
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:		Salon Mundo Verde	**Tema:**	MANEJO DE LESIONES PRECANCEROSAS" TAMIZACION CERVICAL PEQUEÑAS ACCIONES GRANDES IMPACTOS.			
Fecha:		12 de Noviembre 2025	**Objetivo:**	Apoyar la secretaria de salud del Tolima en la realización de 1 una actividad presencial en el marco de la conmemoración del día de la prevención del cáncer de cuello uterino, a través de una Jornada educativa " MANEJO DE LESIONES PRECANCEROSAS" liderada por un ginecólogo oncólogo (colposcopista) , dirigida a. estudiantes, personal de salud (médicos, enfermeras, ginecólogos) organizaciones de mujeres, se desarrollara en el Municipio del IBAGUE, desarrollo de capacidades al talento humano en salud sobre tamizaje de detección temprana de cáncer de cuello uterino de acuerdo a la resolución 3280 del 2018.			
Encargado:		Dr. Fabian Dorado Ginecologo- Oncologo	**Municipio:**	Ibague	**Hora inicio:**	2:00 pm.	**Hora finalización:**	4:30 p. m.

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO				REGIMEN SALUD													ETNIA					RANGOS EDAD								FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	1121827203	YEXNISTH	HASBLEDY	QUINTERO	RODRIGUEZ	3105643297	CALLE 886 NO-53-12			X	X			SANITAS	X															X				X				
CC	1003563523	Maria	Fernanda	Suarez	Ramirez	3143100841	Cra 6 # 68			X	X			Salud total	X															X			X					
CC	1098266871	Mariah	Andrea	Gomez	Trigos	3212022161	Cra 4D 39-129			X				Sanitas	X																							
CC	24777465	NORMA	VIVIANA	PRIETO	VIVERO	3116470171	Calle 21 8-27			X	X			Ecopetrol	X															X				X				

ACTIVIDAD 3

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA **SISTEMA INTEGRADO DE GESTION**	**Código:** **FOR-MC-023**
		Versión: 05
	PROCESO / **MEJORAMIENTO CONTINUO**	**Pág. 1 de 16**
	ACTA DE REUNION	**Vigente desde:** 25/06/2024

ACTA No.	1	**FECHA:**	**DD**	**MM**	**AA**	**HORA:**	**9:00 am a 11:30 am**
			29	**09**	**25**		

OBJETIVO DE LA REUNION:	Realizar una actividad de información y comunicación en salud sobre la importancia del tamizaje en cancer de mama y sensibilización en cancer de cuello uterino a poblaciones vulnerables. Asociación de base comunitaria.
LUGAR:	Municipio de Ibague- Casa de la mujer-
REDACTADA POR:	Jennifer Cruz Hernández- Enfermera jefe

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	**CARGO**	**DEPENDENCIA**
Jennifer Cruz Hernández	Enfermera jefe	Contratista Alianza para la gestión, Hospital San Roque Alvarado
Mujeres de asociación de base comunitaria	Participantes	Secretaria de la mujer

ORDEN DEL DIA:

1. Saludo y presentación de la conferencista
2. Objetivos de la actividad educativa
3. Desarrollo del taller de sensibilización sobre la importancia de la detección temprana de cancer mama y cuello uterino dirigido a población en general.
4. Actividad didáctica "Realizando el autoexamen de mama"
5. Espacio para entrega de Refrigerio
6. Panel de preguntas
7. Conclusiones
8. Cierre del taller.

ESTADÍSTICAS: FUENTE SIVIGILA

CÁNCER DE MAMA

En el departamento del Tolima a semana epidemiológica 33 del 2025 han notificado 198 casos de Cancer de mama residentes en el departamento del Tolima.

Para esta semana se observa incremento del 35 % en la notificacion de casos en comparacion con el año anterior.

Tabla. Notificacion de Cáncer Mama
Tolima a semana 33 de 2024 – 2025

Año	Casos	Variación %
2024	140	35
2025	189	

Fuente: Sivigila

Con corte a la semana epidemiológica 33 el 93.7 % de los casos de Cancer de Mama son residentes del area urbana; el 30.7% de pacientes está entre los 60 a 69 años; el 46.0 % estan afiliadas en el régimen contributivo.

Tabla. Distribución demografica de los casos de Cáncer Mama
Tolima a semana 33 de 2025

Variable	Categoría	Mama	%
Área de residencia	Urbano	177	**93.7**
	Rural	12	6.3
Sexo	Femenino	189	**100.0**
	Masculino	0	0.0
Edad	18-29	2	1.1
	30-39	10	5.3
	40-49	28	14.8
	50-59	49	25.9
	60-69	58	**30.7**
	70-79	30	15.9
	80 y mas	12	6.3
Tipo de Régimen de Salud	Contributivo	87	46.0
	Especial y Excepciónal	21	11.1
	No afiliado	1	0.5
	Subsidiado	80	**42.3**
Total		**189**	

Fuente: Sivigila

A la semana epidemiológica 33 el departamento del Tolima presenta una incidencia de 47.5 casos x 100.000 Mujeres >18 años, siendo el municipio Honda el de mayor Tasa de incidencia con 88.6 casos x 100.000 Mujeres >18 años, seguido de Espinal, Venadillo, Ibagué y Saldaña.

Tabla. Incidencia de Cáncer Mama por municipio
Tolima a SE 33 de 2025

Municipio	Ca Mama	Tasa Ca Mama
Honda	6	88.6
Espinal	15	78.4
Venadillo	3	77.8
Ibagué	120	68.2
Saldaña	3	65.6
Ambalema	1	61.1
Santa Isabel	1	60.6
Chaparral	7	58.2
Cunday	1	50.9
Coello	1	49.2
Rovira	3	46.5
Guamo	4	46.3
Cajamarca	2	45.3
Natagaima	2	43.8
Purificación	3	40.5
Villahermosa	1	36.7
Carmen de Apicalá	1	36.3
Palocabildo	1	34.1
San Antonio	1	27.1
Líbano	3	26.2
Ataco	1	25.3
San Luis	1	24.5
Melgar	2	17.2
Lérida	1	16.9
Mariquita	2	16.5
Rioblanco	1	15.1
Fresno	1	13.4
Flandes	1	13.2
Tolima	**189**	47.5

Fuente: Sivigila

CÁNCER DE ÚTERO

A semana epidemiológica 33 del 2025 se han notificado 53 casos de Cancer de cuello uterino reidentes en el departamento del Tolima.

Para esta semana se observa decremento de 15.8% en la notificacion de casos en comparación con el año anterior.

Tabla. Notificación de Cáncer Útero
Tolima a semana 33 de 2025

Casos	Número	Variación %
2024	63	-15.87
2025	53	

Fuente: Sivigila

En la semana epidemiológica 33 el 72.7% de los casos de Cancer de útero son residentes del area urbana; el 25.9% de las pacientes se encuentran en el grupo de edad de 40 a 49 años.

Tabla. Distribución demográfica de los casos de Cáncer útero Tolima a semana 33 de 2025

Variable	Categoría	Útero	%
Área de residencia	Urbano	39	**72.2**
	Rural	14	25.9
Sexo	Femenino	55	**101.9**
	Masculino	0	0.0
Edad	18-29	3	5.6
	30-39	12	22.2
	40-49	14	**25.9**
	50-59	7	13.0
	60-69	9	**16.7**
	70-79	6	11.1
	80 y mas	3	5.6
Tipo de Régimen de Salud	Contributivo	20	37.0
	Especial y Excepciónal	5	9.3
	No afiliado	0	0.0
	Subsidiado	30	**55.6**
Total		54	

Fuente: Sivigila

A la semana epidemiológica 33 el departamento del Tolima presenta una incidencia de Cáncer de Útero de 13.8 x 100.000 Mujeres >18 años siendo el municipio de Purificación el de mayor Tasa de incidencia con 54.0 casos x 100.000 Mujeres >18 años, seguido de Cunday, Dolores, Anzoategui, Armero y Honda.

Tabla. Incidencia de Cáncer Útero por municipio Tolima a semana 33 de 2025

Municipio	Ca útero Tasa	Ca útero
Purificación	4	54.03
Cunday	1	50.90
Dolores	1	49.66
Anzoátegui	1	44.83
Armero	1	30.22
Honda	2	29.54
Venadillo	1	25.92
Melgar	3	25.81
Saldaña	1	21.88
Líbano	2	17.48
Ibagué	29	16.48
Rovira	1	15.49
Rioblanco	1	15.08
Fresno	1	13.41
Flandes	1	13.20
Planadas	1	13.04
Guamo	1	11.59
Ortega	1	9.81
Chaparral	1	8.31
Mariquita	1	8.23
Tolima	55	13.82

Fuente: Sivigila

CANCER DE MAMA:

Se explica que el cáncer de mama es un tipo de cáncer que surge cuando las células del tejido mamario crecen de forma descontrolada y sin control. Se manifiesta a menudo como un tumor o bulto indoloro, pero también puede incluir cambios en la piel, la forma o el pezón de la mama, o la aparición de ganglios en la axila. La detección temprana a través de mamografías y un examen médico es crucial, ya que permite iniciar tratamientos que pueden mejorar el pronóstico.

El cáncer de mama puede originarse en cualquier zona de la mama, pero es frecuente encontrarlo en las glándulas mamarias productoras de leche (denominadas "lobulillos") o en los conductos que drenan la leche desde los lobulillos hasta el pezón. El cáncer de mama también puede originarse en los tejidos conjuntivos adiposos y fibrosos de la mama (denominados "tejidos estromales") o en el pezón.

A medida que las células del cáncer de mama se multiplican, pueden invadir el tejido mamario sano circundante y abrirse camino hasta los ganglios linfáticos de la axila. Los ganglios linfáticos son pequeños órganos que filtran las sustancias extrañas del cuerpo. Si las células cancerosas llegan a los ganglios linfáticos, pueden trasladarse por la linfa hacia otras partes del cuerpo.

Existen muchos tipos diferentes de cáncer de mama, determinados por el lugar donde se originó el cáncer de mama y por el hecho de si se ha extendido, así como por otras características del tumor.

La OMS y otras organizaciones de salud señalan que los factores de riesgo del cáncer de mama incluyen la edad avanzada, la obesidad, el consumo de alcohol, la inactividad física, antecedentes familiares o personales de la enfermedad, mutaciones genéticas hereditarias (como BRCA1 y BRCA2), y la exposición a radiaciones en el tórax a temprana edad. Algunos factores que se pueden modificar son el estilo de vida, como el peso corporal, el consumo de alcohol y el nivel de actividad física.

El origen del cáncer es desconocido. No se puede afirmar que el cáncer de mama afecte con preferencia a una tipología de mujer determinada.

- ✓ Edad.
- ✓ Menstruación precoz y menopausia tardía.
- ✓ Ausencia de embarazos.
- ✓ Embarazo tardío.
- ✓ Predisposición genética (historia familiar)
- ✓ Tener diagnosticada alguna mastopatía (enfermedad de la mama)de riesgo.
- ✓ Tabaquismo.

- ✓ Dieta no equilibrada.
- ✓ Estrés

Predisposición genética: Los antecedentes familiares son un factor de riesgo demostrado entre un 5% y un 10% de los casos, en los que la mutación de algún gen (BRCA1, BRCA2 y otros) se transmite por herencia y predispone a padecer cáncer de mama a causa de una mutación. Además, son relevantes cuando hay más de dos antecedentes familiares directos (madre y hermana), especialmente si han presentado cáncer de mama a una edad joven menor de 50 años.

Diagnóstico: Las técnicas que se emplean para establecer un diagnóstico requieren alta calidad (aparatos específicos y profesionales expertos en patología mamaria.

Mamografia: Es una exploración que utiliza los rayos X de baja potencia para localizar zonas anormales en la mama.

Las radiaciones de esta técnica no suponen ningún peligro y puede localizar tumores que son demasiado pequeñospara ser detectados por el tacto.

Una mamografía de buena calidad, junto con el examen clínico de las mamas, es el método más efectivo para detectar el cáncer de manera precoz.

Para lo que se explica la importancia de acudir a la institución de la siguiente manera:

• mujeres a partir de 40 años con factor de riesgo genético elevado, cada año.

• mujeres entre 50 y 69 años, cada 2 años.

Autoexploración de las mamas

A las mujeres cuya edad no hace necesaria la realización de una mamografía, se les puede sugerir que se autoexaminen las mamas una vez al mes, como alternativa.

Lo mejor, en el caso de las que tienen la menstruación, es hacerlo unos ocho días después dehaberla tenido, cuando lasmamas están menos tensas e hinchadas; para las que no la tengan, se recomienda hacerlo siempre en la misma fecha para no olvidarse.

Se solicita a una participante que sirva de modelo para realizar el ejercicio de autoexamen de mama, para lo que se apoya la actividad en un simulador que contiene un bulto (tamaño de un frijol) , para que la usuaria al momento de la palpación, pueda expresar lo que siente cuando realiza la autoexploración.

Se explica los pasos de autoexamen de mama de la siguiente manera:

Paso 1: Examinar las mamas en un espejo con las manos en las caderas

Frente a un espejo con los hombros rectos y los brazos junto a la cadera se hace revisión de las mamas.

Esto es lo que debes encontrar:

- ✓ mamas de tamaño, forma y color habituales
- ✓ mamas bien formadas, que no presentan deformaciones ni inflamaciones visibles
- ✓ formación de hoyuelos, arrugas o bultos en la piel
- ✓ cambio de posición de un pezón o pezón invertido (está metido hacia adentro en lugar de sobresalir)
- ✓ enrojecimiento, dolor, sarpullido o inflamación

Paso 2: Levantar los brazos y examinar las mamas

Levanta los brazos y fíjar si ves las mismas alteraciones.

Paso 3: Busca indicios de líquido mamario

Cuando se esta frente frente al espejo, observar si sale líquido de uno o ambos pezones (puede ser transparente, lechoso o amarillento, o sangre).

Paso 4: En posición horizontal, palpar las mamas para verificar si tienen bultos

Luego, revisar si hay bultos o anomalías en las mamas palpando con las manos mientras estás acostada, utilizando la mano derecha para palpar la mama izquierda y la mano izquierda para palpar la mama derecha. Se explica a los participantes procurar utilizar un tacto firme y pausado con las yemas de los dedos, manteniendo los dedos rectos y juntos. Presiona con los dedos y muévelos en un movimiento circular.

Jefe de enfermería explica que se debe palpar la mama completa de arriba abajo y de lado a lado: desde la clavícula hasta la parte superior del abdomen, y desde la axila hasta el esternón.

Con apoyo de la diapositiva se explica la clases de patrones para asegurar cubrir la mama entera. Palpación en espiral, de arriba hacia abajo, o en forma de barrido.

Se explica la importancia de que la usuaria palpe todo el tejido mamario, tanto en la parte delantera como en la parte trasera. Para palpar la piel y el tejido superficiales, ejerce una leve presión; para llegar al tejido ubicado en la parte media de las mamas, una presión moderada, y para el tejido profundo, una presión firme.

Paso 5: Palpa tus mamas mientras estás de pie o sentada

finalmente, se explica que la palpación de las mamas se puede realizar estando de pie o sentada.

Signos y síntomas: Los principales signos y síntomas del cáncer de mama son un bulto nuevo o un área de engrosamiento en la mama o la axila, un cambio en el tamaño o la forma de la mama, y cambios en la piel como hundimientos, enrojecimiento o descamación. Otros síntomas pueden incluir secreción del pezón (especialmente si es sanguinolenta), el pezón hundido y dolor en la mama, en este punto se realiza apoyo de imágenes de paciente reales como proceso de identificación de los signos de alarma

Examen clínico de mama:

El examen clínico de mama es una evaluación física de las mamas, los pezones, la piel y las axilas realizada por un profesional de la salud para detectar bultos, cambios en la piel y otras anomalías que puedan indicar problemas de salud, incluyendo cáncer. Este examen se combina con otros métodos de detección, como las mamografías, y debe ser realizado de forma periódica por un profesional. Este examen se debe realizar a toda mujeres mayor de 40 años de manera anual.

CANCER DE UTERO:

El cáncer de cuello uterino es una enfermedad en la cual las células en el cuello uterino comienzan a multiplicarse sin control. El cuello uterino es la parte más baja y estrecha que sirve de entrada al útero. El cuello uterino conecta la parte superior del útero con la vagina (vía del parto). El útero (o la matriz) es donde crece el bebé durante el embarazo.

Cualquier mujer que tenga cuello uterino está en riesgo de presentar cáncer de cuello uterino. Este cáncer se presenta con más frecuencia en mujeres mayores de 30 años de edad. Infección duradera por ciertos tipos del virus del papiloma humano (VPH) es la causa principal del cáncer de cuello uterino. El VPH es un virus común que puede transmitirse de persona a persona durante las relaciones sexuales. Por lo menos la mitad de las personas sexualmente activas adquirirán el VPH en algún momento de su vida, aunque pocas contraerán el cáncer de cuello uterino.

Las pruebas de detección y la vacuna contra el VPH pueden ayudar a prevenir el cáncer de cuello uterino. Cuando el cáncer de cuello uterino se detecta en sus etapas iniciales, sus posibilidades de tratamiento son muy altas y está asociado a una larga supervivencia y buena calidad de vida.

Mediante el apoyo de imágenes se explica las caractericas físicas de un cuello normal, sano, y de esta manera la evolución del cancer de acuerdo a sus estadios..

El factor de riesgo más importante del cáncer de cuello uterino es la infección por el virus del papiloma humano (VPH, o HPV, por sus siglas en inglés). El VPH es un grupo de más de 150 virus relacionados. Algunos de ellos causan un tipo de crecimiento llamado papiloma que se conoce más comúnmente como verruga.

- El VPH puede infectar a las células de la superficie de la piel, y aquellas que revisten los genitales, el ano, la boca y la garganta, pero no puede infectar la sangre o los órganos internos como el corazón o los pulmones.
- El VPH se puede transmitir de una persona a otra durante el contacto con la piel. Una forma en la que el VPH se transmite es mediante la actividad sexual, incluyendo el sexo vaginal, anal y hasta oral.
- Los diferentes tipos de VPH causan verrugas en diferentes partes del cuerpo. Algunos tipos causan verrugas comunes en las manos y los pies; otros tipos tienden a causar verrugas en los labios o la lengua.

Ciertos tipos de VPH pueden causar verrugas alrededor o sobre los órganos genitales femeninos y masculinos, así como en el área del ano. A estos tipos se les llama *VPH de bajo riesgo* porque rara vez están relacionados con el cáncer.

A otros tipos de VPH se les llama *de alto riesgo* porque están fuertemente vinculados con cánceres, incluyendo cáncer de cuello uterino, vulva y vagina en mujeres, cáncer de pene en los hombres, y cáncer de ano, boca y garganta tanto en hombres como en mujeres.

La infección por VPH es común, y en la mayoría de las personas nuestro propio organismo puede eliminar la infección por sí mismo. Algunas veces, sin embargo, la infección no desaparece y se torna crónica. Una infección crónica, especialmente cuando es causada por ciertos tipos de VPH de alto riesgo, puede eventualmente causar ciertos cánceres, como el cáncer de cuello uterino.

Aunque actualmente no hay cura para la infección de VPH, existen maneras de tratar las verrugas y el crecimiento celular anormal que causa el VPH. Además, hay vacunas disponibles que ayudan a prevenir la infección de ciertos tipos de VPH y algunas de las formas de cáncer que están relacionadas con estos tipos del virus.

Antecedente sexuales

Varios factores relacionados con sus antecedentes sexuales pueden aumentar el riesgo de padecer cáncer de cuello uterino. Muy probablemente el riesgo se vea afectado cuando hay un aumento de las posibilidades de exposición al VPH.

- Ser sexualmente activo a una edad temprana (especialmente los menores de 18 años)
- Tener muchas parejas sexuales
- Tener una pareja que se considera de alto riesgo (alguien con infección por VPH o que tiene muchas parejas sexuales)

Se explica la importancia de realizar las pruebas de tamización según el grupo de edad de las mujeres y su lugar de residencia así:

Citología: La tamización con citología se debe realizar en las mujeres de 25 a 29 años de edad en esquema 1 – 1 - 3 (cada 3 años) ante resultados negativos.

Pruebas de ADN del Virus de Papiloma Humano: La tamización con las pruebas que detectan el ADN de los virus del papiloma humano (VPH) de alto riesgo, se deben realizar a todas las mujeres entre 30 y 65 años de edad, con un esquema 1-55 (cada 5 años) ante resultados negativos.

Técnicas de inspección visual: Las técnicas de inspección visual están indicadas exclusivamente para las mujeres entre 30 a 50 años residentes en áreas de población dispersa y con difícil acceso a los servicios de salud, se deben realizar en esquema 1-3-3 ante resultados negativos.

Se explica a las participantes los elementos utilizados para la toma de procedimientos tales como:

- ✓ Especulo
- ✓ Citocepillo
- ✓ Espátula de aire
- ✓ Lamina y porta objetos
- ✓ Cepillo especial para toma de ADN-VPH
- ✓ Recolector para muestra de ADN-VPH

Con el fin de reconozcan la importancia de realizar las pruebas de detección temprana de cancer de cuello uterino con las pruebas que actualmente contamos.

Finalmente se abre un espacio para que las participantes realicen las preguntas de los dos componentes, dando respuesta a cada de ellas, resolviendo dudas y aclarando conceptos.

COMPROMISOS Y TAREAS

COMPROMISOS Y TAREAS	RESPONSABLE	PLAZO CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
Por parte de los asistentes a la actividad, poner en práctica en sus vidas, lo aprendido en el desarrollo de la actividad mencionada en la presente acta de reunión. Realizada en el municipio de Ibagué.	Jennifer Cruz	Inmediato	Se da cumplimiento a la actividad Realizar (1) taller de sensibilización sobre la importancia de la detección temprana de cancer mama y cuello uterino dirigido a población en general. La actividad se desarrolla en el marco del contrato interadministrativo 1495 de 2025, programa cáncer en la mujer, Secretaria de Salud Departamental - Dirección Salud Pública.

Como constancia, se firma por los asistentes a los 29 días del mes de septiembre de 2025 en el municipio de Ibague. .

Se adjunta listado de participantes

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
Jennifer Cruz Hernández	

EVIDENCIA FOTOGRAFICA













PIEZA DE CONVOCATORIA

La secretaria de la mujer realizo convocatoria y difusión a través de los grupos de WhatsApp de las asociaciones de base comunitarias enviando la siguiente información y la siguiente imagen .

¡No olvides! Este lunes 29 de septiembre a las 9:00 a.m. tenemos el Taller de detección temprana de cáncer de mama y cuello uterino

Un espacio para aprender a cuidar nuestra salud, identificar signos de alerta y recibir orientación para la prevención y el autocuidado.

Lugar: Casa de la Mujer del Tolima – Cra. 6 N° 31-07, B/ San Simón.

¡Tu salud es lo más importante!



		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO:	VERSIÓN:
			PÁGINA __ de ___
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:		Municipio de Ibague- Casa de la mujer del Tolima	**Tema:**	Sensibilizacion sobre la importancia de la deteccion temprana de cancer mama y cuello uterino			
Fecha:		29 de Septiembre 2025	**Objetivo:**	Realizar una actividad de información y comunicación en salud sobre la importancia del tamizaje en cáncer de mama y sensibilización en cáncer de cuello uterino a poblaciones vulnerables.			
Encargado:		Enfermera Jefe Jennifer Cruz	**Municipio:**	Ibague	**Hora inicio:**	9:00 am.	**Hora finalización:** 11:30 a. m.

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO			EPS	REGIMEN SALUD													ETNIA					RANGOS EDAD							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+		Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	6252814	Cristabel		Leiva		3242496498	Ibague	1		X		Y		Sanitas	X																			X			
CC	65782605	Martha	Liliana	Alarcón	Carreño	3214954156	Restrepo			X		X		Nueva eps	X																			X			
CC	51799022	Yolanda		Castañeda	Acevedo	3026339876	Ibague			X		X		Colsanitas				X																+			
CC	52234961	Yolima		Franco	Betancur	3134176017	Ibague			X		X		Sanitas			X																		X			
CC	65.781.771	Alba	Nelly	Autolines	Garcia	3172160413	Restrepo			X		X		subsidio salud total			X																		X			
CC	28951033	Luz	Key	Rodriguez	Rivera	3244612282	Ibague			X		X		Sanitas			X																X			3	Luz Key Rodriguez
CC	1110520891	Yady	Tatiana	Bastidas	Rosero	3137777788	Ibague			X		X		Sanitas				X																X		3	Yady Bastidas
CC	65732737	Claudia	Oviedo	Calderón		3233747242	Espinal							Sanitas				X																X		4	
CC	38262623	Venus		Santos	Posada	3208551642	Ibagué			X		X		Poli NAL				X																+		3	Venus Santos Posada
CC	1110558182	Tatiana	Alexandra	Saavedra	Moya	3188434320	Ibagué			X		X		Sanitas				X																X		1	

NECESIDAD: **1.**Salud **2.** Secretaria del Interior **3.**Derechos Humanos. **4.**Participación Comunitaria **5.** Otra.

*** TIPOS DE VICTIMAS:** 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,**2**-Amenaza, **3**-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,**4**-Desaparación forzada,**5**-Homicidio,**6**- Masacre,**7**-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,**8**- Secuestro. **9**- Tortura. **10**- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, **11**-Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

**** Discapacidades:** 1, visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO:	VERSIÓN:
			PÁGINA __ de ___
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:		Municipio de Ibague- Casa de la mujer del Tolima	**Tema:**	Sensibilizacion sobre la importancia de la deteccion temprana de cancer mama y cuello uterino			
Fecha:		29 de Septiembre 2025	**Objetivo:**	Realizar una actividad de información y comunicación en salud sobre la importancia del tamizaje en cáncer de mama y sensibilización en cáncer de cuello uterino a poblaciones vulnerables.			
Encargado:		Enfermera Jefe Jennifer Cruz	**Municipio:**	Ibague	**Hora inicio:** 9:00 am.	**Hora finalización:**	11:30 a. m.

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO			EPS	REGIMEN SALUD														ETNIA				RANGOS EDAD						FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+		Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	41.211.746	Angélica	María	López	Varela	3143306021	Calle 54# 7C45			X				Salud Total			X																		60		Angélica María López V.
CC	38261038	Constanza	Eugenia	Cifuentes	Sanchez	3118931632	Calle 27 #64-12					X		Sanitas	X																							
CC	39561088	[illegible]	-	[illegible]	[illegible]	3212836329	[illegible]							[illegible]																								
CC	1006129752	Diana	[illegible]	[illegible]	Lopez	3228881990	23 - 82			X		X				X																		X			Diana Suarez
CC	1005719308	Sara	Lucia	Diaz	Corredor	3168864834	Bosque 19#90			X		X		Sanitas			X																				
CC	1110534219	Jessica	Patricia	Paredes	Molano	3213190615	Altagracia			X		X		Salud total	X		X																	X			
CC	65758442	Ana	Sofia	León	Villanueva	3059206277	Calle 17 #27 Sur 15			X		X		Salud Total	X																			X			
CC	28558103	Yeimy	Patricia	Gómez	Vargas.	320546 2132	NEFCK Barde 1			X		X		Salud Total.	X																			X			
CC	65767049	Isneda		Alape	Rincon	3104295228	[illegible]																											X			Isneda Alape R.
CC	1234634221	Kelly	Johana	López	Olaya	3022432670	Cll 3c - 13 100			X				Nueva EPS	X																		Y				Kelly López

NECESIDAD: **1.**Salud **2.** Secretaria del Interior **3.**Derechos Humanos. **4.**Participación Comunitaria **5.** Otra.

*** TIPOS DE VICTIMAS:** 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,**2**- Amenaza, **3**- Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,**4**-Desaparación forzada,**5**- Homicidio,**6**- Masacre,**7**-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,**8**- Secuestro. **9**- Tortura. **10**- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, **11**- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

**** Discapacidades:** 1, visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO:	VERSIÓN: PÁGINA __ de ___
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:		Municipio de Ibague- Casa de la mujer del Tolima	**Tema:**	Sensibilizacion sobre la importancia de la deteccion temprana de cancer mama y cuello uterino			
Fecha:		29 de Septiembre 2025	**Objetivo:**	Realizar una actividad de información y comunicación en salud sobre la importancia del tamizaje en cáncer de mama y sensibilización en cáncer de cuello uterino a poblaciones vulnerables.			
Encargado:		Enfermera Jefe Jennifer Cruz	**Municipio:**	Ibague	**Hora inicio:** 9:00 am.	**Hora finalización:**	11:30 a. m.

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO				REGIMEN SALUD												ETNIA					RANGOS EDAD							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	28555981	YURLY	VIVIANA	CUACO	SANTOFIMIO	3236196900	CALLE 1 D #14-16 ALCOMO			X	X			SALUD TOTAL		X													+			+	+			5	YURLY CUACO
CC	20619496	Mariela		figueroa	Contreras	3006588760	42A C38 Jno 9:E.			X	X			Salud T																			X			2	
CC	38237431	Tatiana	Nathyr	Cardenas	Cedeño	3173788640	CLL 61 B # 21A 09 SUR Villavicencio			X	X			Sanitas	X														X					X			2	
CC	1070605858	claudia	constanza	Bonilla	Gonzalez	3203375?	MANZ H CASA 21 BARRIO [illegible]			X							X																		X			1	Claudia Bonilla
CC	38212797	Nelly		Ponton		3208485473	MANZ F CASA 213 SANSEBASTIAN			X	X			Nueva EPS		X													X			X	X			3	Nelly Ponton
CC	65.761.623	Clarita	Mayerlin Janeth	Rojas	Acosta	3147063695	[illegible]			X	X			Nueva EPS		X													X					X			2	
CC	38070902	Claudia	Lorena	Alarcon	Cuervo	3009766609	SM1-M1 4-CASA 10 IBAGUE			X	X			Salud total		X													X					X			1	Lorena Alarcon
CC	65.755.833	Elizabeth.		Nieto.		3176516646	Fortezza 1 Mz 702 - T:D			X	X			salud. total	X																			X			3	Elizabeth Nieto
CC	1110516936	Maira	Camila	Rios	Ramos	3153260316	CIMARA			X	X			salud total		X													X					X				
CC	1110446218	Maria	Dessy	Gaviria		3225326782	M24 casa 26 villa castel					X		Nueva eps			X																			X			3	

NECESIDAD: **1.**Salud **2.** Secretaria del Interior **3.**Derechos Humanos. **4.**Participación Comunitaria **5.** Otra.

* **TIPOS DE VICTIMAS:** 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,**2**-Amenaza, **3**-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,**4**-Desaparación forzada,**5**-Homicidio,**6**- Masacre,**7**-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,**8**- Secuestro. **9**- Tortura. **10**- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, **11**-Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** **Discapacidades:** 1, visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		CODIGO:
	MACROPROCESO:		VERSIÓN:
			PÁGINA __ de ___
	REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL		Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	Municipio de Ibague- Casa de la mujer del Tolima	**Tema:**	Sensibilizacion sobre la importancia de la deteccion temprana de cancer mama y cuello uterino				
Fecha:	29 de Septiembre 2025	**Objetivo:**	Realizar una actividad de información y comunicación en salud sobre la importancia del tamizaje en cáncer de mama y sensibilización en cáncer de cuello uterino a poblaciones vulnerables.				
Encargado:	Enfermera Jefe Jennifer Cruz	**Municipio:**	Ibague	**Hora inicio:**	9:00 am.	**Hora finalización:**	11:30 a. m.

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO			EPS	REGIMEN SALUD														ETNIA				RANGOS EDAD						FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+		Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o Igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	65778204	Andrea	Alexandra	Trujillo	Romero	3138854364	Cll 3 A 12-73 Gaitan			X		X		Salud Total	X																			X			Andrea Alexandra Trujillo R
CC	28551.341	Maria	Angelica	Garzon	Calderon	3133286810	Cra 7 #24A 22 B/Carmen			X		X		Famisanar		X																		X			Maria Angelica Garzon C.
CC	28536124	Maria	Gloria	Calderon	Varon	3209883248	Mza Q casa 17 Galan			X		X		Salud Total	X																				X			Maria Gloria Calderon.
CC	65717597	Eliana	Mildred	Monroy	Torres	3004011701	mz 36 CAY Jordan 1			X		X		Salud Total	X																			X			
CC	4919342	Yetty	Viviana	Fernández	Moreno	3024315302	Arboledas del Campestre			X		X		Nueva EPS		X																		X			
CC	65772900	Edna	Liliana	Gutierrez	Castaño	3146332119	Cra 2 N° 45-B5			X		X		Sanitas	X																			X			
CC	41903763	Elizabeth		Serrano		3125553497	Cra 39 #10-25 Vulpariso			X		X		Nueva EPS	X																				X	2	
CC	21015188	Amparo		Leon	Ortiz	3132232091	Kra 14 N° 149-73 El Salado			X		X		Nueva EPS	X																				X	3	
CC	28542184	Carol	Milena	Rivelos	Cifuentes	3223819477	Casa 10 Mz 18 Apt 11			X		X		EPS Nueva		X																		X		5	Carol Rivelos
CC	65781348	Norma	Liliana	Collazos	Cordoba		Calle 23 #10-28			X		X		Salud																				X		5	Norma Liliana Collazos

NECESIDAD: **1.**Salud **2.** Secretaria del Interior **3.**Derechos Humanos. **4.**Participación Comunitaria **5.** Otra.

*** TIPOS DE VICTIMAS:** 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,**2**-Amenaza,**3**-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,**4**-Desaparación forzada,**5**-Homicidio,**6**- Masacre,**7**-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,**8**- Secuestro. **9**- Tortura. **10**- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, **11**-Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

**** Discapacidades:** 1, visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA **SISTEMA INTEGRADO DE GESTION**	**Código:** **FOR-MC-023**
		Versión: 05
	PROCESO | **MEJORAMIENTO CONTINUO**	**Pág. 1 de 18**
	ACTA DE REUNION	**Vigente desde:** 25/06/2024

ACTA No.	**1**	**FECHA:**	**DD**	**MM**	**AA**	**HORA:**	**9:00 am a 11:30 am**
			30	**09**	**25**		

OBJETIVO DE LA REUNION:	Realizar una actividad de información y comunicación en salud sobre la importancia del tamizaje en cancer de mama y sensibilización en cancer de cuello uterino a poblaciones vulnerables.
LUGAR:	Municipio de Ibague- COIBA complejo carcelario con alta y media seguridad de Ibague Picaleña/ pabellón de mujeres
REDACTADA POR:	Jennifer Cruz Hernández- Enfermera jefe

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	**CARGO**	**DEPENDENCIA**
Jennifer Cruz Hernández	Enfermera jefe	Contratista Alianza para la gestión, Hospital San Roque Alvarado
Mujeres privadas de la libertad	Participantes	Coiba/ pabellón de mujeres

ORDEN DEL DIA:

1. Saludo y presentación de la conferencista
2. Objetivos de la actividad educativa
3. Desarrollo del taller de sensibilización sobre la importancia de la detección temprana de cancer mama y cuello uterino dirigido a población en general.
4. Actividad didáctica "Realizando el autoexamen de mama"
5. Espacio para entrega de Refrigerio
6. Panel de preguntas
7. Conclusiones
8. Cierre del taller.

ESTADÍSTICAS: FUENTE SIVIGILA

CÁNCER DE MAMA

En el departamento del Tolima a semana epidemiológica 33 del 2025 han notificado 198 casos de Cancer de mama residentes en el departamento del Tolima.

Para esta semana se observa incremento del 35 % en la notificacion de casos en comparacion con el año anterior.

Tabla. Notificacion de Cáncer Mama
Tolima a semana 33 de 2024 – 2025

Año	Casos	Variación %
2024	140	35
2025	189	

Fuente: Sivigila

Con corte a la semana epidemiológica 33 el 93.7 % de los casos de Cancer de Mama son residentes del area urbana; el 30.7% de pacientes está entre los 60 a 69 años; el 46.0 % estan afiliadas en el régimen contributivo.

Tabla. Distribución demografica de los casos de Cáncer Mama
Tolima a semana 33 de 2025

Variable	Categoría	Mama	%
Área de residencia	Urbano	177	**93.7**
	Rural	12	6.3
Sexo	Femenino	189	**100.0**
	Masculino	0	0.0
Edad	18-29	2	1.1
	30-39	10	5.3
	40-49	28	14.8
	50-59	49	25.9
	60-69	58	**30.7**
	70-79	30	15.9
	80 y mas	12	6.3
Tipo de Régimen de Salud	Contributivo	87	46.0
	Especial y Excepciónal	21	11.1
	No afiliado	1	0.5
	Subsidiado	80	**42.3**
Total		**189**	

Fuente: Sivigila

A la semana epidemiológica 33 el departamento del Tolima presenta una incidencia de 47.5 casos x 100.000 Mujeres >18 años, siendo el municipio Honda el de mayor Tasa de incidencia con 88.6 casos x 100.000 Mujeres >18 años, seguido de Espinal, Venadillo, Ibagué y Saldaña.

Tabla. Incidencia de Cáncer Mama por municipio
Tolima a SE 33 de 2025

Municipio	Ca Mama	Tasa Ca Mama
Honda	6	88.6
Espinal	15	78.4
Venadillo	3	77.8
Ibagué	120	68.2
Saldaña	3	65.6
Ambalema	1	61.1
Santa Isabel	1	60.6
Chaparral	7	58.2
Cunday	1	50.9
Coello	1	49.2
Rovira	3	46.5
Guamo	4	46.3
Cajamarca	2	45.3
Natagaima	2	43.8
Purificación	3	40.5
Villahermosa	1	36.7
Carmen de Apicalá	1	36.3
Palocabildo	1	34.1
San Antonio	1	27.1
Líbano	3	26.2
Ataco	1	25.3
San Luis	1	24.5
Melgar	2	17.2
Lérida	1	16.9
Mariquita	2	16.5
Rioblanco	1	15.1
Fresno	1	13.4
Flandes	1	13.2
Tolima	**189**	47.5

Fuente: Sivigila

CÁNCER DE ÚTERO

A semana epidemiológica 33 del 2025 se han notificado 53 casos de Cancer de cuello uterino reidentes en el departamento del Tolima.

Para esta semana se observa decremento de 15.8% en la notificacion de casos en comparación con el año anterior.

Tabla. Notificación de Cáncer Útero
Tolima a semana 33 de 2025

Casos	Número	Variación %
2024	63	-15.87
2025	53	

Fuente: Sivigila

En la semana epidemiológica 33 el 72.7% de los casos de Cancer de útero son residentes del area urbana; el 25.9% de las pacientes se encuentran en el grupo de edad de 40 a 49 años.

Tabla. Distribución demográfica de los casos de Cáncer útero Tolima a semana 33 de 2025

Variable	Categoría	Útero	%
Área de residencia	Urbano	39	**72.2**
	Rural	14	25.9
Sexo	Femenino	55	**101.9**
	Masculino	0	0.0
Edad	18-29	3	5.6
	30-39	12	22.2
	40-49	14	**25.9**
	50-59	7	13.0
	60-69	9	**16.7**
	70-79	6	11.1
	80 y mas	3	5.6
Tipo de Régimen de Salud	Contributivo	20	37.0
	Especial y Excepciónal	5	9.3
	No afiliado	0	0.0
	Subsidiado	30	**55.6**
Total		54	

Fuente: Sivigila

A la semana epidemiológica 33 el departamento del Tolima presenta una incidencia de Cáncer de Útero de 13.8 x 100.000 Mujeres >18 años siendo el municipio de Purificación el de mayor Tasa de incidencia con 54.0 casos x 100.000 Mujeres >18 años, seguido de Cunday, Dolores, Anzoategui, Armero y Honda.

Tabla. Incidencia de Cáncer Útero por municipio Tolima a semana 33 de 2025

Municipio	Ca útero Tasa	Ca útero
Purificación	4	54.03
Cunday	1	50.90
Dolores	1	49.66
Anzoátegui	1	44.83
Armero	1	30.22
Honda	2	29.54
Venadillo	1	25.92
Melgar	3	25.81
Saldaña	1	21.88
Líbano	2	17.48
Ibagué	29	16.48
Rovira	1	15.49
Rioblanco	1	15.08
Fresno	1	13.41
Flandes	1	13.20
Planadas	1	13.04
Guamo	1	11.59
Ortega	1	9.81
Chaparral	1	8.31
Mariquita	1	8.23
Tolima	55	13.82

Fuente: Sivigila

CANCER DE MAMA:

Se explica que el cáncer de mama es un tipo de cáncer que surge cuando las células del tejido mamario crecen de forma descontrolada y sin control. Se manifiesta a menudo como un tumor o bulto indoloro, pero también puede incluir cambios en la piel, la forma o el pezón de la mama, o la aparición de ganglios en la axila. La detección temprana a través de mamografías y un examen médico es crucial, ya que permite iniciar tratamientos que pueden mejorar el pronóstico.

El cáncer de mama puede originarse en cualquier zona de la mama, pero es frecuente encontrarlo en las glándulas mamarias productoras de leche (denominadas "lobulillos") o en los conductos que drenan la leche desde los lobulillos hasta el pezón. El cáncer de mama también puede originarse en los tejidos conjuntivos adiposos y fibrosos de la mama (denominados "tejidos estromales") o en el pezón.

A medida que las células del cáncer de mama se multiplican, pueden invadir el tejido mamario sano circundante y abrirse camino hasta los ganglios linfáticos de la axila. Los ganglios linfáticos son pequeños órganos que filtran las sustancias extrañas del cuerpo. Si las células cancerosas llegan a los ganglios linfáticos, pueden trasladarse por la linfa hacia otras partes del cuerpo.

Existen muchos tipos diferentes de cáncer de mama, determinados por el lugar donde se originó el cáncer de mama y por el hecho de si se ha extendido, así como por otras características del tumor.

La OMS y otras organizaciones de salud señalan que los factores de riesgo del cáncer de mama incluyen la edad avanzada, la obesidad, el consumo de alcohol, la inactividad física, antecedentes familiares o personales de la enfermedad, mutaciones genéticas hereditarias (como BRCA1 y BRCA2), y la exposición a radiaciones en el tórax a temprana edad. Algunos factores que se pueden modificar son el estilo de vida, como el peso corporal, el consumo de alcohol y el nivel de actividad física.

El origen del cáncer es desconocido. No se puede afirmar que el cáncer de mama afecte con preferencia a una tipología de mujer determinada.

- ✓ Edad.
- ✓ Menstruación precoz y menopausia tardía.
- ✓ Ausencia de embarazos.
- ✓ Embarazo tardío.
- ✓ Predisposición genética (historia familiar)
- ✓ Tener diagnosticada alguna mastopatía (enfermedad de la mama)de riesgo.
- ✓ Tabaquismo.

- ✓ Dieta no equilibrada.
- ✓ Estrés

Predisposición genética: Los antecedentes familiares son un factor de riesgo demostrado entre un 5% y un 10% de los casos, en los que la mutación de algún gen (BRCA1, BRCA2 y otros) se transmite por herencia y predispone a padecer cáncer de mama a causa de una mutación. Además, son relevantes cuando hay más de dos antecedentes familiares directos (madre y hermana), especialmente si han presentado cáncer de mama a una edad joven menor de 50 años.

Diagnóstico: Las técnicas que se emplean para establecer un diagnóstico requieren alta calidad (aparatos específicos y profesionales expertos en patología mamaria.

Mamografia: Es una exploración que utiliza los rayos X de baja potencia para localizar zonas anormales en la mama.

Las radiaciones de esta técnica no suponen ningún peligro y puede localizar tumores que son demasiado pequeñospara ser detectados por el tacto.

Una mamografía de buena calidad, junto con el examen clínico de las mamas, es el método más efectivo para detectar el cáncer de manera precoz.

Para lo que se explica la importancia de acudir a la institución de la siguiente manera:

• mujeres a partir de 40 años con factor de riesgo genético elevado, cada año.

• mujeres entre 50 y 69 años, cada 2 años.

Autoexploración de las mamas

A las mujeres cuya edad no hace necesaria la realización de una mamografía, se les puede sugerir que se autoexaminen las mamas una vez al mes, como alternativa.

Lo mejor, en el caso de las que tienen la menstruación, es hacerlo unos ocho días después dehaberla tenido, cuando lasmamas están menos tensas e hinchadas; para las que no la tengan, se recomienda hacerlo siempre en la misma fecha para no olvidarse.

Se solicita a una participante que sirva de modelo para realizar el ejercicio de autoexamen de mama, para lo que se apoya la actividad en un simulador que contiene un bulto (tamaño de un frijol) , para que la usuaria al momento de la palpación, pueda expresar lo que siente cuando realiza la autoexploración.

Se explica los pasos de autoexamen de mama de la siguiente manera:

Paso 1: Examinar las mamas en un espejo con las manos en las caderas

Frente a un espejo con los hombros rectos y los brazos junto a la cadera se hace revisión de las mamas.

Esto es lo que debes encontrar:

- ✓ mamas de tamaño, forma y color habituales
- ✓ mamas bien formadas, que no presentan deformaciones ni inflamaciones visibles
- ✓ formación de hoyuelos, arrugas o bultos en la piel
- ✓ cambio de posición de un pezón o pezón invertido (está metido hacia adentro en lugar de sobresalir)
- ✓ enrojecimiento, dolor, sarpullido o inflamación

Paso 2: Levantar los brazos y examinar las mamas

Levanta los brazos y fíjar si ves las mismas alteraciones.

Paso 3: Busca indicios de líquido mamario

Cuando se esta frente frente al espejo, observar si sale líquido de uno o ambos pezones (puede ser transparente, lechoso o amarillento, o sangre).

Paso 4: En posición horizontal, palpar las mamas para verificar si tienen bultos

Luego, revisar si hay bultos o anomalías en las mamas palpando con las manos mientras estás acostada, utilizando la mano derecha para palpar la mama izquierda y la mano izquierda para palpar la mama derecha. Se explica a los participantes procurar utilizar un tacto firme y pausado con las yemas de los dedos, manteniendo los dedos rectos y juntos. Presiona con los dedos y muévelos en un movimiento circular.

Jefe de enfermería explica que se debe palpar la mama completa de arriba abajo y de lado a lado: desde la clavícula hasta la parte superior del abdomen, y desde la axila hasta el esternón.

Con apoyo de la diapositiva se explica la clases de patrones para asegurar cubrir la mama entera. Palpación en espiral, de arriba hacia abajo, o en forma de barrido.

Se explica la importancia de que la usuaria palpe todo el tejido mamario, tanto en la parte delantera como en la parte trasera. Para palpar la piel y el tejido superficiales, ejerce una leve presión; para llegar al tejido ubicado en la parte media de las mamas, una presión moderada, y para el tejido profundo, una presión firme.

Paso 5: Palpa tus mamas mientras estás de pie o sentada

finalmente, se explica que la palpación de las mamas se puede realizar estando de pie o sentada.

Signos y síntomas: Los principales signos y síntomas del cáncer de mama son un bulto nuevo o un área de engrosamiento en la mama o la axila, un cambio en el tamaño o la forma de la mama, y cambios en la piel como hundimientos, enrojecimiento o descamación. Otros síntomas pueden incluir secreción del pezón (especialmente si es sanguinolenta), el pezón hundido y dolor en la mama, en este punto se realiza apoyo de imágenes de paciente reales como proceso de identificación de los signos de alarma

Examen clínico de mama:

El examen clínico de mama es una evaluación física de las mamas, los pezones, la piel y las axilas realizada por un profesional de la salud para detectar bultos, cambios en la piel y otras anomalías que puedan indicar problemas de salud, incluyendo cáncer. Este examen se combina con otros métodos de detección, como las mamografías, y debe ser realizado de forma periódica por un profesional. Este examen se debe realizar a toda mujeres mayor de 40 años de manera anual.

CANCER DE UTERO:

El cáncer de cuello uterino es una enfermedad en la cual las células en el cuello uterino comienzan a multiplicarse sin control. El cuello uterino es la parte más baja y estrecha que sirve de entrada al útero. El cuello uterino conecta la parte superior del útero con la vagina (vía del parto). El útero (o la matriz) es donde crece el bebé durante el embarazo.

Cualquier mujer que tenga cuello uterino está en riesgo de presentar cáncer de cuello uterino. Este cáncer se presenta con más frecuencia en mujeres mayores de 30 años de edad. Infección duradera por ciertos tipos del virus del papiloma humano (VPH) es la causa principal del cáncer de cuello uterino. El VPH es un virus común que puede transmitirse de persona a persona durante las relaciones sexuales. Por lo menos la mitad de las personas sexualmente activas adquirirán el VPH en algún momento de su vida, aunque pocas contraerán el cáncer de cuello uterino.

Las pruebas de detección y la vacuna contra el VPH pueden ayudar a prevenir el cáncer de cuello uterino. Cuando el cáncer de cuello uterino se detecta en sus etapas iniciales, sus posibilidades de tratamiento son muy altas y está asociado a una larga supervivencia y buena calidad de vida.

Mediante el apoyo de imágenes se explica las caractericas físicas de un cuello normal, sano, y de esta manera la evolución del cancer de acuerdo a sus estadios..

El factor de riesgo más importante del cáncer de cuello uterino es la infección por el virus del papiloma humano (VPH, o HPV, por sus siglas en inglés). El VPH es un grupo de más de 150 virus relacionados. Algunos de ellos causan un tipo de crecimiento llamado papiloma que se conoce más comúnmente como verruga.

- El VPH puede infectar a las células de la superficie de la piel, y aquellas que revisten los genitales, el ano, la boca y la garganta, pero no puede infectar la sangre o los órganos internos como el corazón o los pulmones.
- El VPH se puede transmitir de una persona a otra durante el contacto con la piel. Una forma en la que el VPH se transmite es mediante la actividad sexual, incluyendo el sexo vaginal, anal y hasta oral.
- Los diferentes tipos de VPH causan verrugas en diferentes partes del cuerpo. Algunos tipos causan verrugas comunes en las manos y los pies; otros tipos tienden a causar verrugas en los labios o la lengua.

Ciertos tipos de VPH pueden causar verrugas alrededor o sobre los órganos genitales femeninos y masculinos, así como en el área del ano. A estos tipos se les llama *VPH de bajo riesgo* porque rara vez están relacionados con el cáncer.

A otros tipos de VPH se les llama *de alto riesgo* porque están fuertemente vinculados con cánceres, incluyendo cáncer de cuello uterino, vulva y vagina en mujeres, cáncer de pene en los hombres, y cáncer de ano, boca y garganta tanto en hombres como en mujeres.

La infección por VPH es común, y en la mayoría de las personas nuestro propio organismo puede eliminar la infección por sí mismo. Algunas veces, sin embargo, la infección no desaparece y se torna crónica. Una infección crónica, especialmente cuando es causada por ciertos tipos de VPH de alto riesgo, puede eventualmente causar ciertos cánceres, como el cáncer de cuello uterino.

Aunque actualmente no hay cura para la infección de VPH, existen maneras de tratar las verrugas y el crecimiento celular anormal que causa el VPH. Además, hay vacunas disponibles que ayudan a prevenir la infección de ciertos tipos de VPH y algunas de las formas de cáncer que están relacionadas con estos tipos del virus.

Antecedente sexuales

Varios factores relacionados con sus antecedentes sexuales pueden aumentar el riesgo de padecer cáncer de cuello uterino. Muy probablemente el riesgo se vea afectado cuando hay un aumento de las posibilidades de exposición al VPH.

- Ser sexualmente activo a una edad temprana (especialmente los menores de 18 años)
- Tener muchas parejas sexuales
- Tener una pareja que se considera de alto riesgo (alguien con infección por VPH o que tiene muchas parejas sexuales)

Se explica la importancia de realizar las pruebas de tamización según el grupo de edad de las mujeres y su lugar de residencia así:

Citología: La tamización con citología se debe realizar en las mujeres de 25 a 29 años de edad en esquema 1 – 1 - 3 (cada 3 años) ante resultados negativos.

Pruebas de ADN del Virus de Papiloma Humano: La tamización con las pruebas que detectan el ADN de los virus del papiloma humano (VPH) de alto riesgo, se deben realizar a todas las mujeres entre 30 y 65 años de edad, con un esquema 1-55 (cada 5 años) ante resultados negativos.

Técnicas de inspección visual: Las técnicas de inspección visual están indicadas exclusivamente para las mujeres entre 30 a 50 años residentes en áreas de población dispersa y con difícil acceso a los servicios de salud, se deben realizar en esquema 1-3-3 ante resultados negativos.

Se explica a las participantes los elementos utilizados para la toma de procedimientos tales como:

- ✓ Especulo
- ✓ Citocepillo
- ✓ Espátula de aire
- ✓ Lamina y porta objetos
- ✓ Cepillo especial para toma de ADN-VPH
- ✓ Recolector para muestra de ADN-VPH

Con el fin de reconozcan la importancia de realizar las pruebas de detección temprana de cancer de cuello uterino con las pruebas que actualmente contamos.

Finalmente se abre un espacio para que las participantes realicen las preguntas de los dos componentes, dando respuesta a cada de ellas, resolviendo dudas y aclarando conceptos.

COMPROMISOS Y TAREAS

COMPROMISOS Y TAREAS	RESPONSABLE	PLAZO CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
Por parte de los asistentes a la actividad, poner en práctica en sus vidas, lo aprendido en el desarrollo de la actividad mencionada en la presente acta de reunión. Realizada en el municipio de Ibagué.	Jennifer Cruz	Inmediato	Se da cumplimiento a la actividad Realizar (1) taller de sensibilización sobre la importancia de la detección temprana de cancer mama y cuello uterino dirigido a población en general. La actividad se desarrolla en el marco del contrato interadministrativo 1495 de 2025, programa cáncer en la mujer, Secretaria de Salud Departamental - Dirección Salud Pública.

Como constancia, se firma por los asistentes a los 30 días del mes de septiembre de 2025 en el municipio de Ibague. .

Se adjunta listado de participantes

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
Jennifer Cruz Hernández	

EVIDENCIA FOTOGRAFICA











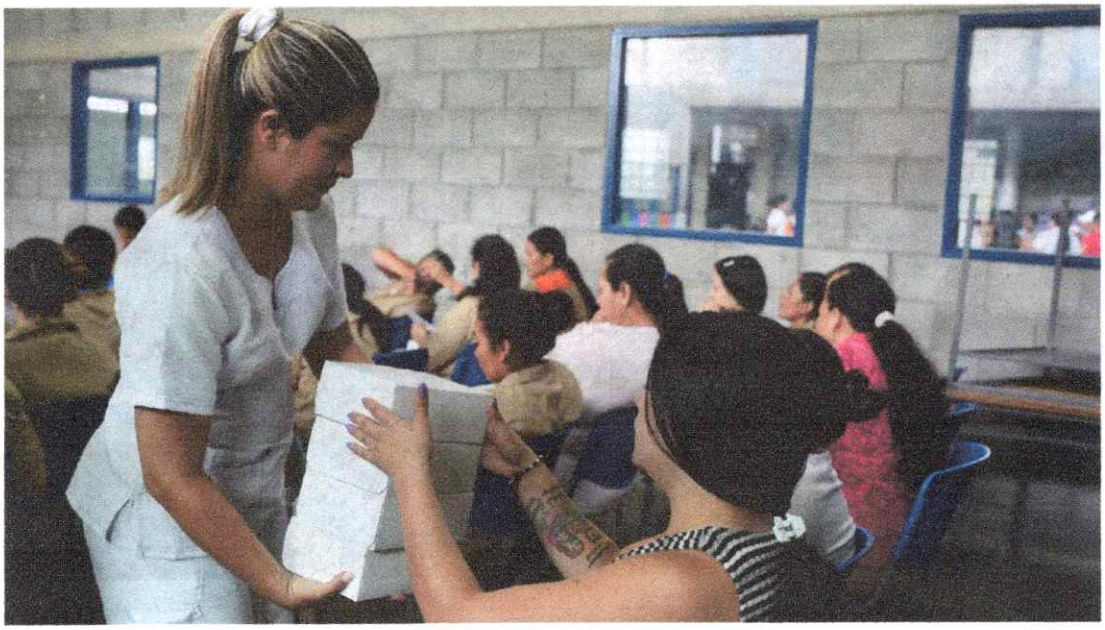














		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO:	VERSIÓN:
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	PÁGINA __ de ___ Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:		COIBA- Complejo Carcelario y Penitenciario con Alta y Media Seguridad de Ibagué PICALEÑA/ Pabellon de mujeres	**Tema:**	Sensibilizacion sobre la importancia de la deteccion temprana de cancer mama y cuello uterino			
Fecha:		30 de Septiembre 2025	**Objetivo:**	Realizar una actividad de información y comunicación en salud sobre la importancia del tamizaje en cáncer de mama y sensibilización en cáncer de cuello uterino a poblaciones vulnerables.			
Encargado:		Enfermera Jefe Jennifer Cruz	**Municipio:**	Ibague	**Hora inicio:** 9:00 am.	**Hora finalización:**	11:30 a. m.

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO			EPS	REGIMEN SALUD														ETNIA				RANGOS EDAD						FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+		Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	1192739110	Yeimi	Alejandra	ortega	mejia	3202[illegible]	[illegible]			X				Sisbén	X																			+			
CC	1110483035	Indira	Liliana	Cortes	Rios	3133[illegible]	Coiba -			X				Sisben	X																			X			
CC	1083924959	ANGIE	LORENA	VANEGAS	AREVALO	-o-	- o -			X				Comparta	X																		X				
CC	40784397	Marilin		Ariza	Cuellar					X				Sisben	X																			X			
CC	1.106[illegible]	monica	Elizeth	machado	Blanco	//	//			X				Ejemplo		X																		X			
CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				X				[illegible]																				X			
CC	1062071[illegible]	Andri	Juliana	Calle	Valencia					X				[illegible]																							
CC	1106952008	Leidy	Johana	Alvarez	Quintero					X				Sisben																				X			
CC	1054[illegible]	Yeni	Soraida	viana	viana					X				Sisben																							

NECESIDAD: **1.**Salud **2.** Secretaria del Interior **3.**Derechos Humanos. **4.**Participación Comunitaria **5.** Otra.

*** TIPOS DE VICTIMAS:** 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,**2**-Amenaza,**3**-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,**4**-Desaparación forzada,**5**-Homicidio,**6**- Masacre,**7**-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,**8**- Secuestro. **9**- Tortura. **10**- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, **11**-Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

**** Discapacidades:** 1, visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		CODIGO:
	MACROPROCESO:		VERSIÓN:
	REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL		PÁGINA __ de ___
			Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	COIBA- Complejo Carcelario y Penitenciario con Alta y Media Seguridad de Ibagué PICALEÑA/ Pabellon de mujeres	**Tema:**	Sensibilizacion sobre la importancia de la deteccion temprana de cancer mama y cuello uterino				
Fecha:	30 de Septiembre 2025	**Objetivo:**	Realizar una actividad de información y comunicación en salud sobre la importancia del tamizaje en cáncer de mama y sensibilización en cáncer de cuello uterino a poblaciones vulnerables.				
Encargado:	Enfermera Jefe Jennifer Cruz	**Municipio:**	Ibague	**Hora inicio:**	9:00 am.	**Hora finalización:**	11:30 a. m.

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO				REGIMEN SALUD												ETNIA				RANGOS EDAD							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
JC	1026571439	Yesica	Tatiana	Rendon	Rivera	SinNA	Coiba			X	X				X						X								X				X				Tatiana R.
CC	1144A3754	Francy	Daniela	Cano	Cano	NA	COIBA			X	X				X															+								Francy Cano
CC	1000462717	Sandra	tatiana	Mosquera	Mosquera	NA	Coiba			X	X				X					+									X	/								tatiana M
CC	1110A7A698	Adriana	Lucia	Gomez	Franco	NA	Coiba			X	X				X					X									X	X								Adriana Gomez
CC	1.6589780	Leidy		Torres	Arcaiter	NA	coiba			X	X				X														X	X								Leidy Torres
CC	26367788	Olga	Myriam	Cárdenas	Orjuela	NA	coiba			X	X				X														X									Olga Myriam Cardenas
CC	1B34703328	Nora		Cañon	Forero	NA	coiba			X	X				X					X									X									Nora Cañon
CC	1007619297	Asuny	Vivian	Feria	Agudelo	NA	Coiba			X	X				X														X									
CC	1007650362	Lucero		Villamil	Rodriguez	NA	coiba			X	X				X																								Lucero Villamil
CC	65734622	Luz	Elena	Guerrero	Gonzales	NA	caiba			X	X				X																			X				Luz Elena Guerrero

NECESIDAD: **1.**Salud **2.** Secretaria del Interior **3.**Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria **5.** Otra.

* **TIPOS DE VICTIMAS:** 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,**2**-Amenaza, **3**-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,**4**-Desaparación forzada,**5**-Homicidio,**6**- Masacre,**7**-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,**8**- Secuestro. **9**- Tortura. **10**- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, **11**- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

**** Discapacidades:** 1, visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		CODIGO:
	MACROPROCESO:		VERSIÓN:
	REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL		PÁGINA __ de ___
			Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:		COIBA- Complejo Carcelario y Penitenciario con Alta y Media Seguridad de Ibagué PICALEÑA/ Pabellon de mujeres	**Tema:**	Sensibilizacion sobre la importancia de la deteccion temprana de cancer mama y cuello uterino			
Fecha:		30 de Septiembre 2025	**Objetivo:**	Realizar una actividad de información y comunicación en salud sobre la importancia del tamizaje en cáncer de mama y sensibilización en cáncer de cuello uterino a poblaciones vulnerables.			
Encargado:		Enfermera Jefe Jennifer Cruz	**Municipio:**	Ibague	**Hora inicio:**	9:00 am.	**Hora finalización:** 11:30 a. m.

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO			EPS	REGIMEN SALUD																ETNIA					RANGOS EDAD							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+		Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	1146-64226	HAYDE		VARGAS	LOZANO	321-4705	COIBA			X		X																X					X						
CC	1072706989	Natalia		Abril	Mendez		COIBA			X		X			X																									
CC	1033797280	Angie	Julieth	Bernal	Gonzalez	3046188151				X		X			X														X					X	X					
CC	1110445381	Diana	Milena	Leguizamo		3518253				X		X			X														X						X					
CC	65554657	Adriana	Janeth	Quintero	Paipa					X		X			X														X						X					
CC	1058817333	Diana	Cristina	Gil	Loaiza		Coiba			X		X			X														X						X					
CC	52036062	Zenia	Maria	Gonzalez	Rivero	3222379 39	coiba			X		X			X														X						X					

NECESIDAD: **1.**Salud **2.** Secretaria del Interior **3.**Derechos Humanos. **4.**Participación Comunitaria **5.** Otra.

*** TIPOS DE VICTIMAS:** 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,**2**- Amenaza, **3**- Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,**4**-Desaparación forzada,**5**- Homicidio,**6**- Masacre,**7**-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,**8**- Secuestro. **9**- Tortura. **10**- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, **11**- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

**** Discapacidades:** 1, visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

ACTIVIDAD 4

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
NIT:800.113.6727
SECRETARIA DE SALUD
DIRECCION DE SALUD PÚBLICA

@gobertolima
www.tolima.gov.co

CIRCULAR 000379

FECHA: 10 OCT 2025

DE: SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

PARA: Funcionarias De La Policía Nacional, Damas Azules De Obras Sociales Policía Nacional, Ejercito Nacional, Bomberos, Defensa Civil, Cruz Roja, Voluntariado De La Liga Contra El cáncer, Red De Mujeres, Funcionarias De La Secretaria De La Mujer Tolima, Funcionarias De La Universidad Del Tolima, Universidad Cooperativa De Colombia, Universidad De Ibagué, Representantes y Lideres de Mujeres del Departamento De Tolima.

ASUNTO: Conmemoración día internacional del cáncer de mama

En el marco de la conmemoración de la lucha contra el **cáncer de mama**, que se realiza en el mes de octubre, la secretaria de salud departamental, dirección de salud pública, a través del **Programa De Sexualidad Derechos Sexuales Y Reproductivos** en la estrategia prevención y atención integral del cáncer de la mujer, tiene programado realizar una actividad de conmemoración a esta enfermedad, a través de un espacio educativo liderado por un especialista en el área.

Extendemos la invitación, a un espacio de capacitación e información, el cual pueda ser replicado en cada lugar de trabajo o en labor social, actividad que será orientada por el Dr. Eder Lancheros Mastólogo.

Por lo anterior relaciono detalles de la actividad:

FECHA	HORA	LUGAR
18 octubre	**8:30 AM**	**Calle 11 # 1-82 centro, frente a la clínica minerva – Ibagué, salón mundo verde.**

Agradecemos la atención prestada, y esperamos seguir trabajando de la mano de ustedes por la atención de las pacientes con diagnostico de cáncer de mama.

Atentamente,

ZULMA LILIANA ACOSTA ORTEGON
Directora de Salud Publica

Proyectó: Jennifer Cruz Hernández/ Profesional de apoyo DSDSR – Estrategia Cáncer Mujer
Revisó: Julio Boris Barrehao / Profesional Universitario líder Dimensión sexualidad derechos sexuales y reproductivos
Revisó: Orla Morales / Abogado DSP/SST
Aprobó: Zulma Liliana Acosta/ Directora de Salud pública
Vob: Juan Camilo Castellanos Reyes / Asesor Jurídico

Outlook

Actualización en la GPC para la tamización, detección y tratamiento de lesiones preneoplásicas del cuello uterino - versión 2025

Desde cancer mujer <cancermujer@saludtolima.gov.co>

Fecha Thu 6/11/2025 3:31 PM

Para secretariath@lamilagrosa.gov.co <secretariath@lamilagrosa.gov.co>; saludpublica@villarrica-tolima.gov.co <saludpublica@villarrica-tolima.gov.co>; enfermeria enfermeria <enfermeria@hospitalfedericoarbelaezcunday.gov.co>; Saludpublica <Saludpublica@cunday-tolima.gov.co>; DETOL UPRES <detol.upres@policia.gov.co>; DETOL UPRES-ALC <detol.upres-alc@policia.gov.co>; detol.upres-din@policia.gov.co <detol.upres-din@policia.gov.co>; YIRA PAOLA VERBEL ROMERO <yira.verbel3778@correo.policia.gov.co>; COMPONENTE SSR DISAN EJC <ssrdisan2025@gmail.com>; DISPENSARIO MÉDICO <dispensariomedicoibague@gmail.com>; GARANTIA CALIDAD ESM BAS 06 <calidad5175@gmail.com>; DIMENSION SEXUAL BAS06 <dimensionsexualbas06@gmail.com>; COMPONENTE SSR DISAN EJC <ssrdisan2025@gmail.com>; diana.ospina@ejercito.mil.co <diana.ospina@ejercito.mil.co>; Geraldine Triana Hernandez <geraldine.triana@asmetsalud.com>; Ingrid Yulieth Acevedo Florez <iyacevedo@coosalud.com>; Leidy Lorena Albarracin Faracica <lealbarracin@coosalud.com>; MALLAMAS EPSI <ibaguemallamas@gmail.com>; direccion de calidad <direccióndecalidad@mallamaseps.com>; ALTO COSTO <altocosto@mallamaseps.com>

Cordial saludo,

La secretaria de salud departamental, dirección de salud pública, a través del programa de sexualidad derechos sexuales y reproductivos en la estrategia prevención y atención integral del cancer de la mujer, en el marco del contrato interadministrativo número 1495 del 31 de marzo de 2025 entre la Gobernacion del Tolima y el Hospital San Roque del municipio de Alvarado, realizara el fortalecimiento al talento humano, a través de la **actualización de la Guía de práctica clinica, para la tamización, detección y tratamiento de lesiones preneoplásicas del cuello uterino - versión 2025**

Extendemos la invitación, a un espacio de capacitación e información, el cual pueda ser replicado en cada lugar de trabajo, actividad que será orientada por el Dr. Fabian Dorado Ginecólogo- Oncólogo y la capacitacion tendra como nombre: **"Tamización cervical: pequeñas acciones, grandes impactos"**

Por lo anterior relaciono detalles de la actividad:

FECHA	HORA	LUGAR
Miércoles 12 noviembre	2:00 Pm	Calle 11 # 1-82 centro, frente a la clinica minerva – Ibague, salon mundo verde.

Agradecemos la atención prestada, y esperamos seguir trabajando de la mano de ustedes por la atención de las pacientes con diagnóstico de cancer de cuello uterino, en estos espacios de actualización.

Realizar Inscripción a través de este link: https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfKloTuwTa_YG94_16YofinDL7Qp8Lg4e6_pXcE8xzyulrJgQ/viewform?usp=sharing&ouid=104806201400323308295

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-MC-023
			Versión: 05
	PROCESO	MEJORAMIENTO CONTINUO	Pág. 1 de 18
	ACTA DE REUNION		Vigente desde: 25/06/2024

ACTA No.	01	FECHA:	DD	MM	AA	HORA:	8:30 A.M
			18	10	2025		

OBJETIVO DE LA REUNION:	Actividad de información en salud en el marco de la conmemoración del día de la lucha contra el cáncer de mama (19 de octubre), a través de una jornada de sensibilización, con empleadas y/o trabajadoras de empresas destacadas de la región así como mujeres que hacen parte de de instituciones como: universidades, colegios, fundaciones. El cual se desarrollara con acompañamiento de un mastólogo y un profesional en psicología, en el municipio de Ibagué. La actividad se desarrolla en el marco del contrato interadministrativo 1495 de 2025, **programa cáncer en la mujer,** Secretaria de Salud Departamental - Dirección Salud Pública.
LUGAR:	Salón Mundo Verde (calle 11 #1-82, centro, frente a la antigua clínica minerva), Ibagué - Tolima
REDACTADA POR:	Lida Mayerly Vargas Rincón

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	**CARGO**	**DEPENDENCIA**
Lida Mayerly Vargas Rincón	psicóloga	SST
Dr. Eder Lancheros	Mastólogo	Especialista
Mujeres Uniformadas	policías	policía Nacional
Voluntarias de la Liga Contra el cancer	Voluntarias	Liga contra el cancer
Mujeres lideres de Red Mujeres	Presidenta	Red mujeres
Asociación de obras sociales	Damas Azules	policía Nacional
Fundación fe vivir	Pacientes	Fundación

AUSENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	**CARGO**	**DEPENDENCIA**

ORDEN DEL DIA:

- Llegada a las instalaciones del salón Mundo Verde.
- Llegada de los invitados a la actividad
- Intervención por parte de los representantes de la SST y profesional en mastologia.
- Receso
- Intervención por parte de la profesional en psicología
- Finalización de la reunión

DESARROLLO DE LA REUNION:

Siendo el día sábado 18 de octubre del año 2025, se hace presencia en las instalaciones del salón Mundo verde, ubicado en la calle 11 # 1-82, centro del municipio de Ibagué, para realizar una actividad de información en salud, en el marco de la conmemoración del día de la lucha contra el cáncer de mama (19 de octubre).

Sobre las 8:00 a.m. se hace presencia en las instalaciones del salón mundo verde, del municipio de Ibagué, para el desarrollo de la actividad.

Inicia la llegada de los invitados y se procede a realizar el respectivo registro de asistencia, enseguida.

Luego la referente del programa de cáncer de la mujer, Enfermera Jefe, Jennifer Cruz realiza apertura dando una calurosa bienvenida a los presentes, seguidamente el Dr. Boris Sánchez da unas palabras de bienvenida y procede a darle paso al inicio de la intervención del profesional en mastologia el Dr. Eder Lancheros.

Inicia la intervención el Doctor lancheros mastólogos, cirujano es seno con entrenamiento del Instituto Nacional de cancerología, describiendo el concepto de que es el cáncer de mamá el cual define que es un crecimiento anormal de células malignas en el tejido mamario las cuales se pueden originar en diferentes partes de la mamá y representan el tumor más frecuentes en mujeres a nivel mundial.

Comenta las estadísticas mundiales, donde refiere que en el año 2022 se presentaron 2.3 millones nuevos casos confirmados en mujeres a nivel mundial, para este mismo año 2022 se presentaron 666K muertes, en la actualidad el cáncer de mamá tiene el 13% de prevalencia de todos los casos de cáncer a nivel global.

Refiere también que la primera causa de muerte por cáncer en mujeres a nivel mundial es el cáncer de mamá, esta patología causa más años de vida perdidos por discapacidad en

mujeres que cualquier otro cáncer.

El especialista continua brindando la siguiente información:

FACTORES DE RIESGOS NO MODIFICABLES

- EDAD Se encuentra la edad mayor riesgo después de los 50 años aunque puede afectar a cualquier edad
- MUTACIONES GENÉTICAS BRCA1 y BRCA2 mutaciones hereditarias
- ANTECEDENTES FAMILIARES especialmente en familias de primer grado
- HISTORIAL REPRODUCTIVO: Primera menstruación antes de los 12 años, menopausia tardía, primera gestación después de los 30 años, nunca haber dado a luz
- MAMAS DENSAS: mayor intensidad de tejido mamario en relación al tejido graso.

FACTORES DE RIESGO MODIFICABLES

- Sobre peso y obesidad: Especialmente después de la menopausia. Mantener un peso saludable reduce significativamente el riesgo
- Consume de alcohol: Hasta el 14% de casos podrían evitarse reduciendo el consumo de alcohol.
- Dieta alta en grasa: Una alimentación rica en grasas saturadas incrementa el riesgo.
- Inactividad física: La falta de ejercicio regular aumenta el riesgo. El movimiento es medicina.
- Tabaquismo: Fumar aumenta el riesgo de múltiples tipos de cáncer, incluyendo el de mama
- La lactancia materna tiene un efecto protector significativo.

SIGNOS Y SINTOMAS
Bultos, cambios de piel Hundimientos, irritación, enrojecimiento o descamación, secrecion del pezon Que no sea leche, especialmente si contiene sangre, textura piel de Naranja Aspecto de cáscara de Naranja, cambios en tamaño y forma Alteraciones en el aspecto de la mama, cambios en el pezon Hundimiento del pezón o dolor en esa zona.

IDENTIFICACION DE SIGNOS DE ALARMA A TRAVES DE IMAGENES CLINICAS: se hace socializacion de imagenes clinicas, para que las personas que se encuentran en la sensibilizacion identifiquen signos de alarma, signos de atencion para poder direccionar cada caso a la prestacion de servicios.

DETECCIÓN TEMPRANA :
La detección temprana del cáncer de mama mejora la supervivencia, disminuye la morbilidad y reduce el costo de la atención, el especialista procede a explicar tres estrategias:

AUTOEXAMEN DE MAMA: método para familiarizarse con el tejido mamario y detectar cambios como bultos o endurecimientos, para lo cual se deben seguir pasos de observación visual (frente a un espejo, con brazos en diferentes posiciones) y palpación (con movimientos circulares y presión firme). Se recomienda realizarlo una vez al mes, generalmente una semana después del periodo menstrual. A pesar de su utilidad para el autoconocimiento, es importante recordar que no reemplaza a la mamografía ni al examen clínico profesional, por lo que ante cualquier duda o cambio, se debe consultar a un médico.

EXAMEN CLÍNICO DE MAMA: exploración física realizada por un profesional de la salud para detectar anomalías como bultos o cambios en la piel y el pezón. Se realiza tocando y examinando visualmente las mamas, las clavículas y las axilas. Este examen se utiliza para evaluar afecciones mamarias y a menudo se combina con otras pruebas como la mamografía para la detección temprana del cáncer de mama

MAMOGRAFIA: radiografía de las mamas que se utiliza tanto para la detección temprana del cáncer de mama en personas sin síntomas (mamografía de detección) como para investigar síntomas específicos como un bulto o dolor (mamografía de diagnóstico). Este procedimiento ayuda a detectar tumores y otros cambios en el tejido mamario, a veces incluso antes de que puedan sentirse.

Inicia la explicacion de manera detallada la TECNICA DE AUTOEXAMEN: de la siguiente manera:

La técnica de autoexamen mamario se realiza de forma mensual, idealmente unos días después de la menstruación, y consta de dos partes: la visual, frente a un espejo, y la táctil. En la parte visual se observan cambios en la forma, tamaño, piel y pezón con los brazos en diferentes posiciones (a los lados, con las manos detrás de la cabeza y en la cintura). En la parte táctil, se palpan ambas mamas, la axila y el pezón, usando movimientos circulares o en paralelo, con presión leve, moderada y firme para cubrir toda la glándula.

1. Observación (frente al espejo)

- **Posición 1:** De pie, con los brazos a los lados, observe el tamaño, forma y color de las mamas y pezones.
- **Posición 2:** Con las manos en la cintura, empuje hacia adelante para contraer los músculos pectorales y observe si hay abultamientos, hundimientos o asimetrías.
- **Posición 3:** Levante los brazos por encima de la cabeza y observe si hay cambios en la piel o desviación del pezón.
- **Posición 4:** Gire suavemente el cuerpo y levante cada mama para ver la parte inferior.

2. Palpación (táctil)

- **Preparación:** Puede realizar este paso de pie, sentada o acostada. Muchas personas encuentran útil hacerlo en la ducha con jabón o crema para facilitar el deslizamiento de los dedos.
- **Palpación de la mama:** Con la mano del lado opuesto al que se va a examinar (mano derecha para la mama izquierda, y viceversa), utilice las yemas de los tres dedos medios, mantenidos rectos.
    - **Método:** Imagine la mama dividida en cuatro cuadrantes y palpe cada parte con movimientos circulares, desde el borde exterior hacia el pezón.
    - **Presión:** Aplique presión leve para el tejido superficial, moderada para el tejido intermedio y firme para el tejido más profundo (hasta sentir la caja torácica).
- **Palpación de la axila:** Repita el proceso en cada axila, ya que ahí se encuentran los ganglios linfáticos.

Cuándo y cómo hacerlo

- **Frecuencia:** Hágalo una vez al mes, de preferencia entre 7 y 10 días después del inicio de la menstruación.
- **Si no menstrua:** Elija un día fijo del mes para no olvidarse.
- **Qué buscar:** Preste atención a bultos, endurecimientos, secreciones, hundimientos, cambios en el color de la piel o cualquier otra irregularidad o dolor.
- **Consulta médica:** Si nota algo inusual, consulte a su médico para una evaluación profesional, pero no entre en pánico, ya que no todos los cambios son cancerosos.
- **Complemento:** Este autoexamen es un complemento de otros exámenes médicos como la mamografía, que se recomiendan a partir de los 50 años según la resolución

3280 del 2018.

Se realiza socialización de la estrategia consultorio Rosado, de la IPS CLINALTEC el cual fue inaugurado en el mes de octubre, donde el profesional expone que es un modelo de atención: cuyos objetivos es Aumentar cobertura de tamización, Mejorar el diagnóstico temprano y Garantizar el acceso oportuno al tratamiento.

Hace énfasis que la institución se encuentra acreditada por la Asociación colombiana de mastología, lo que permite una atención de calidad y de oportunidad.

Continua con el tema OPCIONES DE TRATAMIENTO

El tratamiento del cáncer de mama es multidisciplinario y se personaliza según cada paciente: de la siguiente manera:

- ***Cirugia:*** conservadora, mastectomía, biopsia de ganglio centinela
- ***Radioterapia:*** Despues de cirugías cosnervadoras, en algunos casos después de mastectomía, reduce probabildiades de recurrencia.
- ***Quimioterapia:*** Neoadyuvante (antes de cirugía), Adyuvante (después de cirugía),
- ***Terapia Hormonal:*** Para cánceres con receptores hormonales positivos. Incluye Tamoxifeno o inhibidores de aromatasa.
- ***Terapia dirigida:*** Trastuzumab para cánceres HER2 positivos. Medicamentos que atacan proteínas específicas.
- ***Inmunoterapia:*** Especialmente para cáncer de mama triple negativo. Ayuda al sistema inmunitario a combatir el cáncer.

RECONSTRUCCIÓN MAMARIA:
es una cirugía para restaurar la forma de la mama después de una mastectomía, y se puede realizar de forma inmediata o diferida. Existen dos métodos principales: el uso de implantes (que puede requerir varias etapas con expansores de tejido) o el uso de tejido propio de la paciente (como de la zona abdominal, la espalda o los glúteos).

Métodos de reconstrucción mamaria

- **Con implantes:**
  - Generalmente se realiza en dos fases.
  - **Primera fase:** Se crea un bolsillo debajo del músculo del tórax y se coloca un expansor de tejido (parecido a un balón de silicona) que se irá llenando gradualmente con solución salina.
  - **Segunda fase:** Una vez que el expansor alcanza el tamaño deseado, se reemplaza con un implante mamario permanente.
- **Con tejido propio del cuerpo:**
  - Se extrae tejido (piel y grasa) de otra parte del cuerpo, como el abdomen (colgajo DIEP) o los glúteos.
  - Este tejido se transfiere y se remodela para crear la nueva mama.
  - En el caso del colgajo DIEP, los vasos sanguíneos se conectan mediante microcirugía a los vasos del tórax.
  -

Consideraciones adicionales

- **¿Cuándo se realiza?**

Puede ser inmediata (al mismo tiempo que la mastectomía) o diferida (en una cirugía posterior).

- **¿Es el resultado idéntico?**

La reconstrucción busca una apariencia natural, pero es posible que la nueva mama no se sienta o se vea exactamente igual a la mama original.

- **Reconstrucción del pezón y areola:**

Puede requerir una segunda cirugía más pequeña, o se puede realizar mediante un tatuaje/maquillaje permanente.

- **Beneficios:** Ayuda a restaurar la imagen corporal, puede mejorar la confianza y el bienestar emocional de las pacientes

Paso seguido el especista abre un espacio para hablar sobre: Mitos y Realidades sobre el Cáncer de Mama, dando solucion a los siguientes conceptos:

MITO: Solo afecta a mujeres mayores de 40 años: **REALIDAD:** Puede afectar a mujeres de cualquier edad. Aunque el riesgo aumenta con la edad (más del 70% en mayores de 50 años), los tumores pueden aparecer en mujeres jóvenes. Por eso es importante estar atenta a los cambios a cualquier edad.

MITO: Sin antecedentes familiares, no tendré cancer: **REALIDAD:** Más del **80% de mujeres** con cáncer de mama NO tienen antecedentes familiares. Solo el 5-10% de casos son hereditarios. Todas las mujeres tienen riesgo y deben realizarse controles periódicos.

MITO: El tamaño de los senos influye en el riesgo, **REALIDAD:** El tamaño de las mamas NO está relacionado con el riesgo de cáncer. El mayor riesgo está asociado con mamas densas (mayor tejido mamario vs. graso) y con sobrepeso postmenopausia, no con el tamaño per se.

MITO: El cáncer siempre genera un bulto palpable, **REALIDAD:** El cáncer no siempre produce un bulto que se pueda palpar. Para cuando sea palpable, puede haberse diseminado a ganglios linfáticos. Por eso las mamografías son esenciales: detectan tumores antes de que sean palpables.

MITO: Si se detecta temprano, nunca vuelve a aparecer: **REALIDAD:** Aunque el riesgo es mayor en los primeros 2-5 años, el cáncer siempre puede reaparecer. Incluso 20 años después del diagnóstico, las mujeres con cáncer estadio I tienen 15-20% de probabilidad de recurrencia. Por eso el seguimiento de por vida es importante.

MITO: Los sostenes con aro causan cancer, **REALIDAD:** No existe relación alguna entre la ropa interior y el riesgo de cáncer de mama. Esta es una creencia completamente falsa sin base científica.

MITO: El cáncer de mama es una sentencia de Muerte, **REALIDAD:** Gracias a los avances médicos, la detección temprana y los tratamientos modernos, las tasas de supervivencia han mejorado dramáticamente. Con detección temprana, la mayoría de las mujeres se curan completamente.

Finalmente el especialista en mastología concluye que la detección temprana del cáncer de mama salva vidas, mejora las tasas de supervivencia y permite tratamientos menos agresivos.

Las conclusiones claves incluyen que esta estrategia reduce significativamente la mortalidad y los costos de tratamiento. Es importante destacar que las técnicas de detección varían según el riesgo individual, la mamografía es efectiva en mujeres de 50 a 69 años, y la toma de decisiones compartida con el médico es fundamental.

Conclusiones principales

- **Aumenta la supervivencia y reduce la mortalidad:**

La detección precoz puede disminuir la probabilidad de morir por cáncer de mama, haciendo que el tratamiento sea más efectivo y menos agresivo.

- **Disminuye los costos de tratamiento:**

El tratamiento en etapas iniciales es mucho menos costoso que en fases avanzadas, y los pacientes pueden seguir trabajando, según detalla la Organización Mundial de la Salud (OMS).

- **Permite tratamientos menos invasivos:**

Cuando se detecta temprano, es posible que el cáncer se trate con intervenciones menos agresivas, lo que se traduce en una mejor calidad de vida para la paciente.

- **La mamografía es clave en ciertos grupos:**

Existe evidencia sólida de que la mamografía reduce la mortalidad en mujeres de 50 a 69 años, aunque su beneficio es incierto en mujeres de 40 a 49 años.

- **No todos los métodos son iguales:**

El autoexamen de mamas por sí solo no ha demostrado beneficios en la mortalidad, y otras pruebas como la ecografía o la resonancia magnética se utilizan principalmente como complementos en casos de alto riesgo, no como cribado primario para la población general.

- **El riesgo individual es crucial:**

La decisión sobre el método de detección adecuado, la frecuencia y el inicio de los cribados debe basarse en la evaluación individual del riesgo de cada paciente. Esto se hace mediante una historia clínica que considera factores como antecedentes familiares, genética y hábitos de vida.

- **Factores de riesgo modificables e inmodificables:**

Si bien factores como la genética o la edad no se pueden cambiar, modificar hábitos de vida (dieta saludable, ejercicio, limitar alcohol/tabaco) puede disminuir el riesgo de padecer la enfermedad.

- **Los programas deben ser integrales:**

Para tener éxito, los programas de detección temprana requieren una planificación y ejecución adecuada, que incluyan la promoción de la salud, el diagnóstico oportuno y la gestión integral de la enfermedad

Terminada la intervención del Dr. Se procede a realizar un receso y se ofrece un refrigerio a los participantes

Seguidamente se da paso a la intervención de la profesional en psicología Lida Mayerly Vargas Rincón, donde da un cordial saludo a los presentes y les dice que hablará sobre el cáncer de mama desde aspectos psicológicos.

Inicia explicando que el cáncer de mama tiene un impacto significativo y complejo ya que puede variar a lo largo del proceso de diagnóstico, tratamiento y recuperación. La profesional indica que aunque las emociones no causan el cáncer, la enfermedad causa una montaña rusa de emociones la cual afecta la salud mental y la calidad de vida de las pacientes.

El impacto psicológico y emocional en el cáncer de mama conlleva a:

- **Conmoción y negación**

La profesional explica que esta es una reacción común ya que la persona se puede sentir aturdida con la noticia, pensando como si esta no fuera real y asi tener dificultades para procesar la información.

- **Ansiedad y miedo**

Menciona la profesional que esta es la incertidumbre sobre el futuro, la gravedad de la enfermedad y los posibles resultados del tratamiento ya que esto puede generar ansiedad intensa, ya que se produce temor a la muerte, a la recurrencia y al dolor.

- **Tristeza y depresión**

Manifiesta la profesional que esto es muy normal y común sentirse así, sin embargo ella recalca que si estos sentimientos se vuelven persistentes y abrumadores, se puede llevar a una depresión clínica el cual requiere de una atención profesional.

- **Ira y frustración**

Es normal que las pacientes pueden manifestar y sentir enojo hacia la enfermedad, la vida, o la injusticia de la situación.

- **Sensación de culpa**

La profesional menciona que en algunas personas tratan de buscar una explicación y culparse por lo que le está pasando a raíz de la enfermedad.

Seguidamente la psicóloga menciona que en aspecto de imagen corporal y autoestima en cuanto a la cirugía, la pérdida del cabello y otros efectos sobre el tratamiento de cáncer puede llevar afectar la imagen corporal de la persona, hasta la vida íntima, lo que a su vez afecta su autoestima.

La profesional menciona que existen diversos factores los cuales contribuyen al impacto psicológico los cuales son:

- **Efectos secundarios del tratamiento**

Como lo son las quimioterapias, radioterapias y cirugía, ya que pueden causar fatiga, dolor y cambios en la imagen, lo que conlleva afectar el bienestar emocional de la persona.

- **Apoyo social**

La profesional manifiesta que cuando los pacientes cuentan con una red de apoyo fuerte tienden a experimentar menos estrés y depresión.

- **Factores económicos**

Estos son los costos asociados al tratamiento lo cual puede generar un estrés adicional, especialmente en pacientes con recursos limitados.

La profesional explica que en el manejo de gestión de las emociones es fundamental reconocer que estas emociones son la respuesta normales a un evento traumático que podamos pasar, y que existen unas estrategias para manejo ante este impacto emocional las cuales son:

- **Información:** Explica que entender el diagnóstico y el tratamiento puede reducir la ansiedad y dar una sensación de control.

- **Apoyo emocional**: Es muy importante hablar con familiares, amigos o unirse a grupos de apoyo lo cual esto puede ayudar asimilar sentimientos y así evitar que la persona se aísle.

- **Ayuda profesional**: En estos casos un psicooncólogo o terapeuta puede ofrecer herramientas para manejar el estrés y las emociones lo cual ayudara a mejorar la calidad de vida de la paciente.

- **Diario personal**: Esta puede ser una forma de procesar y expresar pensamientos y sentimientos por medio de un diario privado.

- **Priorizar el bienestar**: Es importante la realización de actividades que disfruten, dormir bien, comer saludable, y hacer ejercicio ya que esto ayuda a tener un mejor manejo de las emociones.

La profesional indica que el impacto emocional no desaparece al terminar el tratamiento ya que los sentimientos pueden continuar, recalca que la recuperación física puede ser evidente pero la recuperación emocional puede llevar un poco más de tiempo, eso depende de cada persona, acorde a lo mencionado anteriormente como redes de apoyo o estrategias individuales para manejo de emociones.

Dentro del bienestar emocional y mental de la paciente, la recuperación no es solo física, es importante las actividades de bienestar mental y emocional para asa poder superar la ansiedad, el estrés y la fatiga. Se puede buscar en grupos de apoyo psicológico, actividades creativas, autocuidado, meditación y educarse sobre la enfermedad.

Menciona la psicóloga que en efectos familiares, cuando un miembro tiene el diagnóstico de cáncer, tambien se ve afectada. En temas psicológicos se consideran pacientes secundarios, en muchas ocasiones toda la familia debe recibir ayuda ya que con un diagnóstico de cáncer en un familiar se puede tener que asumir nuevas responsabilidades.

Una buena comunicación entre todas las partes y la protección contra el agotamiento son fundamentales, tanto como para la persona diagnosticada, como para el cuidador permanente de la paciente.

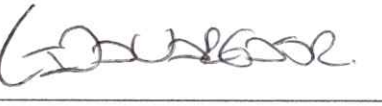
Indica que un profesional en psicología puede ayudar a desarrollar una estrategia la cual pueda funcionar para todos los miembros de la familia durante cada fase de la enfermedad.

Finalmente la profesional termina su intervención mencionándoles a los asistentes que este no es solo un mensaje de esperanza para quienes enfrentan la enfermedad, sino también una reflexión para todos nosotros. Nos recuerda que debemos vivir con conciencia, cuidar de Nosotras y de nuestros seres queridos y no dar por sentado el milagro de la vida. Que la valentía de quienes luchan contra el cáncer de mama nos inspire a ser más fuertes y compasivos cada día.

Siendo las 11:30 a.m. la profesional termina su intervención agradeciendo a los presentes por su asistencia, y así se da por terminada la actividad, con una asistencia de 31 personas en las instalaciones del salón Mundo verde del municipio de Ibagué.

COMPROMISOS Y TAREAS			
COMPROMISOS Y TAREAS	**RESPONSABLE**	**PLAZO CUMPLIMIENTO**	**OBSERVACIONES**
Por parte de los asistentes a la actividad, poner en práctica en sus vidas, lo aprendido en el desarrollo de la actividad mencionada en la presente acta de reunión. Realizada en el municipio de Ibagué.	Lida Mayerly Vargas Rincón	Inmediato	Se da cumplimiento a la actividad de información en salud en el marco de la conmemoración del día de la lucha contra el cáncer de mama (19 de octubre), a través de una jornada de sensibilización, con empleadas y/o trabajadoras de empresas destacadas de la región, así como mujeres que hacen parte de instituciones como: universidades, colegios, fundaciones. La actividad se desarrolla en el marco del contrato interadministrativo 1495 de 2025, programa cáncer en la mujer, secretaria de Salud Departamental - Dirección Salud Pública.

Como constancia, se firma por los asistentes a los 18 días del mes de octubre de 2025, en la ciudad de Ibagué:

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
Dr. Eder Lancheros	
Lida Mayerly Vargas Rincon	

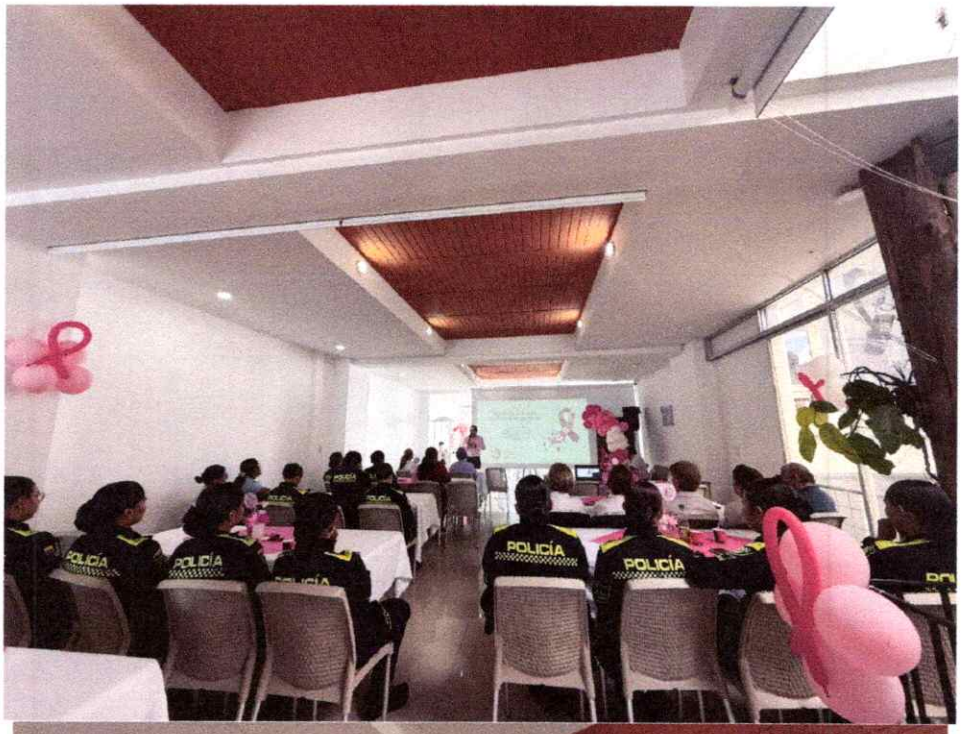
REGISTRO FOTOGRAFICO






REDMI 12
18/10/2025 10:36


REDMI 12
18/10/2025 10:36


POLICÍA
POLICÍA
POLICÍA
POLICÍA








POLICÍA
POLICÍA



		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO:	VERSIÓN:
			PÁGINA __ de ___
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	SALON MUNDO VERDE	**Tema:**	CONMEMORACION DEL DIA INTERNACIONAL DE LA LUCHA CONTRA CANCER DE MAMA			
Fecha:	18 OCTUBRE 2025	**Objetivo:**	REALIZAR UNA CONMEMORACION DEL DIA INTERNACIONAL DE LA LUCHA CONTRA EL CANCER DE MAMA			
Encargado:	SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	**Municipio:**	IBAGUÉ	**Hora inicio:**	9:30 Am	**Hora finalización:** 11:30 Am

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO			EPS	REGIMEN SALUD															ETNIA					RANGOS EDAD							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+		Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Víctima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	28.715.097	Heralia		Sánchez	Moreno	3162238297	Cra. 85 39A-03			X		X		Salud Total	X													X								X	3	
CC	28545159	Magdalena		Gutiérrez	D. Dorza	3133621107	ERAG 66-40			X		X		Sanitas	X																					X		
CC	38229858	Esther	Lucía	Ospina de	del Rio	3007333 3257472	cra 4 #13-13 apto 301			X		X		Sanitas	X													X								X	2	
CC	65746188	Olga	Lucia	Oviedo	Lasso	310679 7729	Cra 5 44-63			X		X		Sanitas	X																				X		5	
CC	38222678	Gregoria	Cubides			3157428641	Remi			X	X			Salud Total																									
CC	60265890	Diana	Karolyn	Osorio	Villamizar	3117187318	Cra 3 # 03-45.			X		X		Sanidad			X																		X				
CC	36347247	July	Carolina	Llanos	Perdomo	3116467646	Condominio La Sabana			X		X		Policia Nacional			X											X							X				
CC	1006002205	Karen	Daniela	Garzon	Cespedes	3143937504	Estadio			X		X		Sanidad Policia			X											X							X				
CC	1110579655	Juan	Felipe	Tuana	Quimbayo	3157388381	Cra 5		X		X			Salud Total			X												X				X						
CC	1110512752	Jefferson	Steven	Varon	Rios	3162550000	CRA 14 Sur #22-29			X	X			Salud Total	X																				X			Jefferson Varon

NECESIDAD: **1.**Salud **2.** Secretaria del Interior **3.**Derechos Humanos. **4.** Participaci Comunitaria **5.** Otra.

*** TIPOS DE VICTIMAS:** 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,**2**-Amenaza,**3**-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,**4**-Desaparación forzada,**5**-Homicidio,**6**- Masacre,**7**-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,**8**- Secuestro. **9**- Tortura. **10**- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, **11**-Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

**** Discapacidades:** 1, visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO:	VERSIÓN:
			PÁGINA __ de ___
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:		SALON VERDE	**Tema:**	CONMEMORACIÓN DEL DIA INTERNACIONAL DE LA LUCHA CONTRA EL CANCER DE MAMA			
Fecha:		18 OCTUBRE 2025	**Objetivo:**	REALIZAR UNA CONMEMORACION DEL DIA INTERNACIONAL DE LA LUCHA CONTRA EL CANCER DE MAMA			
Encargado:		SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	**Municipio:**	IBAGUÉ	**Hora inicio:**	8:30 AM	**Hora finalización:** 11:30 AM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO				REGIMEN SALUD												ETNIA					RANGOS EDAD							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Víctima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indígena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o Igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	1110574511	Yipsy	Alejandra	Tapiero	Castaño	3154996133	CRA 17 B #32A-83 SUR			X		X		PONAL			X										X							X		5	
CE	530668128	Lina	Sarley	Alape	Navarro	3232946771	CLL 122 #70-J5			X		X		PONAL			X										X							X		3	
CC	1110464603	Kathalin	Andrea	Campos	Quiroga	3023888800	MZ O CASA 6			X		X		PONAL			X										X							X		2	
CC	1110469993	Yuri	Fernanda	Gonsales	Moreno	3107801611	CRA 6 SUR #17B-[illegible]			X		X		PONAL			X										X							X		1	
CC	1089171697	cathe rine	—	Beltran	—	3166856444	comando Alcaleia			X		X		Sanidad PONAL			X										X							X		0	
CC	1105675885	Adriana	María	Sandoval	Leal	3006365719	Calle 38 #12-61			X		X		PONAL			X										X							X		1	
CC	1057463388	Yasmin	Rocio	Ruiz	Aponte	3228527219	Fontana Campestre			X		X		Policia.			X										X							X		4	Yasmin Ruiz
CC	1007428115	Lizeth	Liliana	Candela	Perez	3102325430	Vereda la Magnolia lote 8		X			X		Policia			X										X						X			3	
CC	1005690929	Maria	Paula	Medina	Moreno	3058911509	Calle 37A N12-96			X		X		PONAL			X										X						X			4	Paula M.
CC	1003849274	Dana	Gabriela	Castro	Oviedo	3123807547	MZ E casa 8 Tierra Fina			X		X		PONAL			X										X						X			2	Gabriela Oviedo

NECESIDAD: **1.**Salud **2.** Secretaria del Interior **3.**Derechos Humanos. 4. Participaci Comunitaria **5.** Otra.

*** TIPOS DE VICTIMAS:** 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,**2**-Amenaza,**3**-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,**4**-Desaparación forzada,**5**-Homicidio,**6**- Masacre,**7**-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,**8**- Secuestro. **9**- Tortura. **10**- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, **11**-Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

**** Discapacidades**: 1, visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		CODIGO:
	MACROPROCESO:		VERSIÓN:
			PÁGINA __ de ___
	REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL		Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	SALON MUNDO VERDE	**Tema:**	CONMEMORACION DEL DIA INTERNACIONAL DE LA LUCHA CONTRA EL CANCER DE MAMA				
Fecha:	31 OCTUBRE 2025	**Objetivo:**	REALIZAR UNA CONMEMORACIÓN DEL DIA INTERNACIONAL DE LA LUCHA CONTRA EL CANCER DE MAMA				
Encargado:	SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	**Municipio:**	IBAGUÉ	**Hora inicio:**	8:30 AM	**Hora finalización:**	11:30 AM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO			EPS	REGIMEN SALUD																ETNIA					RANGOS EDAD							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+		Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o Igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	1075669665	Julieth	Viviana	Moncada	Cossio	3123675743	Calle 54 Cra 84			X		X		Ponal Cotizante			X										X								X			
CC	1110561388	Andrea	Stefania	Muñoz	Diaz	3123473011	Carrera 1 #54A 01			X		X		Ponal			X										X								X			Andrea Stefania Muñoz D.
CC	1193026120	Yuleny		Vasquez	Taquyo	3168883245	Calle 37 y Jardin			X		X		PONAL			X										X							X				
CC	1110562957	Daniela	Alejandra	Pava	Santos	3206747354	MZ B C7 Bodega 1			X		X		PONAL			X										X							X				
CC	1106454353	Leidy	Rocio	Lopez	Vergara	3114820610	Montana 8 casa 20			X		X		PONAL			X										X							X			Leidy Lopez V.	
CC	1007987861	Yeimy	Dilcth	Moreno	Ardiño	3112673172	Picaleña			X		X		PONAL			X										X							X				
CC	1105790938	Tina	Alejandra	Olaya	Rodriguez	3104167806	Arboleda			X		X		PONAL			X										X								X			Linaolaya2	
CC	1098725327	Monica	Andrea	Quintero	Nino	3212436412	Arboleda campestre			X		X		PONAL			X										X								X				
CC	14196855	Fabio		Perez	Nieto	3155361577	Cra 3 C #69A 38			X		X		Nueva EPS			X										X									X				
CC	38718596	Myriam	Yasmine	Hernandez	de Perez	3006509627	Cr 3C #69A38			X		X		Nueva EPS			X										X									X				

NECESIDAD: **1.**Salud **2.** Secretaria del Interior **3.**Derechos Humanos. **4.** Participaci Comunitaria **5.** Otra.

*** TIPOS DE VICTIMAS:** 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,**2**-Amenaza,**3**-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,**4**-Desaparación forzada,**5**-Homicidio,**6**- Masacre,**7**-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,**8**- Secuestro. **9**- Tortura. **10**- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, **11**-Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

**** Discapacidades**: 1, visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		CODIGO:
	MACROPROCESO:		VERSIÓN:
	REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL		PÁGINA __ de ___
			Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	SALON HUILO VERDE	**Tema:**	CONMEMORACION DEL DIA INTERNACIONAL DE LA LUCHA CONTRA EL CANCER DE MAMA				
Fecha:	1(01 OCTUBRE) 2025	**Objetivo:**	REALIZAR UNA CONMEMORACION DEL DIA INTERNACIONAL DE LA LUCHA CONTRA EL CANCER DE MAMA.				
Encargado:	SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	**Municipio:**	IBAGUÉ	**Hora inicio:**	9:30 AM	**Hora finalización:**	11:30 AM

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica		SEXO				REGIMEN SALUD														ETNIA				RANGOS EDAD							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o Igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	1015999999	YURI	LILIANA	RODRIGUEZ	MORA	3506620140	JORDAN 8			X		X		SANITAS	X																			X				YURI RODRIGUEZ

NECESIDAD: **1.**Salud **2.** Secretaria del Interior **3.**Derechos Humanos. 4. Participaci Comunitaria **5.** Otra.

*** TIPOS DE VICTIMAS:** 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,**2**-Amenaza,**3**-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,**4**-Desaparación forzada,**5**-Homicidio,**6**- Masacre,**7**-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,**8**- Secuestro. **9**- Tortura. **10**- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, **11**- Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

**** Discapacidades:** 1, visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

ACTIVIDAD 5

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	Código: FOR-MC-023
		Versión: 05
PROCESO	MEJORAMIENTO CONTINUO	Pág. 1 de 12
	ACTA DE REUNION	Vigente desde: 25/06/2024

ACTA No.	1	FECHA:	DD	MM	AA	HORA:	10:30 am a 12:00 m
			24	09	25		

OBJETIVO DE LA REUNION:	Apoyar la secretaria de salud del Tolima en la realización de un taller de sensibilización sobre la importancia de la detección temprana de cáncer mama y cuello uterino dirigido a estudiantes y docentes de instituciones educativas del Departamento del Tolima.
LUGAR:	Institución Educativa Nuestra Señora de Lourdes/Libano
REDACTADA POR:	Andrés Enrique Ramírez Galindo- Enfermero oncólogo

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA
Andrés Enrique Ramírez Galindo	Enfermero oncólogo	Contratista alianza para la gestión, Hospital san roque Alvarado
Estudiantes de la Institución	Participantes	Institución Educativa Nuestra Señora de Lourdes/Libano

ORDEN DEL DIA:

1. Saludo y presentación del Profesional que realiza el taller.
2. Objetivos de la actividad educativa
3. Desarrollo del taller de sensibilización sobre la importancia de la detección temprana de cancer mama y cuello uterino dirigido a población en general.
4. Actividad Lúdica "La importancia de autoexamen de mama"
5. Espacio para entrega de Refrigerio
6. Panel de preguntas
7. Conclusiones
8. Cierre del taller.

INTRODUCCION:

El cáncer es un conjunto de enfermedades en las que se presentan alteraciones a nivel del ADN celular afectando la división y crecimiento celular. Estas alteraciones pueden ser heredadas o adquiridas posterior a la exposición a agentes carcinogénicos, el cáncer puede originarse desde cualquier célula del cuerpo y puede diseminarse a cualquier parte del cuerpo, proceso que se conoce como metástasis

Al igual que otras enfermedades crónicas, como las cardiovasculares, la diabetes y las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, el cáncer genera altos costos en los sistemas de salud pues conlleva una alta carga de morbimortalidad y discapacidad en la población mundial.

Estas condiciones pueden ser prevenibles o modificables con cambios en el estilo de vida, con mejores condiciones socioeconómicas en las distintas poblaciones, con planes de promoción y prevención en salud adecuados para las distintas regiones del país .

Tanto el cáncer de mama como el de cuello uterino son cánceres frecuentes y con alta mortalidad, presentando mayor compromiso en los países de bajos y medianos ingresos pues están relacionados con factores de riesgo medio ambientales y sociales que en éstos no se pueden controlar de manera eficiente, como por ejemplo la cobertura de la vacuna contra el VPH, el control de la obesidad, disminución de consumo de tabaco o planes de tamización oportunos y con alta sensibilidad

CANCER DE MAMA:

Se explica que el cáncer de mama es un tipo de cáncer que surge cuando las células del tejido mamario crecen de forma descontrolada y sin control. Se manifiesta a menudo como un tumor o bulto indoloro, pero también puede incluir cambios en la piel, la forma o el pezón de la mama, o la aparición de ganglios en la axila. La detección temprana a través de mamografías y un examen médico es crucial, ya que permite iniciar tratamientos que pueden mejorar el pronóstico.

El cáncer de mama puede originarse en cualquier zona de la mama, pero es frecuente encontrarlo en las glándulas mamarias productoras de leche (denominadas "lobulillos") o en los conductos que drenan la leche desde los lobulillos hasta el pezón. El cáncer de mama también puede originarse en los tejidos conjuntivos adiposos y fibrosos de la mama (denominados "tejidos estromales") o en el pezón.

A medida que las células del cáncer de mama se multiplican, pueden invadir el tejido mamario sano circundante y abrirse camino hasta los ganglios linfáticos de la axila. Los ganglios linfáticos son pequeños órganos que filtran las sustancias extrañas del cuerpo. Si las células cancerosas llegan a los ganglios linfáticos, pueden trasladarse por la linfa hacia otras partes del cuerpo.

Existen muchos tipos diferentes de cáncer de mama, determinados por el lugar donde se originó el cáncer de mama y por el hecho de si se ha extendido, así como por otras características del tumor.

La OMS y otras organizaciones de salud señalan que los factores de riesgo del cáncer de mama incluyen la edad avanzada, la obesidad, el consumo de alcohol, la inactividad física, antecedentes familiares o personales de la enfermedad, mutaciones genéticas hereditarias (como BRCA1 y BRCA2), y la exposición a radiaciones en el tórax a temprana edad. Algunos factores que se pueden modificar son el estilo de vida, como el peso corporal, el consumo de alcohol y el nivel de actividad física.

El origen del cáncer es desconocido. No se puede afirmar que el cáncer de mama afecte con preferencia a una tipología de mujer determinada.

- ✓ Edad.
- ✓ Menstruación precoz y menopausia tardía.
- ✓ Ausencia de embarazos.
- ✓ Embarazo tardío.
- ✓ Predisposición genética (historia familiar)
- ✓ Tener diagnosticada alguna mastopatía (enfermedad de la mama)de riesgo.
- ✓ Tabaquismo.
- ✓ Dieta no equilibrada.
- ✓ Estrés

Predisposición genética: Los antecedentes familiares son un factor de riesgo demostrado entre un 5% y un 10% de los casos, en los que la mutación de algún gen (BRCA1, BRCA2 y otros) se transmite por herencia y predispone a padecer cáncer de mama a causa de una mutación. Además, son relevantes cuando hay más de dos antecedentes familiares directos (madre y hermana), especialmente si han presentado cáncer de mama a una edad joven menor de 50 años.

Diagnóstico: Las técnicas que se emplean para establecer un diagnóstico requieren alta calidad (aparatos específicos y profesionales expertos en patología mamaria.

Mamografia: Es una exploración que utiliza los rayos X de baja potencia para localizar zonas anormales en la mama.

Las radiaciones de esta técnica no suponen ningún peligro y puede localizar tumores que son demasiado pequeñospara ser detectados por el tacto.

Una mamografía de buena calidad, junto con el examen clínico de las mamas, es el método más efectivo para detectar el cáncer de manera precoz.

Para lo que se explica la importancia de acudir a la institución de la siguiente manera:

• mujeres a partir de 40 años con factor de riesgo genético elevado, cada año.

• mujeres entre 50 y 69 años, cada 2 años.

Autoexploración de las mamas

A las mujeres cuya edad no hace necesaria la realización de una mamografía, se les puede sugerir que se autoexaminen las mamas una vez al mes, como alternativa.

Lo mejor, en el caso de las que tienen la menstruación, es hacerlo unos ocho días después dehaberla tenido, cuando lasmamas están menos tensas e hinchadas; para las que no la tengan, se recomienda hacerlo siempre en la misma fecha para no olvidarse.

Se solicita a una participante que sirva de modelo para realizar el ejercicio de autoexamen de mama, para lo que se apoya la actividad en un simulador que contiene un bulto (tamaño de un frijol) , para que la usuaria al momento de la palpación, pueda expresar lo que siente cuando realiza la autoexploración.

Se explica los pasos de autoexamen de mama de la siguiente manera:

Paso 1: Examinar las mamas en un espejo con las manos en las caderas

Frente a un espejo con los hombros rectos y los brazos junto a la cadera se hace revisión de las mamas.

Esto es lo que debes encontrar:

- ✓ mamas de tamaño, forma y color habituales
- ✓ mamas bien formadas, que no presentan deformaciones ni inflamaciones visibles
- ✓ formación de hoyuelos, arrugas o bultos en la piel
- ✓ cambio de posición de un pezón o pezón invertido (está metido hacia adentro en lugar de sobresalir)
- ✓ enrojecimiento, dolor, sarpullido o inflamación

Paso 2: Levantar los brazos y examinar las mamas

Levanta los brazos y fíjar si ves las mismas alteraciones.

Paso 3: Busca indicios de líquido mamario

Cuando se esta frente frente al espejo, observar si sale líquido de uno o ambos pezones (puede ser transparente, lechoso o amarillento, o sangre).

Paso 4: En posición horizontal, palpar las mamas para verificar si tienen bultos

Luego, revisar si hay bultos o anomalías en las mamas palpando con las manos mientras estás acostada, utilizando la mano derecha para palpar la mama izquierda y la mano izquierda para palpar la mama derecha. Se explica a los participantes procurar utilizar un tacto firme y pausado con las yemas de los dedos, manteniendo los dedos rectos y juntos. Presiona con los dedos y muévelos en un movimiento circular.

Jefe de enfermería explica que se debe palpar la mama completa de arriba abajo y de lado a lado: desde la clavícula hasta la parte superior del abdomen, y desde la axila hasta el esternón.

Con apoyo de la diapositiva se explica la clases de patrones para asegurar cubrir la mama entera. Palpación en espiral, de arriba hacia abajo, o en forma de barrido.

Se explica la importancia de que la usuaria palpe todo el tejido mamario, tanto en la parte delantera como en la parte trasera. Para palpar la piel y el tejido superficiales, ejerce una leve presión; para llegar al tejido ubicado en la parte media de las mamas, una presión moderada, y para el tejido profundo, una presión firme.

Paso 5: Palpa tus mamas mientras estás de pie o sentada

finalmente, se explica que la palpación de las mamas se puede realizar estando de pie o sentada.

Signos y síntomas: Los principales signos y síntomas del cáncer de mama son un bulto nuevo o un área de engrosamiento en la mama o la axila, un cambio en el tamaño o la forma de la mama, y cambios en la piel como hundimientos, enrojecimiento o descamación. Otros síntomas pueden incluir secreción del pezón (especialmente si es sanguinolenta), el pezón hundido y dolor en la mama, en este punto se realiza apoyo de imágenes de paciente reales como proceso de identificación de los signos de alarma

Examen clínico de mama:

El examen clínico de mama es una evaluación física de las mamas, los pezones, la piel y las axilas realizada por un profesional de la salud para detectar bultos, cambios en la piel y otras anomalías que puedan indicar problemas de salud, incluyendo cáncer. Este examen se combina con otros métodos de detección, como las mamografías, y debe ser realizado de forma periódica por un profesional. Este examen se debe realizar a toda mujeres mayor de 40 años de manera anual.

CANCER DE UTERO:

El cáncer de cuello uterino es una enfermedad en la cual las células en el cuello uterino comienzan a multiplicarse sin control. El cuello uterino es la parte más baja y estrecha que sirve de entrada al útero. El cuello uterino conecta la parte superior del útero con la vagina (vía del parto). El útero (o la matriz) es donde crece el bebé durante el embarazo.

Cualquier mujer que tenga cuello uterino está en riesgo de presentar cáncer de cuello uterino. Este cáncer se presenta con más frecuencia en mujeres mayores de 30 años de edad. Infección duradera por ciertos tipos del virus del papiloma humano (VPH) es la causa principal del cáncer de cuello uterino. El VPH es un virus común que puede transmitirse de persona a persona durante las relaciones sexuales. Por lo menos la mitad de las personas sexualmente activas adquirirán el VPH en algún momento de su vida, aunque pocas contraerán el cáncer de cuello uterino.

Las pruebas de detección y la vacuna contra el VPH pueden ayudar a prevenir el cáncer de cuello uterino. Cuando el cáncer de cuello uterino se detecta en sus etapas iniciales, sus posibilidades de tratamiento son muy altas y está asociado a una larga supervivencia y buena calidad de vida.

Mediante el apoyo de imágenes se explica las caractericas físicas de un cuello normal, sano, y de esta manera la evolución del cancer de acuerdo a sus estadios..

El factor de riesgo más importante del cáncer de cuello uterino es la infección por el virus del papiloma humano (VPH, o HPV, por sus siglas en inglés). El VPH es un grupo de más de 150 virus relacionados. Algunos de ellos causan un tipo de crecimiento llamado papiloma que se conoce más comúnmente como verruga.

- El VPH puede infectar a las células de la superficie de la piel, y aquellas que revisten los genitales, el ano, la boca y la garganta, pero no puede infectar la sangre o los órganos internos como el corazón o los pulmones.
- El VPH se puede transmitir de una persona a otra durante el contacto con la piel. Una forma en la que el VPH se transmite es mediante la actividad sexual, incluyendo el sexo vaginal, anal y hasta oral.
- Los diferentes tipos de VPH causan verrugas en diferentes partes del cuerpo. Algunos tipos causan verrugas comunes en las manos y los pies; otros tipos tienden a causar verrugas en los labios o la lengua.

Ciertos tipos de VPH pueden causar verrugas alrededor o sobre los órganos genitales femeninos y masculinos, así como en el área del ano. A estos tipos se les llama *VPH de bajo riesgo* porque rara vez están relacionados con el cáncer.

A otros tipos de VPH se les llama *de alto riesgo* porque están fuertemente vinculados con cánceres, incluyendo cáncer de cuello uterino, vulva y vagina en mujeres, cáncer de pene en los hombres, y

cáncer de ano, boca y garganta tanto en hombres como en mujeres.

La infección por VPH es común, y en la mayoría de las personas nuestro propio organismo puede eliminar la infección por sí mismo. Algunas veces, sin embargo, la infección no desaparece y se torna crónica. Una infección crónica, especialmente cuando es causada por ciertos tipos de VPH de alto riesgo, puede eventualmente causar ciertos cánceres, como el cáncer de cuello uterino.

Aunque actualmente no hay cura para la infección de VPH, existen maneras de tratar las verrugas y el crecimiento celular anormal que causa el VPH. Además, hay vacunas disponibles que ayudan a prevenir la infección de ciertos tipos de VPH y algunas de las formas de cáncer que están relacionadas con estos tipos del virus.

Antecedente sexuales

Varios factores relacionados con sus antecedentes sexuales pueden aumentar el riesgo de padecer cáncer de cuello uterino. Muy probablemente el riesgo se vea afectado cuando hay un aumento de las posibilidades de exposición al VPH.

- Ser sexualmente activo a una edad temprana (especialmente los menores de 18 años)
- Tener muchas parejas sexuales
- Tener una pareja que se considera de alto riesgo (alguien con infección por VPH o que tiene muchas parejas sexuales)

Se explica la importancia de realizar las pruebas de tamización según el grupo de edad de las mujeres y su lugar de residencia así:

Citología: La tamización con citología se debe realizar en las mujeres de 25 a 29 años de edad en esquema 1 – 1 - 3 (cada 3 años) ante resultados negativos.

Pruebas de ADN del Virus de Papiloma Humano: La tamización con las pruebas que detectan el ADN de los virus del papiloma humano (VPH) de alto riesgo, se deben realizar a todas las mujeres entre 30 y 65 años de edad, con un esquema 1-55 (cada 5 años) ante resultados negativos.

Técnicas de inspección visual: Las técnicas de inspección visual están indicadas exclusivamente para las mujeres entre 30 a 50 años residentes en áreas de población dispersa y con difícil acceso a los servicios de salud, se deben realizar en esquema 1-3-3 ante resultados negativos.

Se explica a las participantes los elementos utilizados para la toma de procedimientos tales como:

- ✓ Especulo
- ✓ Citocepillo
- ✓ Espátula de aire
- ✓ Lamina y porta objetos
- ✓ Cepillo especial para toma de ADN-VPH
- ✓ Recolector para muestra de ADN-VPH

Con el fin de reconozcan la importancia de realizar las pruebas de detección temprana de cancer de cuello uterino con las pruebas que actualmente contamos.

Cada estudiante de manera dinámica realizar el ejercicio de realizar el autoexamen de mama, a través de un simulador donde logran identificar signos de alarma, texturas, realizando así el paso a paso de la autoexamen de mama, como el profesional lo había explicado en la teoría, logrando así realizar la actividad de manera lúdica y activa.

Finalmente se abre un espacio para que las participantes realicen las preguntas de los dos componentes, dando respuesta a cada de ellas, resolviendo dudas y aclarando conceptos.

COMPROMISOS Y TAREAS			
COMPROMISOS Y TAREAS	**RESPONSABLE**	**PLAZO CUMPLIMIENTO**	**OBSERVACIONES**
Por parte de los asistentes a la actividad, poner en práctica en sus vidas, lo aprendido en el desarrollo de la actividad mencionada en la presente acta de reunión. Realizada en el municipio del Libano.	Andrés Enrique Ramírez Galindo	Inmediato	taller de sensibilización sobre la importancia de la detección temprana de cáncer mama y cuello uterino dirigido a estudiantes y docentes de instituciones educativas La actividad se desarrolla en el marco del contrato interadministrativo 1495 de 2025, programa cáncer en la mujer, Secretaria de Salud Departamental - Dirección Salud Pública.

Como constancia, se firma por los asistentes a los 24 días del mes de septiembre de 2025 en el municipio del Libano.

Se adjunta listado de participantes

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
Andrés Enrique Ramírez Galindo	Andrés Ramírez Oncosalud Andrés Enrique Ramírez Galindo Enfermero Especialista en Oncología C.C. 93.404.276 M.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA











		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO:	VERSIÓN:
			PÁGINA __ de ___
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	Colegio Nuestra Señora de Lourdes	**Tema:**	Taller sensibilización sobre la importancia de la detección temprana de cáncer				
Fecha:	24-septiembre/2025	**Objetivo:**	Apoyar la secretaria de salud Tolima a la realización de un taller de sensibilización				
Encargado:	Enfermero-Oncologo Andres Ramirez	**Municipio:**	Libano	**Hora inicio:**	10:30 am	**Hora finalización:**	12:00 M

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica		SEXO			EPS	REGIMEN SALUD																ETNIA					RANGOS EDAD							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+		Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
T.I	1104702507	Zahia	Stefania	Rios	Florez	3125085948	Mz 6 casa 6 Isidro Parra			X		X		FF.MM.																		X						Zahia S. Rios F.
T.I	1104701771	Maria	Camila	Garcia	Zubieta	3208237148	Cra 9a 11#6-89			X		X		Nueva EPS		X																X						MariaCamilaGarcia Z.
T.I	1011203672	Aaron	Joseph	Moyse	Ortiz	3123557453	carrera 1 #5-60			XX				Nueva EPS		X																X						
T.I	1089713509	Mariana		Castaño	Torres	3148050742				X		X		Salud Total																		X						
T.I	1141118489	Valery		Rocha	Castaño	3012070116	Cra 12 #14-40			X		X		NOVA		X																X						Valery
T.I	1104703413	Cristian	David	Gonzalez	Parra	3107901989	cra 8 #b #124			X	X			Nueva																		X						Cristian G.
T.I	1104701339	Jocelin		Cruz	Gutierrez	3208417336	Cra 12 #14-46			X	X			Nueva		X																X						Jocelin C.
TI	1104708805	Natalia		Ruiz	Castaño	3204154759	Cra 8 #3-57			X		X		nueva eps	X																	X						
T.I	1104547467	Valerie		Martinez	Prieto	3132261677	calle 6a #5-61			X		X		EPS magisterio																		X						Valerie
T.I	1104713485	Sadomé		Varela	Correa	3103935524	Cra 11 #2 15			X		X		Asmet Salud		X																X						Varela S.

NECESIDAD: **1.**Salud **2.** Secretaria del Interior **3.**Derechos Humanos. **4.** Participaci Comunitaria **5.** Otra.

* **TIPOS DE VICTIMAS:** 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,**2-**Amenaza,**3-** Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,**4-**Desaparación forzada,**5-** Homicidio,**6-** Masacre,**7-**Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,**8-** Secuestro. **9-** Tortura. **10-** Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, **11-** Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** **Discapacidades:** 1, visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO:	VERSIÓN:
			PÁGINA __ de ___
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	Colegio Nuestra Señora de Lourdes	**Tema:**	Taller sensibilización sobre la importancia de la detección temprana de cáncer			
Fecha:	24-Septiembre-2025	**Objetivo:**	Apoyar la secretaria de salud Tolima a la realización de un taller de sensibilización			
Encargado:	Enfermero-Oncologo Andres Ramirez	**Municipio:**	Libano	**Hora inicio:**	10:30	**Hora finalización:** 12:00 m

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica		SEXO				REGIMEN SALUD														ETNIA					RANGOS EDAD							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o Igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
TI	1072660717	Miguel	Alejandro	Perdomo	Quintero	3108761729			X					Nueva EPS																	X							Miguel Perdomo
TI	1084333053	Norma	Juliana	Sanchez	Corral	3202624/4				X				nueva eps																	X							Norma Sanchez
TI	1104703145	Danna	Julyanny	Rodriguez	Cardenas	3154747039				X		X		Salud Total		X															X							Danna Rodriguez
TI	1104700480	Damen	Andres	Herrera	caballero	3133220				X	X			Nueva EPS		X																X							
TI	1094593026	Maria	camila	Batache	valderrama	3125774067				X	X	X		Nueva EPS																	X							Camila Batache
TI	1041702380	Tomas	Emiliano	Malaver	Arias	3125798086				X	X			salud total																	X							tomas malaver
TI	1019997468	Maria	Fernanda	Gonzalez	Gomez	3176971215					X			Nueva EPS																	X							MARIA F.
TI	1084453414	Jorge	Andres	Vasco	Sanna	3132937253				X	X																				X							
TI	1189744376	Keiner	Leandro	Zuñiga	Cabrera	3105625443					X			Nueva EPS		X															X							
TI	1077211928	Samuel	[illegible]	martinez	Franco	3147805646				X	X			salud total																	X							Samuel

NECESIDAD: **1.**Salud **2.** Secretaria del Interior **3.**Derechos Humanos. **4.** Participac Comunitaria **5.** Otra.

* **TIPOS DE VICTIMAS:** 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,**2-**Amenaza,**3-** Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,**4-**Desaparación forzada,**5-** Homicidio,**6-** Masacre,**7-**Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,**8-** Secuestro. **9-** Tortura. **10-** Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, **11-** Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** **Discapacidades:** 1, visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO:	VERSIÓN:
			PÁGINA __ de ___
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	Colegio Nuestra Señora de lourdes	**Tema:**	Taller sensibilización sobre la importancia de la detección temprana cáncer				
Fecha:	24 - septiembre 2025	**Objetivo:**	Apoyar la secretaria de salud Tolima a la realización de un taller de sensibilización.				
Encargado:	Enfermero - oncologo Andres Ramirez	**Municipio:**	Libano	**Hora inicio:**	10:30	**Hora finalización:**	12:00 M

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica		SEXO				REGIMEN SALUD																ETNIA					RANGOS EDAD							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Otro	Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
Ti	1.111.335.670	Walther	Orlando	Castaño	Yate	3125698746	Cra 4 #4A-76			X	X																												
Ti	1104702321	Ana	Sofia	Rodriguez	Amador	3202493366	Diag 11 10-04			X		X																												
Ti	1104703154	marypaz		Castaño	Peralta	3124473020	carrera 11 #7-47			X		X																												
Ti	1104943777	Andrés	Felipe	Moreno	Triviño	3177598720	Carrera 7 #727			+	X																													
Ti	1111044173	Valentina		Quintero	Arias	3209986910	manzana 29 casa 9 pistecho			X		X																												
Ti	1189713354	Maria	Jose	Avila	Garcia	3168887424	calle 6 #12-49			X		X																												
Ti	1109384283	Mabel	Fernanda	Echeverri	Santos	3154984464	casa 4 #L003			X		X																												
Ti	1110501444	Esn.	Anyeli	Rodriguez	Jimenez	3157385271	Cra 11 #1-87			X	X																						X							
Ti	1189713388	Maria	Fernanda	Parra	Sarmiento	3125087534	Calle 3 #8-53			X		X		Nueva EPS	X																		X							
Ti	1104704148	Jean	Peare	Sanchez	Solano	3216433972	Cra 9 #15 Centro			X	X			Nueva EPS	X																		X							

NECESIDAD: **1.**Salud **2.** Secretaria del Interior **3.**Derechos Humanos. **4.** Participac Comunitaria **5.** Otra.

* **TIPOS DE VICTIMAS:** 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,**2**-Amenaza,**3**-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,**4**-Desaparación forzada,**5**-Homicidio,**6**- Masacre,**7**-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,**8**- Secuestro. **9**- Tortura. **10**- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, **11**-Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** **Discapacidades:** 1, visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO:	VERSIÓN:
			PÁGINA __ de ___
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:		Colegio Nuestra Señora de Lourdes	Tema:	Taller sensitilización sobre la importancia de la detección temprana de cáncer de mama y cou			
Fecha:		24 - septiembre -	Objetivo:	Apoyar a la secretaria de salud Tolima a la realización de un taller de sensitilización.			
Encargado:		Enfermero Oncologo - Andres Ramirez	Municipio:	Libano	Hora inicio:	10:30	Hora finalización:	12:00 M

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica		SEXO			EPS	REGIMEN SALUD				Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	ETNIA					RANGOS EDAD							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+		Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario								Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o Igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
TI	1004702679	Santiago		Palacio	Gonzalez	3115039648	Calle 6 13-43			X		X					X														X	X					Santiago
TI	7022988086	Kevin	Snyder	Sanabria	Torres	3203522907	Urb. Ciudad el Paraiso		X		X						X														X					Kevin
CC	1104700580	NICOLLE	SOFIA	PEREZ	ESCOBAR	3114651241	Calle 15A 1 bis 23 casa 3			X		X		Nueva EPS	X																	X				~~Sofia Perez~~
T.I	1104701984	Laura	Yuliana	Carrero	Gomez	3109689739	Calle 4 #12-49			X		X		Nueva EPS																	X					Laura Carrero.
T.I	1189775868	Danna	Isabella	garcia	Sanchez	3209805805	Calle 8 #73 - 49			X		X																			X					Danna garcia
T.I	1104702347	Gina	Maria	Carrillo	Buitrago	3202652875	Carrera 74 #4-51			X		X		Sanidad Militar																	X					Gina Carrillo
T.I	1077860730	Daniel	santiago	londoño	rodriguez	3102278333	Hilda M.			X	X			sanidad militar																	X					
C.C	1069842755	Jhandell	Elias	Ramirez	Alvarez	3209071666	Lago			X	X			Salud Total																			X			Jhandell R.
T.I	1105467849	Sara	Lucia	Buitrago	Restrepo	3108660911	Calle 7 # 8-11			X		X																			X					Sara Buitrago
T.I	1022969652	Sophie	Alejandra	Montilla	Hurtado	3112569777	Calle 5 #11-67			X		X																			X					Sophie Montilla

NECESIDAD: **1.**Salud **2.** Secretaria del Interior **3.**Derechos Humanos. **4.** Participac Comunitaria **5.** Otra.

* **TIPOS DE VICTIMAS:** 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,**2-**Amenaza,**3-** Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,**4-**Desaparación forzada,**5-** Homicidio,**6-** Masacre,**7-**Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,**8-** Secuestro. **9-** Tortura. **10-** Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, **11-** Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** **Discapacidades:** 1, visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		CODIGO:
	MACROPROCESO:		VERSIÓN:
			PÁGINA __ de ___
	REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL		Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:			Tema:	Taller sensibilizacion sobre la importancia de la deteccion temprana de cancer			
Fecha:			Objetivo:	Apoyar la secretaria de salud Tolima a la realizacion de un taller de sensibi.			
Encargado:		Enfermero - Oncologo Andres Ramirez	Municipio:	Libano	Hora inicio:	10:30 am	Hora finalización: 12:00 m

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica		SEXO			EPS	REGIMEN SALUD														ETNIA				RANGOS EDAD						No. Integrantes Nucleo Familiar	FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+		Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60		
T.I	1013126760	Valeria	Sophia	Conde	Hernandez	3132247374	Cr12#2-85			X		X		Nuevaeps		X																X					3	Valeria H.
T.I	1014-701-396	Paula	Andrea	Castañeda	Castellanos	3203085300	Mz Casa 13 Urb Jardines			X				Salud total	X																	X					3	Paula Castañeda
T.I	1104702405	Valentina		Garcia	Morales																																		

NECESIDAD: **1.**Salud **2.** Secretaria del Interior **3.**Derechos Humanos. 4. Participac Comunitaria 5. Otra.

* **TIPOS DE VICTIMAS:** 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,**2-**Amenaza,**3-** Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,**4-**Desaparición forzada,**5-** Homicidio,**6-** Masacre,**7-**Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,**8-** Secuestro. **9-** Tortura. **10-** Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, **11-** Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** **Discapacidades:** 1, visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	Código: FOR-MC-023
		Versión: 05
PROCESO	MEJORAMIENTO CONTINUO	Pág. 1 de 12
	ACTA DE REUNION	Vigente desde: 25/06/2024

ACTA No.	1	FECHA:	DD	MM	AA	HORA:	1:00 pm a 04:00 pm
			13	11	25		

OBJETIVO DE LA REUNION:	Apoyar la secretaria de salud del Tolima en la realización de un taller de sensibilización sobre la importancia de la detección temprana de cáncer mama y cuello uterino dirigido a estudiantes y docentes de instituciones educativas del Departamento del Tolima.
LUGAR:	Institución Educativa Nuestra Señora de Fátima/Espinal
REDACTADA POR:	Andrés Enrique Ramírez Galindo- Enfermero oncólogo

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA
Andrés Enrique Ramírez Galindo	Enfermero oncólogo	Contratista alianza para la gestión, Hospital san roque Alvarado
Estudiantes de la Institución	Participantes	Institución Educativa Nuestra Señora de Fátima/Espinal

ORDEN DEL DIA:

1. Saludo y presentación del Profesional que realiza el taller.
2. Objetivos de la actividad educativa
3. Desarrollo del taller de sensibilización sobre la importancia de la detección temprana de cancer mama y cuello uterino dirigido a población en general.
4. Actividad Lúdica "La importancia de autoexamen de mama"
5. Espacio para entrega de Refrigerio
6. Panel de preguntas
7. Conclusiones
8. Cierre del taller.

DESARROLLO DE LA REUNION:

Siendo las 1:00 pm se de inicio al taller de sensibilización sobre la importancia de la detección temprana de cancer mama y cuello uterino dirigido a estudiantes y docentes de la institución educativa Nuestra Señora de Fátima del municipio de Espinal, previa convocatoria realizada a través del coordinación de la secretaria de salud municipal del Espinal, actividad ejecutada a través del contrato interadministrativo número 1495 del 31 de marzo de 2025 entre la Gobernacion del Tolima y el Hospital San Roque del municipio de Alvarado, cuyo objeto es apoyar la gestión de la secretaria de salud del Tolima con el fin de fortalecer las acciones de promoción de la salud y la calidad de vida de las mujeres que han tenido o tienen vida sexual activa, acciones de prevención de riesgos y acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento relacionado con la detección temprana del cáncer de cuello uterino y el cáncer de mama, en los cuarenta y siete (47) municipios del departamento del Tolima, en desarrollo del proyecto "construcción del plan de intervenciones colectivas en el marco de la atención primaria en salud en el departamento del Tolima', en la obligación contractual apoyar la secretaria de salud del Tolima en la realización de dos (2) talleres de sensibilización sobre la importancia de la detección temprana de cáncer mama y cuello uterino dirigido a estudiantes y docentes de instituciones educativas del Departamento del Tolima, esta actividad se realizará en municipio de ESPINAL Y LIBANO se debe realizar coordinación con los municipios para la convocatoria a estudiantes y docentes. Para realizar la actividad mínimo con 20 personas por actividad. Profesional que desarrollara la actividad: Enfermero con especialización en oncología. se deberá proporcionar mesa de café, agua, aromática. Para el desarrollo de esta actividad se deberá concurrir y complementar con las acciones colectivas definidas en el PIC de los municipios, en el marco de la Atención Primaria en Salud, mediante la coordinación y concertación con la entidad territorial municipal

Inicia la actividad el equipo logístico haciendo la instalación de los equipos tales como video beam, computador, sonido, micrófono, pendón institucional, se cuenta para el taller con material didáctico como simulador de mama y el aparato reproductor femenino, así mismo herramientas para la toma de citología cérvico uterina, y toma de prueba de ADN-VPH, como lo es especulo, citocepillo, espátula de aire, cepillo especial para la toma de VPH, logística hace entrega de lista de asistencia en físico para que los estudiantes realicen el registro correspondiente, cabe resaltar que también se les brinda refrigerio.

Realiza la apertura a la actividad el profesional enfermero Oncologo Andres Ramirez Galindo , brindando un saludo cordial a los estudiantes del colegio, refiere que la actividad tiene como objetivo realizar un taller de sensibilización sobre la importancia de la detección temprana de cancer mama y cuello uterino, para lo que utiliza unas imágenes de apoyo donde ilustra la siguiente información.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	Código: FOR-MC-023
		Versión: 05
	PROCESO: MEJORAMIENTO CONTINUO	Pág. 1 de 12
	ACTA DE REUNION	Vigente desde: 25/06/2024

ACTA No.	1	FECHA:	DD	MM	AA	HORA:	1:00 pm a 04:00 pm
			13	11	25		

OBJETIVO DE LA REUNION:	Apoyar la secretaria de salud del Tolima en la realización de un taller de sensibilización sobre la importancia de la detección temprana de cáncer mama y cuello uterino dirigido a estudiantes y docentes de instituciones educativas del Departamento del Tolima.
LUGAR:	Institución Educativa Nuestra Señora de Fátima/Espinal
REDACTADA POR:	Andrés Enrique Ramírez Galindo- Enfermero oncólogo

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA
Andrés Enrique Ramírez Galindo	Enfermero oncólogo	Secretaria de salud Tolima
Estudiantes de la Institución	Participantes	Institución Educativa Nuestra Señora de Fátima/Espinal

ORDEN DEL DIA:

1. Saludo y presentación del Profesional que realiza el taller.
2. Objetivos de la actividad educativa
3. Desarrollo del taller de sensibilización sobre la importancia de la detección temprana de cancer mama y cuello uterino dirigido a población en general.
4. Actividad Lúdica "La importancia de autoexamen de mama"
5. Espacio para entrega de Refrigerio
6. Panel de preguntas
7. Conclusiones
8. Cierre del taller.

INTRODUCCION:

El cáncer es un conjunto de enfermedades en las que se presentan alteraciones a nivel del ADN celular afectando la división y crecimiento celular. Estas alteraciones pueden ser heredadas o adquiridas posterior a la exposición a agentes carcinogénicos, el cáncer puede originarse desde cualquier célula del cuerpo y puede diseminarse a cualquier parte del cuerpo, proceso que se conoce como metástasis

Al igual que otras enfermedades crónicas, como las cardiovasculares, la diabetes y las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, el cáncer genera altos costos en los sistemas de salud pues conlleva una alta carga de morbimortalidad y discapacidad en la población mundial.

Estas condiciones pueden ser prevenibles o modificables con cambios en el estilo de vida, con mejores condiciones socioeconómicas en las distintas poblaciones, con planes de promoción y prevención en salud adecuados para las distintas regiones del país .

Tanto el cáncer de mama como el de cuello uterino son cánceres frecuentes y con alta mortalidad, presentando mayor compromiso en los países de bajos y medianos ingresos pues están relacionados con factores de riesgo medio ambientales y sociales que en éstos no se pueden controlar de manera eficiente, como por ejemplo la cobertura de la vacuna contra el VPH, el control de la obesidad, disminución de consumo de tabaco o planes de tamización oportunos y con alta sensibilidad

CANCER DE MAMA:

Se explica que el cáncer de mama es un tipo de cáncer que surge cuando las células del tejido mamario crecen de forma descontrolada y sin control. Se manifiesta a menudo como un tumor o bulto indoloro, pero también puede incluir cambios en la piel, la forma o el pezón de la mama, o la aparición de ganglios en la axila. La detección temprana a través de mamografías y un examen médico es crucial, ya que permite iniciar tratamientos que pueden mejorar el pronóstico.

El cáncer de mama puede originarse en cualquier zona de la mama, pero es frecuente encontrarlo en las glándulas mamarias productoras de leche (denominadas "lobulillos") o en los conductos que drenan la leche desde los lobulillos hasta el pezón. El cáncer de mama también puede originarse en los tejidos conjuntivos adiposos y fibrosos de la mama (denominados "tejidos estromales") o en el pezón.

A medida que las células del cáncer de mama se multiplican, pueden invadir el tejido mamario sano circundante y abrirse camino hasta los ganglios linfáticos de la axila. Los ganglios linfáticos son pequeños órganos que filtran las sustancias extrañas del cuerpo. Si las células cancerosas llegan a los ganglios linfáticos, pueden trasladarse por la linfa hacia otras partes del cuerpo.

Paso 4: En posición horizontal, palpar las mamas para verificar si tienen bultos

Luego, revisar si hay bultos o anomalías en las mamas palpando con las manos mientras estás acostada, utilizando la mano derecha para palpar la mama izquierda y la mano izquierda para palpar la mama derecha. Se explica a los participantes procurar utilizar un tacto firme y pausado con las yemas de los dedos, manteniendo los dedos rectos y juntos. Presiona con los dedos y muévelos en un movimiento circular.

Jefe de enfermería explica que se debe palpar la mama completa de arriba abajo y de lado a lado: desde la clavícula hasta la parte superior del abdomen, y desde la axila hasta el esternón.

Con apoyo de la diapositiva se explica la clases de patrones para asegurar cubrir la mama entera. Palpación en espiral, de arriba hacia abajo, o en forma de barrido.

Se explica la importancia de que la usuaria palpe todo el tejido mamario, tanto en la parte delantera como en la parte trasera. Para palpar la piel y el tejido superficiales, ejerce una leve presión; para llegar al tejido ubicado en la parte media de las mamas, una presión moderada, y para el tejido profundo, una presión firme.

Paso 5: Palpa tus mamas mientras estás de pie o sentada

finalmente, se explica que la palpación de las mamas se puede realizar estando de pie o sentada.

Signos y síntomas: Los principales signos y síntomas del cáncer de mama son un bulto nuevo o un área de engrosamiento en la mama o la axila, un cambio en el tamaño o la forma de la mama, y cambios en la piel como hundimientos, enrojecimiento o descamación. Otros síntomas pueden incluir secreción del pezón (especialmente si es sanguinolenta), el pezón hundido y dolor en la mama, en este punto se realiza apoyo de imágenes de paciente reales como proceso de identificación de los signos de alarma

Examen clínico de mama:

El examen clínico de mama es una evaluación física de las mamas, los pezones, la piel y las axilas realizada por un profesional de la salud para detectar bultos, cambios en la piel y otras anomalías que puedan indicar problemas de salud, incluyendo cáncer. Este examen se combina con otros métodos de detección, como las mamografías, y debe ser realizado de forma periódica por un profesional. Este examen se debe realizar a toda mujeres mayor de 40 años de manera anual.

CANCER DE UTERO:

El cáncer de cuello uterino es una enfermedad en la cual las células en el cuello uterino comienzan a multiplicarse sin control. El cuello uterino es la parte más baja y estrecha que sirve de entrada al útero. El cuello uterino conecta la parte superior del útero con la vagina (vía del parto). El útero (o la matriz) es donde crece el bebé durante el embarazo.

Cualquier mujer que tenga cuello uterino está en riesgo de presentar cáncer de cuello uterino. Este cáncer se presenta con más frecuencia en mujeres mayores de 30 años de edad. Infección duradera por ciertos tipos del virus del papiloma humano (VPH) es la causa principal del cáncer de cuello uterino. El VPH es un virus común que puede transmitirse de persona a persona durante las relaciones sexuales. Por lo menos la mitad de las personas sexualmente activas adquirirán el VPH en algún momento de su vida, aunque pocas contraerán el cáncer de cuello uterino.

Las pruebas de detección y la vacuna contra el VPH pueden ayudar a prevenir el cáncer de cuello uterino. Cuando el cáncer de cuello uterino se detecta en sus etapas iniciales, sus posibilidades de tratamiento son muy altas y está asociado a una larga supervivencia y buena calidad de vida.

Mediante el apoyo de imágenes se explica las caractericas físicas de un cuello normal, sano, y de esta manera la evolución del cancer de acuerdo a sus estadios..

El factor de riesgo más importante del cáncer de cuello uterino es la infección por el virus del papiloma humano (VPH, o HPV, por sus siglas en inglés). El VPH es un grupo de más de 150 virus relacionados. Algunos de ellos causan un tipo de crecimiento llamado papiloma que se conoce más comúnmente como verruga.

- El VPH puede infectar a las células de la superficie de la piel, y aquellas que revisten los genitales, el ano, la boca y la garganta, pero no puede infectar la sangre o los órganos internos como el corazón o los pulmones.
- El VPH se puede transmitir de una persona a otra durante el contacto con la piel. Una forma en la que el VPH se transmite es mediante la actividad sexual, incluyendo el sexo vaginal, anal y hasta oral.
- Los diferentes tipos de VPH causan verrugas en diferentes partes del cuerpo. Algunos tipos causan verrugas comunes en las manos y los pies; otros tipos tienden a causar verrugas en los labios o la lengua.

Ciertos tipos de VPH pueden causar verrugas alrededor o sobre los órganos genitales femeninos y masculinos, así como en el área del ano. A estos tipos se les llama *VPH de bajo riesgo* porque rara vez están relacionados con el cáncer.

A otros tipos de VPH se les llama *de alto riesgo* porque están fuertemente vinculados con cánceres, incluyendo cáncer de cuello uterino, vulva y vagina en mujeres, cáncer de pene en los hombres, y

cáncer de ano, boca y garganta tanto en hombres como en mujeres.

La infección por VPH es común, y en la mayoría de las personas nuestro propio organismo puede eliminar la infección por sí mismo. Algunas veces, sin embargo, la infección no desaparece y se torna crónica. Una infección crónica, especialmente cuando es causada por ciertos tipos de VPH de alto riesgo, puede eventualmente causar ciertos cánceres, como el cáncer de cuello uterino.

Aunque actualmente no hay cura para la infección de VPH, existen maneras de tratar las verrugas y el crecimiento celular anormal que causa el VPH. Además, hay vacunas disponibles que ayudan a prevenir la infección de ciertos tipos de VPH y algunas de las formas de cáncer que están relacionadas con estos tipos del virus.

Antecedente sexuales

Varios factores relacionados con sus antecedentes sexuales pueden aumentar el riesgo de padecer cáncer de cuello uterino. Muy probablemente el riesgo se vea afectado cuando hay un aumento de las posibilidades de exposición al VPH.

- Ser sexualmente activo a una edad temprana (especialmente los menores de 18 años)
- Tener muchas parejas sexuales
- Tener una pareja que se considera de alto riesgo (alguien con infección por VPH o que tiene muchas parejas sexuales)

Se explica la importancia de realizar las pruebas de tamización según el grupo de edad de las mujeres y su lugar de residencia así:

Citología: La tamización con citología se debe realizar en las mujeres de 25 a 29 años de edad en esquema 1 – 1 - 3 (cada 3 años) ante resultados negativos.

Pruebas de ADN del Virus de Papiloma Humano: La tamización con las pruebas que detectan el ADN de los virus del papiloma humano (VPH) de alto riesgo, se deben realizar a todas las mujeres entre 30 y 65 años de edad, con un esquema 1-55 (cada 5 años) ante resultados negativos.

Técnicas de inspección visual: Las técnicas de inspección visual están indicadas exclusivamente para las mujeres entre 30 a 50 años residentes en áreas de población dispersa y con difícil acceso a los servicios de salud, se deben realizar en esquema 1-3-3 ante resultados negativos.

Se explica a las participantes los elementos utilizados para la toma de procedimientos tales como:

- ✓ Especulo
- ✓ Citocepillo
- ✓ Espátula de aire
- ✓ Lamina y porta objetos
- ✓ Cepillo especial para toma de ADN-VPH
- ✓ Recolector para muestra de ADN-VPH

Con el fin de reconozcan la importancia de realizar las pruebas de detección temprana de cancer de cuello uterino con las pruebas que actualmente contamos.

Cada estudiante de manera dinámica realizar el ejercicio de realizar el autoexamen de mama, a través de un simulador donde logran identificar signos de alarma, texturas, realizando así el paso a paso de la autoexamen de mama, como el profesional lo había explicado en la teoría, logrando así realizar la actividad de manera lúdica y activa.

Finalmente se abre un espacio para que las participantes realicen las preguntas de los dos componentes, dando respuesta a cada de ellas, resolviendo dudas y aclarando conceptos.

COMPROMISOS Y TAREAS			
COMPROMISOS Y TAREAS	**RESPONSABLE**	**PLAZO CUMPLIMIENTO**	**OBSERVACIONES**
Por parte de los asistentes a la actividad, poner en práctica en sus vidas, lo aprendido en el desarrollo de la actividad mencionada en la presente acta de reunión. Realizada en el municipio de Espinal.	Andrés Enrique Ramírez Galindo	Inmediato	taller de sensibilización sobre la importancia de la detección temprana de cáncer mama y cuello uterino dirigido a estudiantes y docentes de instituciones educativas La actividad se desarrolla en el marco del contrato interadministrativo 1495 de 2025, programa cáncer en la mujer, Secretaria de Salud Departamental - Dirección Salud Pública.

Como constancia, se firma por los asistentes a los 13 días del mes de noviembre de 2025 en el municipio de espinal.

Se adjunta listado de participantes

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
Andrés Enrique Ramírez Galindo	

EVIDENCIA FOTOGRAFICA











Taller de reconocimiento de signos de alarma y técnica de autoexamen

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO:	VERSIÓN:
			PAGINA __ de ___
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:		Institucion Educativa Nuestra Señora de Fatima/Espinal	**Tema:**	Taller de sensibilización sobre la importancia de la detección temprana de cáncer mama y cuello uterino			
Fecha:		13 de Noviembre 2025	**Objetivo**:	Apoyar la secretaria de salud del Tolima en la realización de un taller de sensibilización sobre la importancia de la detección temprana de cáncer mama y cuello uterino dirigido a estudiantes y docentes de instituciones educativas del Departamento del Tolima, esta actividad se realizará en municipio de ESPINAL			
Encargado:		Enfermero Oncologo Andres Ramirez	**Municipio:**	Espinal	**Hora inicio**:	1:00 pm.	**Hora finalización:** 4:00 p. m.

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO			EPS	REGIMEN SALUD											ETNIA				RANGOS EDAD								FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+		Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Víctima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	28756745	Nelly		Rocha	de Mejía	3115774472	Calle 47 Nro 4-41 Ibagué			X		X						X																			
CC	14139456	Luis	Alfonso	Orjuela	López	3183912483	Calle 94 # 5-39		X		X																										
T.I	1028888847	Sara	Nicolle	Orjuela	COMPOS	3175255826	M2 12 casa 7					X						X																			
T.I	1.188.764.767	Laura	Vanesa	Prada	Loaiza	3208316099	M2 B casa 1					X						X																			
T.I	1042103885	Natalia		Garzón	Rojas	3143834042	Calle 9 #77-47					X						X																			
T.I	1188016687	Yuliana	Sharith	Timoté	Orjuela	3128990342	M2 Casa 28B					X						X																			
T.I	1075949941	Seyio	Cristian	Alvarez	Cortes	3209119941	M7 16 casa 71				X							X																			
T.I	1030288021	Cuara	Izeth	Reto	Leal	3000213783						X						X																			
T.I	1.188.466.668	Joseph	Javier	Jimenez	Urrutia	3223212743					X							X																			
TI	1113134432	David	Andres	Collazos	Salazar	3135[illegible]0	M2 05 casa 20				X							X																			

NECESIDAD: **1.**Salud **2.** Secretaria del Interior **3.**Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria **5.** Otra.

* **TIPOS DE VICTIMAS:** 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,**2**-Amenaza,**3**-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,**4**-Desaparación forzada,**5**-Homicidio,**6**- Masacre,**7**-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,**8**- Secuestro. **9**- Tortura. **10**- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, **11**-Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** **Discapacidades:** 1, visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO:	VERSIÓN:
			PÁGINA __ de ___
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:		Institucion Educativa Nuestra Señora de Fatima/Espinal	**Tema:**	Taller de sensibilización sobre la importancia de la detección temprana de cáncer mama y cuello uterino			
Fecha:		13 de Noviembre 2025	**Objetivo:**	Apoyar la secretaria de salud del Tolima en la realización de un taller de sensibilización sobre la importancia de la detección temprana de cáncer mama y cuello uterino dirigido a estudiantes y docentes de instituciones educativas del Departamento del Tolima, esta actividad se realizará en municipio de ESPINAL			
Encargado:		Enfermero Oncologo Andres Ramirez	**Municipio:**	Espinal	**Hora inicio:**	1:00 pm.	**Hora finalización:** 4:00 p. m.

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO			EPS	REGIMEN SALUD														ETNIA					RANGOS EDAD							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+		Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
T.I	1145825868	Johan	Andres	Campo	Paluma	3152623592	M227 CS 21 Portal 30 102			X	X			Nueva				X														X					Johan Campo
T.I	1088963992	Juan	David	Carvajal	Perez	3162348140	carrera 3 numero 1482			X	X			Nueva				X														X					Juan David Carvajal
T.I	1088965261	Sean	Sebastian	Cortes	Rodriguez	3222434024	Urb. la 11 Velada			X	X			Salud Total				X														X					Sean Cortes.
T.I	1084255875	Danna	Lizeth	Sotto	Ordoñez	3226031362	Cra 10 #23-11			X		X		Nueva EPS																		X					Danna Sotto.
T.I	1105679407	Joaquin	Alejandro	German	Muñoz	3214201654	trans # 8-164				X			Nueva EPS																		X					Joaquin German Muñoz
T.I	1188419600	Wilfredo		castro	tabaco	3226491853	barrio manzana 8			X	X			nueva EPS																		X					Wilfredo castro
T.I	1120.068044	Juan	Sebastian	Reina	Giraldo	3219262347			X					Nueva																		X					Sebastian Reina
T.I	1188962631	Natalia	Gissel	Rondon	valle	313254 76 82	Trv 5 C 4 N-7-98 B Acacias			X		X		Salud Total	X																	X					Natalia Rondon
T.I	1117932937	OSCAR	estiven	castro	caldiran	3017058953	M 29 Ca 7 #2 Ciudadela			X	X			Sanidad militar																		X					Oscar castro
T.I	1105679202	Melany	Valeth	Lozano	Santos	3125517984	calle 23 #147 B/Reinera			X		X		Salud Total																		X					Melany Valeth Lozano

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4-Desaparación forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro. 9- Tortura. 10- Vinculacion de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11-Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1, visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. fisica. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO:	VERSIÓN:
			PÁGINA __ de ___
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:		Institucion Educativa Nuestra Señora de Fatima/Espinal	**Tema:**	Taller de sensibilización sobre la importancia de la detección temprana de cáncer mama y cuello uterino			
Fecha:		13 de Noviembre 2025	**Objetivo:**	Apoyar la secretaria de salud del Tolima en la realización de un taller de sensibilización sobre la importancia de la detección temprana de cáncer mama y cuello uterino dirigido a estudiantes y docentes de instituciones educativas del Departamento del Tolima, esta actividad se realizará en municipio de ESPINAL			
Encargado:		Enfermero Oncologo Andres Ramirez	**Municipio:**	Espinal	**Hora inicio:**	1:00 pm.	**Hora finalización:** 4:00 p. m.

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica		SEXO				REGIMEN SALUD														ETNIA					RANGOS EDAD							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLI	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indígena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
T.I	1070607353	Jina	Mana	Rodriguez	Guzmán	3175641587	Calle 21 #9-62			X		X		Fuerzas militares																		X						Jina Rodriguez
T.I	1133965077	William	A. Andres	Garcia	Diaz	3144436947				X	X			Famisanar				X														X						
T.I	1188965467	Jhon	Alex	García	Díaz	3204261 55				X	X							X														X						JHP
T.I	1122521529	Juan	Sebastian	Palomo	Gonzalez	3007213	M76			X	X																					X						Palomo Gonzalez
T.I	1188963899	Maria	Paula	Galeano	Soto	3228033396	calle 21 #9-48			X		X		Famisanar																		X						Maria Paula G.
T.I	1188966847	Darwin	Esteban	Rios	Osorio	3124472487	20#160 Bavon			X	X			Fuerzas militares																		X						Darwin
TI	1188965038	ANA	SOFIA	RODRIGUEZ	DIAZ	3107523 810	20#160 Bavon					X		famisanar				X														X						Ana Diaz
T.I	1188963898	Ingri	Paola	Galeano	Soto	3102646440	calle 21 #9-48			X		X		Famisanar																		X						
T.I	1198965234	Braian	Alexander	Caballos	Murillo	3124048346	cra 6 #19-17			X	X			Nueva EPS																		X						
T.I	1188964577	Brayan	Arley	Tutalcha	Bastidas	3229600 44				X	X																					X						

NECESIDAD: **1.**Salud **2.** Secretaria del Interior **3.**Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria **5.** Otra.

* **TIPOS DE VICTIMAS:** 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,**2**-Amenaza,**3**-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,**4**-Desaparación forzada,**5**-Homicidio,**6**- Masacre,**7**-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,**8**- Secuestro. **9**- Tortura. **10**- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, **11**-Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** **Discapacidades:** 1, visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO:	VERSIÓN:
			PÁGINA __ de ___
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:		Institucion Educativa Nuestra Señora de Fatima/Espinal	**Tema:**	Taller de sensibilización sobre la importancia de la detección temprana de cáncer mama y cuello uterino			
Fecha:		13 de Noviembre 2025	**Objetivo**:	Apoyar la secretaria de salud del Tolima en la realización de un taller de sensibilización sobre la importancia de la detección temprana de cáncer mama y cuello uterino dirigido a estudiantes y docentes de instituciones educativas del Departamento del Tolima, esta actividad se realizará en municipio de ESPINAL			
Encargado:		Enfermero Oncologo Andres Ramirez	**Municipio:**	Espinal	**Hora inicio**:	1:00 pm.	**Hora finalización:** 4:00 p. m.

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica		SEXO			EPS	REGIMEN SALUD											ETNIA					RANGOS EDAD							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+		Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
T.I	1.239.274.285	Didier	Alfonso	Larsen	marin	3125706596	M3 78 s9			X	X				+						X										X						Didier Ao
T.I	1.106.396[illegible]	Yilmer		Cardenas	OSPina	3124192948	Puesto Penon MZ 2 Casa 2			X	X																					X						[illegible] O.
T.I	1.188.964.788	Cavia	Armando	Ramirez	Hernandez	3022974810	MZ 6 Casa 12 Primero Etapa			X	X																					X						Cavia Armando H.
T.I	1.128.963.333	Ethan	steven	parra	rodriguez	3112656660	Belen/Loma			X	X				+																	X						steven Parra
T.I	1.188.946.486	Giomar		Sanchez	Arango	3188122068	vereda sucre		X			X	X																			X						Giomar SA
T.I	1.188.963.594	Daran	Sofia	Rodriguez	Soto	3228813254	Mz Casa 19 villa real			X		X																				X						Daran Rs
T.I	1.128.965.558	Divis	Jicel	Moreno	Sanchez	3143244586	Calle 23 #4-26			X		X																				X						Divis Jicel Moreno S.
T.I	1072102715	Mariana		Sanchez	Paez	3208415060	vereda el nidal el centro		X			X	X		X																	X						
T.I	1120954352	David	Santiago	Lugo	Viana	3202736420	MZN Terreno			X																						X						
T.I	1152527553	Erick	Julian	Montoya	obando	3115076988	42 Casa 43 Portal Bonaire			X	X																					X						

NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4-Desaparación forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- Secuestro. 9- Tortura 10- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, 11-Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** Discapacidades: 1, visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. fisica. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO:	VERSIÓN:
			PÁGINA __ de ___
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:		Institucion Educativa Nuestra Señora de Fatima/Espinal	**Tema:**	Taller de sensibilización sobre la importancia de la detección temprana de cáncer mama y cuello uterino			
Fecha:		13 de Noviembre 2025	**Objetivo:**	Apoyar la secretaria de salud del Tolima en la realización de un taller de sensibilización sobre la importancia de la detección temprana de cáncer mama y cuello uterino dirigido a estudiantes y docentes de instituciones educativas del Departamento del Tolima, esta actividad se realizará en municipio de ESPINAL			
Encargado:		Enfermero Oncologo Andres Ramirez	**Municipio:**	Espinal	**Hora inicio:**	1:00 pm.	**Hora finalización:** 4:00 p. m.

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica		SEXO				REGIMEN SALUD												ETNIA					RANGOS EDAD							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Víctima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
T.I	1105675652	Andrés	felipe	Rodriguez	Muñoz	3144405598	Calle 23# 7-53			X	X				X						X											X					Andres Felipe Rodriguez M.

NECESIDAD: **1.**Salud **2.** Secretaria del Interior **3.**Derechos Humanos. **4.**Participación Comunitaria **5.** Otra.

* **TIPOS DE VICTIMAS:** 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,**2**-Amenaza,**3**-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,**4**-Desaparación forzada,**5**-Homicidio,**6**- Masacre,**7**-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,**8**- Secuestro. **9**- Tortura. **10**- Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, **11**-Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** **Discapacidades:** 1, visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

ACTIVIDAD 7

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	Código: FOR-MC-023
		Versión: 05
PROCESO	MEJORAMIENTO CONTINUO	Pág. 1 de 16
	ACTA DE REUNION	Vigente desde: 25/06/2024

ACTA No.	1	FECHA:	DD	MM	AA	HORA:	2:00 pm a 5:00 pm
			18	09	25		

OBJETIVO DE LA REUNION:	Realizar (1) taller de sensibilización sobre la importancia de la detección temprana de cancer mama y cuello uterino dirigido a población en general.
LUGAR:	Municipio de Honda- Auditorio Antigua estación del tren.
REDACTADA POR:	Jennifer Cruz Hernández- Enfermera jefe

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA
Jennifer Cruz Hernández	Enfermera jefe	Contratista Alianza para la gestión, Hospital San Roque Alvarado
Población en general	Participantes	Mujeres de renta Ciudadana
Diana Marroquin	Enfermera Jefe	Secretaria de salud de Honda
Kelly Dayany Arciniegas	Funcionarios	Secretaria de salud de Honda
Nancy Isabel Polania	Funcionarios	Secretaria de salud de Honda
Lex Leyla Montealegre Romero	Enlaces Renta Ciudadana	Secretaria de salud de Honda
Maria Belen Vargas	Enlaces Renta Ciudadana	Secretaria de salud de Honda

ORDEN DEL DIA:

1. Saludo y presentación de la conferencista
2. Objetivos de la actividad educativa
3. Desarrollo del taller de sensibilización sobre la importancia de la detección temprana de cancer mama y cuello uterino dirigido a población en general.
4. Actividad didáctica "Realizando el autoexamen de mama"
5. Espacio para entrega de Refrigerio
6. Panel de preguntas
7. Conclusiones
8. Cierre del taller.

DESARROLLO DE LA REUNION:

Siendo las 3:00 pm se de inicio al taller de sensibilización sobre la importancia de la detección temprana de cancer mama y cuello uterino dirigido a población en general, en las instalaciones de la secretaria de cultura, Auditorio Antigua estación del tren del municipio de Honda, previa convocatoria realizada a través de la secretaria de salud y proyectos sociales del municipio de Honda, actividad ejecutada a través del contrato interadministrativo número 1495 del 31 de marzo de 2025 entre la Gobernacion del Tolima y el Hospital San Roque del municipio de Alvarado, cuyo objeto es apoyar la gestión de la secretaria de salud del Tolima con el fin de fortalecer las acciones de promoción de la salud y la calidad de vida de las mujeres que han tenido o tienen vida sexual activa, acciones de prevención de riesgos y acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento relacionado con la detección temprana del cáncer de cuello uterino y el cáncer de mama, en los cuarenta y siete (47) municipios del departamento del Tolima, en desarrollo del proyecto "construcción del plan de intervenciones colectivas en el marco de la atención primaria en salud en el departamento del Tolima', en la obligación contractual numero 7: "Apoyar la secretaria de salud del Tolima en la realización de (1) taller de sensibilización sobre la importancia de la detección temprana de cáncer mama y cuello uterino dirigido a población en general. El cual se realizará en el municipio de Honda. Para realizar la actividad mínima con 20 personas por actividad. Profesional que desarrollara la actividad: Enfermera con experiencia en el tema. Se deberá proporcionar refrigerio. Para el desarrollo de esta actividad se deberá concurrir y complementar con las acciones colectivas definidas en el PIC de los municipios, en el marco de la Atención Primaria en Salud, mediante la coordinación y concertación con la entidad territorial municipal.

Inicia el taller realizando la instalación de los equipos audiovisuales en el auditorio tales como video

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	Código: FOR-MC-023
		Versión: 05
PROCESO	MEJORAMIENTO CONTINUO	Pág. 1 de 16
	ACTA DE REUNION	Vigente desde: 25/06/2024

ACTA No.	1	FECHA:	DD	MM	AA	HORA:	2:00 pm a 5:00 pm
			18	09	25		

OBJETIVO DE LA REUNION:	Realizar (1) taller de sensibilización sobre la importancia de la detección temprana de cancer mama y cuello uterino dirigido a población en general.
LUGAR:	Municipio de Honda- Auditorio Antigua estación del tren.
REDACTADA POR:	Jennifer Cruz Hernández- Enfermera jefe

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA
Jennifer Cruz Hernández	Enfermera jefe	Secretaria de salud Tolima
Población en general	Participantes	Mujeres de renta Ciudadana
Diana Marroquin	Enfermera Jefe	Secretaria de salud de Honda
Kelly Dayany Arciniegas	Funcionarios	Secretaria de salud de Honda
Nancy Isabel Polania	Funcionarios	Secretaria de salud de Honda
Lex Leyla Montealegre Romero	Enlaces Renta Ciudadana	Secretaria de salud de Honda
Maria Belen Vargas	Enlaces Renta Ciudadana	Secretaria de salud de Honda

beam, computador, sonido, micrófono, así mismo instalación de pendón institucional, ubicación de sillas para los participantes, material didáctico como simulador de mama, simulador del aparato reproductor femenino, kit para toma de citología cérvico uterina, y toma de prueba de ADN-VPH, (especulo, citocepillo, espátula de aire, cepillo especial para la toma de VPH), carteles de autoexamen de mama, se garantiza para el desarrollo de las actividades papelería, logística, refrigerio el cual se hace entrega a cada participantes de una ensalada de fruta así mismo los demás elementos para el buen desarrollo de la actividad.

Realiza la presentación la profesional de enfermería Jennifer Cruz Hernández, especialista en administración en salud, quien cuenta con 9 años de experiencia en detección temprana de cancer de mama y cuello uterino, brindando saludo inicial a los participantes de la sesión, expone que la actividad tiene como objetivo realizar un taller de sensibilización sobre la importancia de la detección temprana de cancer mama y cuello uterino dirigido a la población en general, de esta manera realiza apoyo en una presentación de power point, exponiendo la siguiente información:

ESTADÍSTICAS: FUENTE SIVIGILA

CÁNCER DE MAMA

En el departamento del Tolima a semana epidemiológica 33 del 2025 han notificado 198 casos de Cancer de mama residentes en el departamento del Tolima.

Para esta semana se observa incremento del 35 % en la notificacion de casos en comparacion con el año anterior.

Tabla. Notificacion de Cáncer Mama
Tolima a semana 33 de 2024 – 2025

Año	Casos	Variación %
2024	140	35
2025	189	

Fuente: Sivigila

Con corte a la semana epidemiológica 33 el 93.7 % de los casos de Cancer de Mama son residentes del area urbana; el 30.7% de pacientes está entre los 60 a 69 años; el 46.0 % estan afiliadas en el régimen contributivo.

Tabla. Distribución demografica de los casos de Cáncer Mama
Tolima a semana 33 de 2025

Variable	Categoría	Mama	%
Área de residencia	Urbano	177	**93.7**
	Rural	12	6.3
Sexo	Femenino	189	**100.0**
	Masculino	0	0.0
Edad	18-29	2	1.1
	30-39	10	5.3
	40-49	28	14.8
	50-59	49	25.9
	60-69	58	**30.7**
	70-79	30	15.9
	80 y mas	12	6.3
Tipo de Régimen de Salud	Contributivo	87	46.0
	Especial y Excepciónal	21	11.1
	No afiliado	1	0.5
	Subsidiado	80	**42.3**
Total		189	

Fuente: Sivigila

A la semana epidemiológica 33 el departamento del Tolima presenta una incidencia de 47.5 casos x 100.000 Mujeres >18 años, siendo el municipio Honda el de mayor Tasa de incidencia con 88.6 casos x 100.000 Mujeres >18 años, seguido de Espinal, Venadillo, Ibagué y Saldaña.

Tabla. Incidencia de Cáncer Mama por municipio
Tolima a SE 33 de 2025

Municipio	Ca Mama	Tasa Ca Mama
Honda	6	88.6
Espinal	15	78.4
Venadillo	3	77.8
Ibagué	120	68.2
Saldaña	3	65.6
Ambalema	1	61.1
Santa Isabel	1	60.6
Chaparral	7	58.2
Cunday	1	50.9
Coello	1	49.2
Rovira	3	46.5
Guamo	4	46.3
Cajamarca	2	45.3
Natagaima	2	43.8
Purificación	3	40.5
Villahermosa	1	36.7
Carmen de Apicalá	1	36.3
Palocabildo	1	34.1
San Antonio	1	27.1
Líbano	3	26.2
Ataco	1	25.3
San Luis	1	24.5
Melgar	2	17.2
Lérida	1	16.9
Mariquita	2	16.5
Rioblanco	1	15.1
Fresno	1	13.4
Flandes	1	13.2
Tolima	189	47.5

Fuente: Sivigila

CÁNCER DE ÚTERO

A semana epidemiológica 33 del 2025 se han notificado 53 casos de Cancer de cuello uterino reidentes en el departamento del Tolima.

Para esta semana se observa decremento de 15.8% en la notificacion de casos en comparación con el año anterior.

Tabla. Notificación de Cáncer Útero
Tolima a semana 33 de 2025

Casos	Número	Variación %
2024	63	-15.87
2025	53	

Fuente: Sivigila

En la semana epidemiológica 33 el 72.7% de los casos de Cancer de útero son residentes del area urbana; el 25.9% de las pacientes se encuentran en el grupo de edad de 40 a 49 años.

Tabla. Distribución demográfica de los casos de Cáncer útero Tolima a semana 33 de 2025

Variable	Categoría	Útero	%
Área de residencia	Urbano	39	**72.2**
	Rural	14	25.9
Sexo	Femenino	55	**101.9**
	Masculino	0	0.0
Edad	18-29	3	5.6
	30-39	12	22.2
	40-49	14	**25.9**
	50-59	7	13.0
	60-69	9	**16.7**
	70-79	6	11.1
	80 y mas	3	5.6
Tipo de Régimen de Salud	Contributivo	20	37.0
	Especial y Excepciónal	5	9.3
	No afiliado	0	0.0
	Subsidiado	30	**55.6**
Total		**54**	

Fuente: Sivigila

A la semana epidemiológica 33 el departamento del Tolima presenta una incidencia de Cáncer de Útero de 13.8 x 100.000 Mujeres >18 años siendo el municipio de Purificación el de mayor Tasa de incidencia con 54.0 casos x 100.000 Mujeres >18 años, seguido de Cunday, Dolores, Anzoategui, Armero y Honda.

Tabla. Incidencia de Cáncer Útero por municipio
Tolima a semana 33 de 2025

Municipio	Ca útero Tasa	Ca útero
Purificación	4	54.03
Cunday	1	50.90
Dolores	1	49.66
Anzoátegui	1	44.83
Armero	1	30.22
Honda	2	29.54
Venadillo	1	25.92
Melgar	3	25.81
Saldaña	1	21.88
Líbano	2	17.48
Ibagué	29	16.48
Rovira	1	15.49
Rioblanco	1	15.08
Fresno	1	13.41
Flandes	1	13.20
Planadas	1	13.04
Guamo	1	11.59
Ortega	1	9.81
Chaparral	1	8.31
Mariquita	1	8.23
Tolima	55	13.82

Fuente: Sivigila

CANCER DE MAMA:

Se explica que el cáncer de mama es un tipo de cáncer que surge cuando las células del tejido mamario crecen de forma descontrolada y sin control. Se manifiesta a menudo como un tumor o bulto indoloro, pero también puede incluir cambios en la piel, la forma o el pezón de la mama, o la aparición de ganglios en la axila. La detección temprana a través de mamografías y un examen médico es crucial, ya que permite iniciar tratamientos que pueden mejorar el pronóstico.

El cáncer de mama puede originarse en cualquier zona de la mama, pero es frecuente encontrarlo en las glándulas mamarias productoras de leche (denominadas "lobulillos") o en los conductos que drenan la leche desde los lobulillos hasta el pezón. El cáncer de mama también puede originarse en los tejidos conjuntivos adiposos y fibrosos de la mama (denominados "tejidos estromales") o en el pezón.

A medida que las células del cáncer de mama se multiplican, pueden invadir el tejido mamario sano circundante y abrirse camino hasta los ganglios linfáticos de la axila. Los ganglios linfáticos son pequeños órganos que filtran las sustancias extrañas del cuerpo. Si las células cancerosas llegan a los ganglios linfáticos, pueden trasladarse por la linfa hacia otras partes del cuerpo.

Existen muchos tipos diferentes de cáncer de mama, determinados por el lugar donde se originó el cáncer de mama y por el hecho de si se ha extendido, así como por otras características del tumor.

La OMS y otras organizaciones de salud señalan que los factores de riesgo del cáncer de mama incluyen la edad avanzada, la obesidad, el consumo de alcohol, la inactividad física, antecedentes

familiares o personales de la enfermedad, mutaciones genéticas hereditarias (como BRCA1 y BRCA2), y la exposición a radiaciones en el tórax a temprana edad. Algunos factores que se pueden modificar son el estilo de vida, como el peso corporal, el consumo de alcohol y el nivel de actividad física.

El origen del cáncer es desconocido. No se puede afirmar que el cáncer de mama afecte con preferencia a una tipología de mujer determinada.

- ✓ Edad.
- ✓ Menstruación precoz y menopausia tardía.
- ✓ Ausencia de embarazos.
- ✓ Embarazo tardío.
- ✓ Predisposición genética (historia familiar)
- ✓ Tener diagnosticada alguna mastopatía (enfermedad de la mama)de riesgo.
- ✓ Tabaquismo.
- ✓ Dieta no equilibrada.
- ✓ Estrés

Predisposición genética: Los antecedentes familiares son un factor de riesgo demostrado entre un 5% y un 10% de los casos, en los que la mutación de algún gen (BRCA1, BRCA2 y otros) se transmite por herencia y predispone a padecer cáncer de mama a causa de una mutación. Además, son relevantes cuando hay más de dos antecedentes familiares directos (madre y hermana), especialmente si han presentado cáncer de mama a una edad joven menor de 50 años.

Diagnóstico: Las técnicas que se emplean para establecer un diagnóstico requieren alta calidad (aparatos específicos y profesionales expertos en patología mamaria.

Mamografia: Es una exploración que utiliza los rayos X de baja potencia para localizar zonas anormales en la mama.

Las radiaciones de esta técnica no suponen ningún peligro y puede localizar tumores que son demasiado pequeñospara ser detectados por el tacto.

Una mamografía de buena calidad, junto con el examen clínico de las mamas, es el método más efectivo para detectar el cáncer de manera precoz.

Para lo que se explica la importancia de acudir a la institución de la siguiente manera:

• mujeres a partir de 40 años con factor de riesgo genético elevado, cada año.

• mujeres entre 50 y 69 años, cada 2 años.

Autoexploración de las mamas

A las mujeres cuya edad no hace necesaria la realización de una mamografía, se les puede sugerir que se autoexaminen las mamas una vez al mes, como alternativa.

Lo mejor, en el caso de las que tienen la menstruación, es hacerlo unos ocho días después dehaberla tenido, cuando lasmamas están menos tensas e hinchadas; para las que no la tengan, se recomienda hacerlo siempre en la misma fecha para no olvidarse.

Se solicita a una participante que sirva de modelo para realizar el ejercicio de autoexamen de mama, para lo que se apoya la actividad en un simulador que contiene un bulto (tamaño de un frijol) , para que la usuaria al momento de la palpación, pueda expresar lo que siente cuando realiza la autoexploración.

Se explica los pasos de autoexamen de mama de la siguiente manera:

Paso 1: Examinar las mamas en un espejo con las manos en las caderas

Frente a un espejo con los hombros rectos y los brazos junto a la cadera se hace revisión de las mamas.

Esto es lo que debes encontrar:

- ✓ mamas de tamaño, forma y color habituales
- ✓ mamas bien formadas, que no presentan deformaciones ni inflamaciones visibles
- ✓ formación de hoyuelos, arrugas o bultos en la piel
- ✓ cambio de posición de un pezón o pezón invertido (está metido hacia adentro en lugar de sobresalir)
- ✓ enrojecimiento, dolor, sarpullido o inflamación

Paso 2: Levantar los brazos y examinar las mamas

Levanta los brazos y fíjar si ves las mismas alteraciones.

Paso 3: Busca indicios de líquido mamario

Cuando se esta frente frente al espejo, observar si sale líquido de uno o ambos pezones (puede ser transparente, lechoso o amarillento, o sangre).

Paso 4: En posición horizontal, palpar las mamas para verificar si tienen bultos

Luego, revisar si hay bultos o anomalías en las mamas palpando con las manos mientras estás acostada, utilizando la mano derecha para palpar la mama izquierda y la mano izquierda para palpar la mama derecha. Se explica a los participantes procurar utilizar un tacto firme y pausado con las yemas de los dedos, manteniendo los dedos rectos y juntos. Presiona con los dedos y muévelos en un movimiento circular.

Jefe de enfermería explica que se debe palpar la mama completa de arriba abajo y de lado a lado: desde la clavícula hasta la parte superior del abdomen, y desde la axila hasta el esternón.

Con apoyo de la diapositiva se explica la clases de patrones para asegurar cubrir la mama entera. Palpación en espiral, de arriba hacia abajo, o en forma de barrido.

Se explica la importancia de que la usuaria palpe todo el tejido mamario, tanto en la parte delantera como en la parte trasera. Para palpar la piel y el tejido superficiales, ejerce una leve presión; para llegar al tejido ubicado en la parte media de las mamas, una presión moderada, y para el tejido profundo, una presión firme.

Paso 5: Palpa tus mamas mientras estás de pie o sentada

finalmente, se explica que la palpación de las mamas se puede realizar estando de pie o sentada.

Signos y síntomas: Los principales signos y síntomas del cáncer de mama son un bulto nuevo o un área de engrosamiento en la mama o la axila, un cambio en el tamaño o la forma de la mama, y cambios en la piel como hundimientos, enrojecimiento o descamación. Otros síntomas pueden incluir secreción del pezón (especialmente si es sanguinolenta), el pezón hundido y dolor en la mama, en este punto se realiza apoyo de imágenes de paciente reales como proceso de identificación de los signos de alarma

Examen clínico de mama:

El examen clínico de mama es una evaluación física de las mamas, los pezones, la piel y las axilas realizada por un profesional de la salud para detectar bultos, cambios en la piel y otras anomalías que puedan indicar problemas de salud, incluyendo cáncer. Este examen se combina con otros métodos de detección, como las mamografías, y debe ser realizado de forma periódica por un profesional. Este examen se debe realizar a toda mujeres mayor de 40 años de manera anual.

CANCER DE UTERO:

El cáncer de cuello uterino es una enfermedad en la cual las células en el cuello uterino comienzan a multiplicarse sin control. El cuello uterino es la parte más baja y estrecha que sirve de entrada al útero. El cuello uterino conecta la parte superior del útero con la vagina (vía del parto). El útero (o la matriz) es donde crece el bebé durante el embarazo.

Cualquier mujer que tenga cuello uterino está en riesgo de presentar cáncer de cuello uterino. Este cáncer se presenta con más frecuencia en mujeres mayores de 30 años de edad. Infección duradera por ciertos tipos del virus del papiloma humano (VPH) es la causa principal del cáncer de cuello uterino. El VPH es un virus común que puede transmitirse de persona a persona durante las relaciones sexuales. Por lo menos la mitad de las personas sexualmente activas adquirirán el VPH en algún momento de su vida, aunque pocas contraerán el cáncer de cuello uterino.

Las pruebas de detección y la vacuna contra el VPH pueden ayudar a prevenir el cáncer de cuello uterino. Cuando el cáncer de cuello uterino se detecta en sus etapas iniciales, sus posibilidades de tratamiento son muy altas y está asociado a una larga supervivencia y buena calidad de vida.

Mediante el apoyo de imágenes se explica las caractericas físicas de un cuello normal, sano, y de esta manera la evolución del cancer de acuerdo a sus estadios..

El factor de riesgo más importante del cáncer de cuello uterino es la infección por el virus del papiloma humano (VPH, o HPV, por sus siglas en inglés). El VPH es un grupo de más de 150 virus relacionados. Algunos de ellos causan un tipo de crecimiento llamado papiloma que se conoce más comúnmente como verruga.

- El VPH puede infectar a las células de la superficie de la piel, y aquellas que revisten los genitales, el ano, la boca y la garganta, pero no puede infectar la sangre o los órganos internos como el corazón o los pulmones.
- El VPH se puede transmitir de una persona a otra durante el contacto con la piel. Una forma en la que el VPH se transmite es mediante la actividad sexual, incluyendo el sexo vaginal, anal y hasta oral.
- Los diferentes tipos de VPH causan verrugas en diferentes partes del cuerpo. Algunos tipos causan verrugas comunes en las manos y los pies; otros tipos tienden a causar verrugas en los labios o la lengua.

Ciertos tipos de VPH pueden causar verrugas alrededor o sobre los órganos genitales femeninos y masculinos, así como en el área del ano. A estos tipos se les llama *VPH de bajo riesgo* porque rara vez están relacionados con el cáncer.

A otros tipos de VPH se les llama *de alto riesgo* porque están fuertemente vinculados con cánceres, incluyendo cáncer de cuello uterino, vulva y vagina en mujeres, cáncer de pene en los hombres, y cáncer de ano, boca y garganta tanto en hombres como en mujeres.

La infección por VPH es común, y en la mayoría de las personas nuestro propio organismo puede eliminar la infección por sí mismo. Algunas veces, sin embargo, la infección no desaparece y se torna crónica. Una infección crónica, especialmente cuando es causada por ciertos tipos de VPH de alto riesgo, puede eventualmente causar ciertos cánceres, como el cáncer de cuello uterino.

Aunque actualmente no hay cura para la infección de VPH, existen maneras de tratar las verrugas y el crecimiento celular anormal que causa el VPH. Además, hay vacunas disponibles que ayudan a prevenir la infección de ciertos tipos de VPH y algunas de las formas de cáncer que están relacionadas con estos tipos del virus.

Antecedente sexuales

Varios factores relacionados con sus antecedentes sexuales pueden aumentar el riesgo de padecer cáncer de cuello uterino. Muy probablemente el riesgo se vea afectado cuando hay un aumento de las posibilidades de exposición al VPH.

- Ser sexualmente activo a una edad temprana (especialmente los menores de 18 años)
- Tener muchas parejas sexuales
- Tener una pareja que se considera de alto riesgo (alguien con infección por VPH o que tiene muchas parejas sexuales)

Se explica la importancia de realizar las pruebas de tamización según el grupo de edad de las mujeres y su lugar de residencia así:

Citología: La tamización con citología se debe realizar en las mujeres de 25 a 29 años de edad en esquema 1 – 1 - 3 (cada 3 años) ante resultados negativos.

Pruebas de ADN del Virus de Papiloma Humano: La tamización con las pruebas que detectan el ADN de los virus del papiloma humano (VPH) de alto riesgo, se deben realizar a todas las mujeres entre 30 y 65 años de edad, con un esquema 1-55 (cada 5 años) ante resultados negativos.

Técnicas de inspección visual: Las técnicas de inspección visual están indicadas exclusivamente para las mujeres entre 30 a 50 años residentes en áreas de población dispersa y con difícil acceso a los servicios de salud, se deben realizar en esquema 1-3-3 ante resultados negativos.

Se explica a las participantes los elementos utilizados para la toma de procedimientos tales como:

- ✓ Especulo
- ✓ Citocepillo
- ✓ Espátula de aire
- ✓ Lamina y porta objetos
- ✓ Cepillo especial para toma de ADN-VPH
- ✓ Recolector para muestra de ADN-VPH

Con el fin de reconozcan la importancia de realizar las pruebas de detección temprana de cancer de cuello uterino con las pruebas que actualmente contamos.

Finalmente se abre un espacio para que las participantes realicen las preguntas de los dos componentes, dando respuesta a cada de ellas, resolviendo dudas y aclarando conceptos.

COMPROMISOS Y TAREAS			
COMPROMISOS Y TAREAS	**RESPONSABLE**	**PLAZO CUMPLIMIENTO**	**OBSERVACIONES**
Por parte de los asistentes a la actividad, poner en práctica en sus vidas, lo aprendido en el desarrollo de la actividad mencionada en la presente acta de reunión. Realizada en el municipio de Honda.	Jennifer Cruz	Inmediato	Se da cumplimiento a la actividad Realizar (1) taller de sensibilización sobre la importancia de la detección temprana de cancer mama y cuello uterino dirigido a población en general. La actividad se desarrolla en el marco del contrato interadministrativo 1495 de 2025, programa cáncer en la mujer, Secretaria de Salud Departamental - Dirección Salud Pública.

Como constancia, se firma por los asistentes a los 18 días del mes de septiembre de 2025 en el municipio de Honda.

Se adjunta listado de participantes

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
Jennifer Cruz Hernández	

EVIDENCIA FOTOGRAFICA








PAJES





		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO:	VERSIÓN:
			PÁGINA __ de ___
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:		Municipio de Honda- Auditorio Antigua estación del tren	**Tema:**	Sensibilizacion sobre la importancia de la deteccion temprana de cancer mama y cuello uterino			
Fecha:		18 de septiembre 2025	**Objetivo:**	Apoyar la secretaria de salud del Tolima en la realización de (1) taller de sensibilización sobre la importancia de la detección temprana de cáncer mama y cuello uterino dirigido a población en general.			
Encargado:		Enfermera Jefe Jennifer Cruz	**Municipio:**	Honda	**Hora inicio**:	2:00 p. m.	**Hora finalización:** 5:00 p. m.

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO				REGIMEN SALUD												ETNIA					RANGOS EDAD							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	38287296	Omeira		Vergara	Ramirez	3148821911	Bl 14 Fe1adu	1		X		X		Nueva EPS		X													X					X		3	
CC	1105791427	Paula	Kamila	ROZO	Vergara	3145766858	Bl 14 Fe1adas	1		X		X		Famisanar		X	+												X				X			3	
CC	38290412	Yeccani		Sevbou	Ball	3112165533	Cl 30B #137E	1		X		X		Nueva			X												+					+		4	
CC	1054560787	Nubia	Catherine	Martinez	Contreras	3136787377	lote 32 Ut de Cabrera	1		X		+		N. EPS		+													+					X		3	Nubia M.
CC	1110543366	Yennifer	Tatiana	Tavar	Durán	3228940336	Cl 8 19-20 Llera)	1		X		X		Sanitas		X													X					X		2	Yennifer Tavar
CC	1105787368	Leonela	Gutierrez		Murillo	3128014061	Calle 31A #5 Bodega Palonia	1		X		X		Nueva EPS		X													X					X		2	
CC	1105789459	JAZNEYDI	Gutierrez	M	Murillo	3143562586	Polonia	1		X		X		Nueva EPS		X													X					X		3	JAZNEYDI GUTIERREZ
CC	38290816	Marcela		Rubiano		3223928388	Martin Lutero	1		X		X		Asmet Salud	X														X					+		6	Marcela Rubiano
CC	1105785264	Ruby	maria	Farfan		3126933232	Sanitas	1		X		+				X													L					L		6	
CC	1002579608	Karina		Rico		3104862310	Pinchinque	1		X		X		N EPS		X													X					+		5	Karina R.

NECESIDAD: **1.**Salud **2.** Secretaria del Interior **3.**Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria **5.** Otra.

* **TIPOS DE VICTIMAS:** 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,**2-**Amenaza,**3-** Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,**4-**Desaparación forzada,**5-** Homicidio,**6-** Masacre,**7-**Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,**8-** Secuestro. **9-** Tortura. **10-** Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, **11-** Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** **Discapacidades:** 1, visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
		MACROPROCESO:	VERSIÓN:
			PÁGINA __ de ___
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:		Municipio de Honda- Auditorio Antigua estación del tren	**Tema:**	Sensibilizacion sobre la importancia de la deteccion temprana de cancer mama y cuello uterino			
Fecha:		18 de septiembre 2025	**Objetivo:**	Apoyar la secretaria de salud del Tolima en la realización de (1) taller de sensibilización sobre la importancia de la detección temprana de cáncer mama y cuello uterino dirigido a población en general.			
Encargado:		Enfermera Jefe Jennifer Cruz	**Municipio:**	Honda	**Hora inicio:**	2:00 p. m.	**Hora finalización:** 5:00 p. m.

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO			EPS	REGIMEN SALUD																ETNIA							RANGOS EDAD							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+		Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	1105781497	Diana	Paulina	Diaz	Ocampo	3134334824	Cra 26 No-8-03	1		X		X		Nueva EPS		X													X						X		5	Diana paulina Diazocampo
CC	38278187	Graciela		Castro		3209678535	Honda	1		X		X		Nueva.		X																				X	4	Graciela castro
CC	1105781609	Carlos	Alberto	Beltran	Rojas.	3224045954	Honda	1		X	X			Nueva EPS.		X																			X		3	*carlos alberto r.
CC	28782027	Nora	del Carmen	Barrios.		3123903376	Honda	1		X		X		Nueva Eps		X													X							X	5	carmen barrios
CC	38280988	Estter	Vilma	Montalvo	Rivero	3124862547	Honda	1		X		X		Sanitas	X														X							X	4	
CC	38286066	Yaneth		Usecte		3136660811	Honda	1		X		X		Sanitas		X													X						X		4	YANETH USECHE M.
CC	1007473958	Nicol	Daniela	Cordoba.		3138584739	Honda	1		X				Nueva EPS		X													X				X				4	NICOL CORDOBA
CC	1105781005	Kathrine		Rojas		3124795654	Honda	1		X	X			Salud Total		X													X						X		3	*Katherin Rojas
CC	38285576	Maria	del Carmen	Ruiz		3209356565	Honda	1		X				Nueva EPS		X													X						X		3	Maria del carmen Ruiz
CC	38286108	Martha	Isabel	Jimenez		3224600352	Honda	1		X				Sanitas		X													X						X		2	

NECESIDAD: **1.**Salud **2.** Secretaria del Interior **3.**Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria **5.** Otra.

* **TIPOS DE VICTIMAS:** 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos.**2-**Amenaza,**3-** Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,**4-**Desaparación forzada,**5-** Homicidio,**6-** Masacre,**7-**Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,**8-** Secuestro. **9-** Tortura. **10-** Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, **11-** Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** **Discapacidades:** 1, visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:
	MACROPROCESO:		VERSIÓN:
			PÁGINA __ de ___
		REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL	Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:		Municipio de Honda- Auditorio Antigua estación del tren	**Tema:**	Sensibilizacion sobre la importancia de la deteccion temprana de cancer mama y cuello uterino			
Fecha:		18 de septiembre 2025	**Objetivo:**	Apoyar la secretaria de salud del Tolima en la realización de (1) taller de sensibilización sobre la importancia de la detección temprana de cáncer mama y cuello uterino dirigido a población en general.			
Encargado:		Enfermera Jefe Jennifer Cruz	**Municipio:**	Honda	**Hora inicio:** 2:00 p. m.	**Hora finalización:**	5:00 p. m.

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO				REGIMEN SALUD													ETNIA					RANGOS EDAD							No. Integrantes Nucleo Familiar	FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60		
CC	1057411204	Ingrid	Johana	Garay	Rojas	3144177785	Honda	1		X		X		Nueva EPS	X														X				X					4	Ingrid Garay.
CC	38287053	Patricia		Rojas		3147991417	Honda	1		X				Sanitas	X														X					X					5	Patricia Rojas G
CC	38290778	Jennifer		Mateus		3227442038	Honda	1	X					Nueva EPS		X													X					X					3	Jennifer Mateus
CC	38283413	Aura	Esperanza	Quintero		3203224334	Honda	1		X				Nueva EPS		X													X					X					4	Aura Esperanza Q
CC	1.105 783.47	Kimberly		Lozada.		3213221180	Honda	1		X				Nueva EPS.		X													X					X					4	
CC	38.281.287	Nona	Helena	Perez.		3123243458	Honda	1		X				Asistel salud		X													X							X			3	Nona Helena P. arz
CC	38285122	Sandra	Edith	Nieves	Montalvo	3228887821	Honda	1		X				Nueva EPS.		X													X					X					2	
CC	1010239484	Breda		Nieto.		3226305328	Sanitas	1		X				Sanitas	X																		X					4	
CC	1016098602	Karol	Dayanna	Sierra	Ricaurte	3227019284	Honda	1				X		Nueva eps		X													X					X					3	Karol Sierra
CC	1125790100	Maria	Isabel	Garzón	Rodriguez	3102903485	Honda	1		X		X		Nueva eps		X													X					X					2	

NECESIDAD: **1.**Salud **2.** Secretaria del Interior **3.**Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria **5.** Otra.

* **TIPOS DE VICTIMAS:** 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,**2-**Amenaza,**3-** Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,**4-**Desaparación forzada,**5-** Homicidio,**6-** Masacre,**7-**Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,**8-** Secuestro. **9-** Tortura. **10-** Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, **11-** Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** **Discapacidades:** 1, visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		CODIGO:
	MACROPROCESO:		VERSIÓN:
	REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL		PÁGINA __ de ___ Vigente desde: 27/07/2017

Lugar:	Municipio de Honda- Auditorio Antigua estación del tren	**Tema:**	Sensibilizacion sobre la importancia de la deteccion temprana de cancer mama y cuello uterino		
Fecha:	18 de septiembre 2025	**Objetivo:**	Apoyar la secretaria de salud del Tolima en la realización de (1) taller de sensibilización sobre la importancia de la detección temprana de cáncer mama y cuello uterino dirigido a población en general.		
Encargado:	Enfermera Jefe Jennifer Cruz	**Municipio:**	Honda	**Hora inicio:** 2:00 p. m.	**Hora finalización:** 5:00 p. m.

Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	Area Geografica			SEXO				REGIMEN SALUD											ETNIA					RANGOS EDAD							FIRMA
								NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	Contributivo	Subsidiado	Cotizante	Beneficiario	Desmovilizado	Reincorporados	Victima Conflicto Armado	PERSONA PCD	HABITANTE DE CLL	Migrante	Pueblo Rrom o Gitano	Indigena	NARP	Mestizo	Madre/Padre Cabeza De Hogar	Otro	De 0 - 5	De 6 - 11	De 12 - 17	De 18-28	DE 29 A 59	Mayor o igual a 60	No. Integrantes Nucleo Familiar	
CC	1105789927	Diana	Marcela	Jimenez	Jorigua	3219861031	Vereda Mesuno	1	X					Asmet Salud	X														X					X		4	Marcela Forigua
CC	52467466	carolina	Lozano	baez ospina		3209052811	No 2670 Call 10	1		X				sanitas	X														X					X		5	carolina Baez Lozano
CC	1105788342	Claudia	Patricia	muñoz	ordoñez	3124392870	cra 4 N 1419	1						Nueva eps	X														X				X			4	Claudia Muñoz
CC	1105787770	Diana		Marroquin		3105411052	Calle 7 No 1-54	1		X				Sanitas	X														X					X		3	Diana Marroquin
CC	1105789824	Kelly	Dayana	Arciniegas	leon	3222724460	Sta barbara	1		X				sanitas	X														+					+		4	Kelly
CC	38.289188	Nancy	Del Rio			32.322.04	bajarca	1		X				sanitas	X														+					+		4	
CC	1105781696	Angie	Julieth	Acosta	Avila	3224785458	Delicias	1		X				Asmet Salud	X														+					+		6	Nancy P.
																													+								
																													+								
																													+								

NECESIDAD: **1.**Salud **2.** Secretaria del Interior **3.**Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria **5.** Otra.

* **TIPOS DE VICTIMAS:** 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,**2-**Amenaza,**3-**Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,**4-**Desaparación forzada,**5-**Homicidio.**6-** Masacre,**7-**Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,**8-** Secuestro. **9-** Tortura. **10-** Vinculación de niños, niñas y adolescentes a actividades relacionadas con grupos armados, **11-** Abandono o despojo forzado de tierras, 12- Otro. 13- NR (No Responde)

** **Discapacidades:** 1, visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple