GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

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

@gobertolima
www.tolima.gov.co

CIRCULAR 000335

FECHA 23 JUN 2026

DE: Secretaría De Salud De Salud Departamental - Dirección De Salud Pública. Programa Sexualidad Derechos Sexuales Y Reproductivos.

PARA: IPS, Profesionales De La Salud de las ESE-S De I, II Nivel De Atención Del departamento del Tolima.

ASUNTO: Entrenamiento De Detección Temprana De Cáncer De Cuello Uterino Teórico-Práctico

La gobernación del Tolima a través de la secretaria de salud departamental, dirección de salud pública, y Programa de sexualidad derechos sexuales y reproductivos, en el marco del PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC invitan a un taller teórico prácticos para detección temprana de Cáncer de cuello uterino en las siguientes pruebas de tamizaje: Prueba de ADN VPH, citología y Pruebas De Inspección Visual Con Ácido Acético Y Lugol (Via – Vili), con el apoyo de un profesional en ginecología, oncología y colposcopia. La actividad se llevará a cabo en el municipio de Ibagué.

FECHA: 14 Julio de 2026
LUGAR: Auditorio Hospital Federico Lleras Acosta (Sede Limonar).
HORA: 8:00 a.m.

Atentamente,

ZULMA LILIANA ACOSTA ORTEGÒN
Directora de Salud Pública Departamental

Proyecto: Fundación e.s educación y salud
Reviso Julio Boris Sánchez / Profesional universitario líder Dimensión sexualidad derechos sexuales y reproductivos
Aprobo: Paula Beltral – Camilo Bautista / Abogados Dirección de salud pública /SST

Powered by CamScanner

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	Código: FOR-MC-023
		Versión: 05
PROCESO	MEJORAMIENTO CONTINUO	Pág. 1 de 4
	ACTA DE REUNION	Vigente desde: 25/06/2024

ACTA No.	ACTIVIDAD 6	FECHA:	DD	MM	AA	HORA:	8:00 A.M
			14	07	26		

OBJETIVO DE LA REUNION:	**Contrato Interadministrativo Numero 2925/2026:** Taller teórico práctico 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. Dicha actividad se llevará a cabo con el apoyo de un profesional en ginecología y colposcopia con experiencia en el tema, en el municipio de Ibagué.
LUGAR:	Auditorio Hospital Federico Lleras Acosta (Sede Limonar)
REDACTADA POR:	Angy Rodríguez

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	**CARGO**	**DEPENDENCIA**
Fabian Dorado R	Ginecologo	

ORDEN DEL DIA:

- Llegada del profesional a la actividad
- Intervención por parte del profesional
- Taller práctico en consultorio
- Finalización de actividad

DESARROLLO DE LA REUNION:

Siendo el día 14 de julio de 2026, sobre las 7:40 a. m., en las instalaciones del Hospital Federico Lleras Acosta, sede El Limonar, ubicado en el municipio de Ibagué, hizo presencia el profesional encargado de orientar la jornada académica, el especialista en Ginecología y Colposcopia, Dr. Fabián Dorado.

A partir de las 8:00 a. m. inició el ingreso de los profesionales previamente inscritos, quienes realizaron el diligenciamiento del formato de asistencia.

Siendo las 8:20 a. m., se dio apertura al taller con unas palabras de bienvenida por parte del personal logístico, quien destacó la importancia del fortalecimiento de las capacidades del talento humano en salud para la detección temprana del cáncer de cuello uterino. Posteriormente, dio paso al Dr. Fabián Dorado, quien inició el desarrollo del componente teórico del taller teórico-práctico sobre detección temprana de cáncer de cuello uterino, prueba de ADN del Virus del Papiloma Humano (VPH) y tamizaje mediante la estrategia VIA-VILI (Ver y Tratar).

El especialista inicia su intervención saludando a los asistentes y presentando los objetivos de la jornada, orientados a fortalecer los conocimientos y habilidades de los profesionales de la salud en la implementación de las estrategias de tamización para la detección temprana del cáncer de cuello uterino.

Durante su exposición explicó que aproximadamente el 5 % de los casos de cáncer en humanos están relacionados con la infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH) y que más del 70 % de las personas sexualmente activas adquirirán la infección en algún momento de su vida. Señaló que la mayoría de estas infecciones son transitorias y se resuelven espontáneamente gracias a la respuesta inmunológica del organismo.

Asimismo, indicó que se han identificado alrededor de 200 tipos de VPH, de los cuales entre 30 y 40 tienen capacidad para infectar el tracto genital y cerca de 15 genotipos se consideran de alto riesgo oncogénico por su asociación con el desarrollo de lesiones precursoras y cáncer de cuello uterino.

El profesional resaltó que los programas de vacunación y tamización han contribuido significativamente a disminuir la incidencia de esta enfermedad en diferentes países; sin embargo, enfatizó que en Colombia las patologías asociadas al VPH continúan representando un importante problema de salud pública, razón por la cual es indispensable fortalecer las estrategias de prevención, detección temprana y tratamiento oportuno.

Durante la capacitación explicó las características generales del Virus del Papiloma Humano, su mecanismo de transmisión, ciclo de infección, factores de riesgo y proceso de progresión hacia lesiones premalignas y cáncer invasor. Igualmente, presentó material audiovisual que permitió comprender la fisiopatología de la infección y el comportamiento del virus en el epitelio cervical.

Posteriormente, abordó los principales factores de riesgo asociados a la infección por VPH, entre ellos el tabaquismo, el inicio temprano de las relaciones sexuales, las múltiples parejas sexuales, las infecciones de transmisión sexual, la multiparidad, la inmunosupresión, los hábitos inadecuados de alimentación y la falta de participación en los programas de tamización.

En el marco de la Resolución 3280 de 2018, explicó las recomendaciones establecidas en la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud respecto a las pruebas de tamización según la edad de la mujer, indicando que la citología cervicouterina está dirigida principalmente a mujeres entre 25 y 29 años, mientras que la prueba de ADN para VPH se recomienda entre los 30 y 65 años y las técnicas de inspección visual (VIA-VILI) para mujeres de zonas rurales dispersas o con difícil acceso a los servicios de salud.

El especialista desarrolló paso a paso el procedimiento para la toma de la prueba de ADN-VPH y la aplicación de las técnicas VIA y VILI, enfatizando aspectos relacionados con la preparación de la paciente, el adecuado diligenciamiento de los formatos de tamización, la interpretación de resultados, los criterios para remisión a colposcopia y biopsia, así como la aplicación de la estrategia "Ver y Tratar" cuando el caso clínico así lo permitiera.

De igual manera, explicó detalladamente la técnica de inspección visual con ácido acético (VIA) y con Lugol (VILI), mostrando imágenes clínicas para la identificación de hallazgos normales, lesiones precursoras, resultados positivos, negativos y sospecha de cáncer de cuello uterino, orientando a los participantes sobre la adecuada interpretación de cada uno de ellos.

Finalmente, presentó el algoritmo de manejo de las pacientes según los resultados obtenidos en la tamización, haciendo énfasis en las indicaciones para colposcopia, biopsia, crioterapia y seguimiento clínico, de acuerdo con los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Siendo las 10:10 a. m., finalizó el componente teórico y se dio inicio al componente práctico, conformando grupos de cuatro (4) profesionales que ingresaron de manera organizada al consultorio previamente adecuado para la realización de la práctica supervisada con pacientes previamente convocadas.

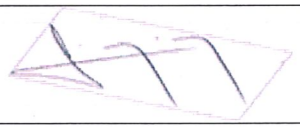
Durante el desarrollo de la práctica, los participantes aplicaron los conocimientos adquiridos sobre la toma de la prueba de ADN-VPH y la técnica VIA-VILI bajo la supervisión directa del Dr. Fabián Dorado, fortaleciendo sus competencias en la detección temprana del cáncer de cuello uterino.

Al finalizar la jornada práctica, el personal logístico realizó la entrega de los certificados de participación, los cuales fueron firmados por el especialista como constancia de asistencia y aprobación del taller.

Se tuvo una asistencia de 6 pacientes con participación de 39 profesionales de la salud de los municipios de Anzoátegui, palocabildo, coyaima, mariquita, Saldaña, ataco, dolores, Rovira, honda, Lérida, chaparral, venadillo, san Luis, Alvarado y espinal con ningún resultado positivo en prueba de VPH y ningún resultado positio en Vía-Vili.

COMPROMISOS Y TAREAS			
COMPROMISOS Y TAREAS	**RESPONSABLE**	**PLAZO CUMPLIMIENTO**	**OBSERVACIONES**
Por parte de los profesionales de la salud asistentes al entrenamiento, poner en práctica en las EAPB, instituciones prestadoras de servicios de salud IPS y ESE donde laboran lo desarrollado y aprendido en el entrenamiento Teórico – practico se desarrollará en las pruebas de tamizaje: Prueba de ADN VPH y prueba de inspección visual con ácido acético y Lugol (VIA – VILI). Realizada en el municipio de Ibagué.	Personal de la salud asistente al taller	Inmediato	Se da cumplimiento al entrenamiento Teórico – practico se desarrollará en las pruebas de tamizaje: Prueba de ADN VPH y prueba de inspección visual con ácido acético y Lugol (VIA – VILI). En el municipio de Ibagué, La actividad se desarrolla en el marco del contrato interadministrativo 2925/2026

Como constancia, se firma por los asistentes a los catorce (14) días del mes de julio de 2026, en el municipio de Ibagué:

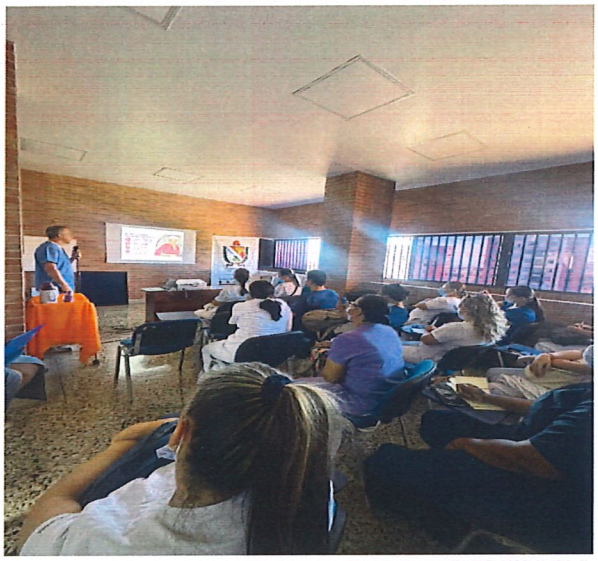
NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
Nombre del Supervisor	
Nombre del Contratista: JD SUMINISTROS MEDICOS	

REGISTRO FOTOGRAFICO











REGISTRÓ DE ASISTENCIA DE PROFESIONALES

		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:		Hospital Federico Lleras A. (Sede Limones)	**Tema:**	PRUEBA ADN Y VPH, CITOLOGIA Y PRUEBAS DE INSPECION VISUAL CON LUGAR Y ACIDO ACETICO (VIA-VILI)			
Fecha:		14 DE JULIO - 2026	**Objetivo:**	TALLER TEORICO PRACTICO PARA ENTRENAMIENTO DE DETECCIÓN TEMPRANA DE CANCER DE CUELLO UTERINO			
Encargado:		Secretaria de salud departamental	**Municipio:**	Ibague	**Hora inicio:**	8.00AM	**Hora finalización:** 12:00 PM

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	5821920	Fabian		Dorado		3208951939	Ibagué			X	X			Sanitas	X													X						X		3	
CC	65782769	Esnid	Yuleiva	Saavedra	Ducuara	65782769	Ibagué			X		X		Sanitas	X		X																	X		3	Esnid Yuleiva Saavedra D.
CC	1093722199	Sonia	Liseth	Sanchez	Cuellar	3142551517	Ibagué			X				Salud Total			X																X			2	Sonia Sanchez.
CC	65.786912	Maria	Dilia	Cuellar	Gomez	3118133885	Soledad			X		X		Nueva EPS			X																	X		1	
CC	1152203911	Yoly	Katherine	Cuesta	Perez	3016111907	Ibague			X		X		Nueva EPS			X																	X		2	
CC	1002161727	Cristian	David	Cortes	Ordoñez	3215889917	Ataco		X					Asmet Salud			X																	X		3	
CC	1106393001	Allison	Nichel	Avila	Vasquez	3144866585	Dolores		X					N. EPS	X																	X				3	Allison Vasquez
CC	1006089618	Marcia		Leon	Lozano	3132679583	Dolores T.		X					Nueva EPS	X																			X		2	Marcia Leon Lozano.
CC	1000384429	Paula	Andrea	Torres	Beltran	3192698163	Ibague			X				Sanidad Policia																				X		1	
CC	1005714934	Natalia		Grisales	Riaño	3163010067	Ibagué			X				Sanidad Policia																				X		4	

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:		Hospital Federico Lleras A. (Sede Limonar)	**Tema:**	Prueba ADN VPH. Citología y Pruebas de Inspección Visual con Lugol y ácido acético (CuA - Vili).			
Fecha:		14 JULIO 2026	**Objetivo:**	Taller teorico Practico Para entrenamiento de detección temprana de cancer de cuello Uterino			
Encargado:		Secretaria de Salud Departamental	**Municipio:**	Ibagué	**Hora inicio:**	8:00 am	**Hora finalización:**	12:00 PM.

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	1111196836	María	Angelica	Diaz	Chala	3142343016	Palocabildo			X	X			S. Total	X																				X		2	
CC	52871768	Sandra	Dorelia	Pinzon	Rey	3117093751	Ibague			X				Sanitas	X																				X		3	
CC	39320227	Eris	Joaisa	Moreno	Cordoba	3117485942	Ibague			X	X			N. EPS.	X																				X		2	Eris Moreno.
CC	1075300596	Natalia	milbeth	Saenz	Nagles	3144466097	Coyaima			X	X			N. EPS	X																				Y		4	Natalia Saenz.
CC	65759093	Diana	Magally	Barrero	Moreno	3165769355	Ibagué			X	X			NEPS	X																				X		2	Diana M. Barrero
CC	1110521119	Jenifer	Paola	Mahecha	Zarate	3228968544	Mariquita			X	V			NEPS	X																				X		2	
CC	65559055	Sidney	Parra	Useda		3187632787	Ibagué			X	X			Themedas		X									X										X		3	
CC	1274696948	Camilo		Jimenez	Triana	3246533429	Coyaima			X	X			S.total	X																		X				3	
CC.	1.110.518.603	Jennifer		Cruz																																				

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:	Hospital Froilan Hojas A. (Sede Principal)	**Tema:**	Prueba ADN y VPH citología y pruebas de inspección visual con lugol y ácido acético (via-vili)				
Fecha:	14 de julio 2026	**Objetivo:**	Taller teorico practico para entrenamiento de detección temprana de cancer de cuello uterino				
Encargado:	Secretaria de salud Departamental	**Municipio:**	Ibague	**Hora inicio:**	8:00 AM	**Hora finalización:**	12:00 PM

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		
CC	1030575357	Yicel	Natalia	Lopez	Rocha	3225104978	Ibagué			X		X		Salud Total	X															X				X			3	
CC	1030590795	Martha	Cecilia	Acosta	Riaño	3102379532	Rovira			X		X		Salud total	X															X					X		3	Martha C Acosta R.
CC	1111204691	Yessica	Liceth	Bernardo	Palomo	3209126364	Honda			X		X		Nueva EPS	X															X				X			2	
CC	1022973440	Yulky	Paola	Olguin		3229482866	Dolores			X		X		NEPS	X															X					X		1	
CC	1111124916	Maria	Valentina	Leal	Gutierrez	3148188888	Dolores			X		X		Nueva EPS	X															X				X			1	Valentina Leal G
CC	1005865962	Nisdy	Fernanda	Zuñiga	Calderon	3107586693	Rovira			X		X		Salud Total	X															X				X			4	Nisdy Zuñiga.
CC	28798.989	Adriana	Milena	Navarro	Molina	3106280883	Ierida			X				H.R.S.E																X					X		1	
CC	1026190493	Tatiana	Lucia	Pedraza	Navarro	3125159095	Chaparral			X				Nueva EPS	X															X					X		1	Tatiana J. Pedraza
CC	1930990005	Laura	Valentina	Tabero	Bonilla	3156643877	Ataco			X				Pijao salud	X										X								X	X		1	Valentina T.
CC	1007384150	Geraldine	Daniela	Duarte	Laverde	3042091938	Ibagué			X				NEPS	X															X				X			1	Daniela Duarte

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:	Hospital	Federico Lleras A. (Sede Lincoln)	**Tema:**	PRUEBA ADN-VPH CITOLOGIA Y PRUEBAS DE INSPECCIÓN VISUAL CON LUGOL Y ACIDO ACETICO (VIA VILI)			
Fecha:		14 DE JULIO 2026	**Objetivo:**	TALLER TEORICO PRACTICO PARA ENTRENAMIENTO DE DETECCIÓN TEMPRANA DE CANCER DE CUELLO UTERINO			
Encargado:		SECRETARIA DE SALUD (DEPARTAMENTAL)	**Municipio:**	IBAGUE	**Hora inicio:**	8:00 AM	**Hora finalización:** 12:00 PM

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		
CC	52.220083	Edna	Margarita	Guayara	Salcedo	3138718844	Anzoategui			X		X		NEPS	X															X					X			3	
CC	22564898	Ana	Isabel	Villa	Rodriguez	3154080655	Venadillo			X		X		DEPS	X															X					X			3	
CC	1007492351	Juan	Manuel	Franco	Sanchez	3053486317	Ibagué			X				Salud total	X															X			X					3	
CC	65551504	Moña	Nelly	Guerrero	Labrador	3112662958	San Luis			X				NEPS	X															X				X				4	Nelly Guerrero
CC	65.586.764	Lelcira		Germán	Oyuela	3138952249	San Dom.			X		X		Neps.	X															X				X				7	Lelcira Germán Oyuela
CC	1069[illegible]	Laura	Daniela	Torres	Buitrago	3144397938	Ibague					X		Salud total	X															X			X					2	
CC	1107387857	Linda	Katerine	Duarte	Acosta	3004897321	Lerida			X		X		Sanitas	X															X			X					4	Linda Duarte
CC	44191330	Eileen	Juliana	Diago	Saavedra	3217638981	Payva.																															2	
CC	39568147	Rosalba	—	Diaz	Rulido	3102666122	Alvarado			X		X		Neps																X				X				2	Rosalba Diaz P.
CC	1005473260	Laura	Vanesa	Bermudez	Gamboa	3123791884	Espinal			X		X		N. EPS	X															N				X				7	

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

REGISTRO DE VOLUNTARIAS PARA REALIZAR TALLER TEORICO DE

INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO

INSPECCIÓN VISUAL CON YODO DE LUGOL

		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:		Hospital Federico Lleras (sede Ulmar)	Tema:	Prueba ADN VPH, citologia y Pruebas de Inspeccion visual con lugol y acido Acetico (CVIA-VIL) PACIENTES		
Fecha:		14 JULIO 2026	Objetivo:	Taller teorico-practico para entrenamiento de deteccion temprana de cancer de cuello Uterino.		
Encargado:		Secretaria de Salud Departamental	Municipio:	Ibague	Hora inicio: 8:00 am	Hora finalización: 12:00 PM.

Tipo de Identificacion (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	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	
C.C	1075227414	Leidy	Katherine	Vargas	Perez	3202287262	M2 15 86 Nacireth 2			X		X				X																			X		3	Leidy Katherine Vargas P.
CC.	40078038	Maryury	——	Insuasta	Montoya.	3178738249	M237 C57 Ef8 Jordán			X		X				X																			X		5	Maryury.
CC	52.220083	Edna	Margarita	Guayara	Salcedo	3138718814	Anzoátegui			X.		X		NEPS	X																					X		4	
CC	22564898	Ana	Isabel	Vélez	Valdenegro	3154968547	Ubérrima			X				COOMEVA	X																					X		4	
CC	28554730	Cielo		Reyo	Mendez	3204886104	Kra 1 N 79 17 Funval			X				Sura Total	X																					X		3	Cielo Reyo.
CC.	1110565326	ZAYRA		Sanchez	Oviedo	3114678932	B/ Arcania I			X				Salud total	X																					X		3	Zayra Sanchez

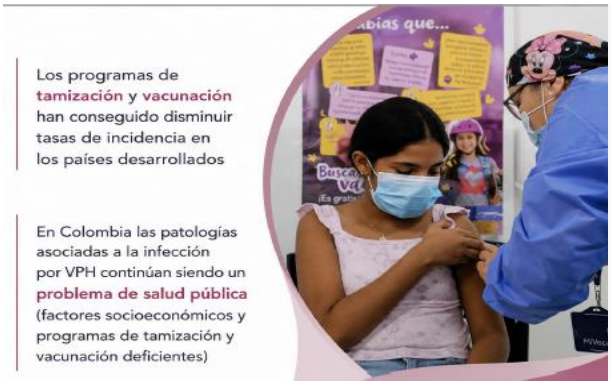
NECESIDAD: 1.Salud 2. Secretaria del Interior 3.Derechos Humanos. 4.Participación Comunitaria 5. Otra.

* 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)

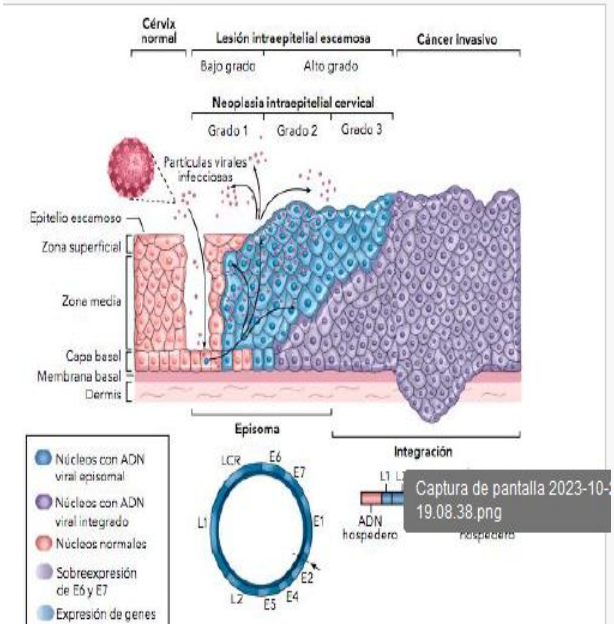
** Discapacidades: 1, visual. 2. auditiva. 3 sordo ceguera. 4. física. 5. intelectual. 6. psicosocial 7. múltiple


GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
Secretaría de Salud
TALLER TEÓRICO PRÁCTICO EN
DETECCIÓN TEMPRANA DE
CÁNCER DE CUELLO UTERINO
CON PRUEBA DE ADN-VPH Y VIA-VILI
FABIÁN DORADO R.
GINECÓLOGO ONCÓLOGO


EL VPH Y EL CÁNCER:
UN VÍNCULO COMPROBADO
Alrededor del 5% de los casos de cáncer en humanos se encuentran relacionados al VPH
Presente en el 99,7% de los casos de cáncer cervical
Cáncer de vulva, vagina, pene y orofaringe (Genotipos de alto riesgo)
Genotipos de bajo riesgo: lesiones benignas en piel y mucosas (verrugas vulgares y condilomas)


Los programas de tamización y vacunación han conseguido disminuir tasas de incidencia en los países desarrollados
En Colombia las patologías asociadas a la infección por VPH continúan siendo un problema de salud pública (factores socioeconómicos y programas de tamización y vacunación deficientes)

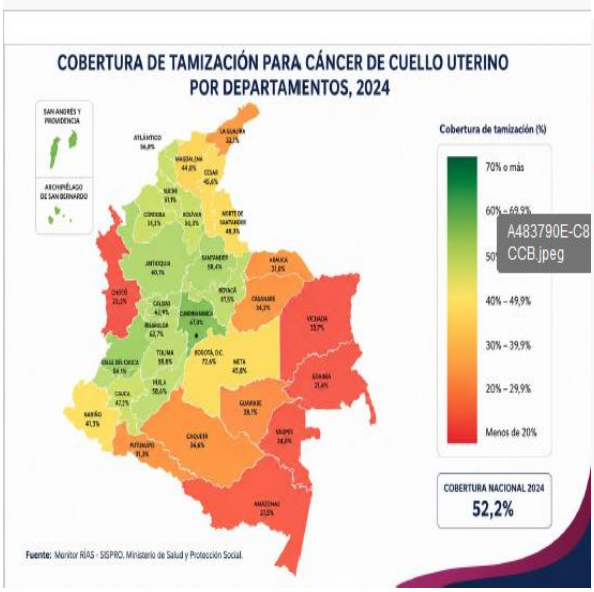

Más del 70% de los hombres y mujeres sexualmente activos se infectarán en la vida, con un pico de infección luego de iniciada la actividad sexual
la mayoría de las serán transitorias
resolverán de manera espontánea


Cérvix normal
Lesión intraepitelial escamosa
Bajo grado
Alto grado
Cáncer invasivo
Neoplasia intraepitelial cervical
Grado 1
Grado 2
Grado 3
Partículas virales infecciosas
Epitelio escamoso
Zona superficial
Zona media
Capa basal
Membrana basal
Dermis
Episoma
Integración
Núcleos con ADN viral episomal
Núcleos con ADN viral integrado
Núcleos normales
Sobreexpresión de E6 y E7
Expresión de genes
LCR
E6
E7
E1
E2
E4
E5
L1
L2
ADN hospedero


Factores de riesgo para
cáncer de cuello uterino
Tabaquismo
Edad
Inmunodepresión
Mala alimentación
Inicio temprano de vida sexual (sin protección)
Infecciones de transmisión sexual
Infección VPH
Multiparidad
Múltiples parejas sexuales
No realizarse pruebas de tamización


This global strategy to eliminate cervical cancer proposes:
a vision of a world where cervical cancer is eliminated as a public health problem;
a threshold of 4 per 100 000 women-years for elimination as a public health problem;
the following 90-70-90 targets that must be met by 2030 for countries to be on the path towards cervical cancer elimination:
90%
of girls fully vaccinated with HPV vaccine by age 15 years.
70%
of women are screened with a high-performance test by 35 years of age and again by 45 years of age.
90%
of women identified with cervical disease receive treatment (90% of women with precancer treated, and 90% of women with invasive cancer managed).
a mathematical model that illustrates the following interim benefits of achieving the 90-70-90 targets by 2030 in low- and lower-middle-income countries:
median cervical cancer incidence rate will fall by 42% by 2045, and by 97% by 2120, averting more than 74 million new cases of cervical cancer;
median cumulative number of cervical cancer deaths averted will be 300 000 by 2030, over 14 million by 2070, and over 62 million by 2120.


COBERTURA DE TAMIZACIÓN
POR TIPO DE PRUEBA
TIPO DE PRUEBA
2021 (%)
2022 (%)
2023 (%)
2024 (%)
TAMIZACIÓN CON CITOLOGÍA CERVICOUTERINA
52,1
48,2
47,7
46,2
TAMIZACIÓN CON PRUEBAS ADN-VPH
1,7
3,7
8,2
14,2
TAMIZACIÓN CON VIA - VILI
0,3
0,1
0,1
0,1
Se observa una disminución progresiva en el uso de citología y un incremento sostenido en la implementación de pruebas ADN-VPH como estrategia principal de tamización.
"Lineamiento para el fortalecimiento de las acciones de control del cáncer de cuello uterino (Plan de Choque Colombia)"
Fuente: Monitor RIAS de SISPRO Ministerio de Salud y Protección Social


COBERTURA DE TAMIZACIÓN PARA CÁNCER DE CUELLO UTERINO
POR DEPARTAMENTOS, 2024
SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA
ARCHIPIÉLAGO DE SAN BERNARDO
Cobertura de tamización (%)
70% o más
60% - 69,9%
50% - 59,9%
40% - 49,9%
30% - 39,9%
20% - 29,9%
Menos de 20%
COBERTURA NACIONAL 2024
52,2%
Fuente: Monitor RIAS - SISPRO. Ministerio de Salud y Protección Social.


NORMATIVA EN COLOMBIA
RESOLUCIÓN 3280
de 2018
RUTA INTEGRADA DE ATENCIÓN PARA LA PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD
Pruebas de tamización de base poblacional, ajustada a la edad de
residencia habitual:
citología vaginal,
técnicas de inspección visual con ácido acético y lugol
Marco normativo vigente que define las estrategias de tamización para la prevención del cáncer de cuello uterino en Colombia.
Fuente:
Resolución 3280 de 2018
Ministerio de Salud y Protección Social


DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO
DE TAMIZACIÓN A REALIZAR
Proporcionar un ambiente tranquilo y discreto que garantice privacidad, confianza y respeto.
Entablar un diálogo asertivo que favorezca la comprensión, aclare dudas y promueva la comodidad de la mujer.
Una atención respetuosa y empática es fundamental para el éxito del tamizaje y para fomentar la adherencia a los programas de detección temprana.


INFORMACIÓN A REGISTRAR
EN EL FORMATO DE TOMA DE MUESTRA DE TAMIZACIÓN
INFORMACIÓN GENERAL
Fecha de tamización
Consecutivo de muestra
Unidad o IPS donde se realiza
EAPB
Antecedentes ginecológicos y obstétricos
Antecedentes de ITS
Registrar el método de planificación
Antecedente de vacuna contra VPH
Fecha de la última prueba de tamización y resultado
Procedimientos anteriores en el cuello uterino
SI LA TAMIZACIÓN FUE CON TÉCNICAS DE INSPECCIÓN VISUAL
Resultado de la inspección visual con ácido acético (VIA) y con el lugol (VILI)
Evaluación final
Conducta a seguir (incluir si se hizo crioterapia, recomendaciones y control o si el caso fue remitido a especialista)
ENTREGAR CARNET ADJUNTANDO:
Fecha de la toma
Tipo de prueba de tamización utilizada
Profesional que realiza el procedimiento
Información frente a la importancia de regresar por el resultado
Un registro completo y claro garantiza la calidad de la atención, la continuidad del cuidado y el seguimiento adecuado de cada mujer.


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


Algoritmo 2. tamización en mujeres de la población general
artir de 30 años y mujeres que viven con VIH a partir de 26 años
Mujeres de la población general a partir de los 30 años y mujeres que viven con VIH a partir de los 25 años
Tamización con pruebas NAAT del VPH tomadas por un profesional de la salud o por autotoma
Negativo
Positivo
Seguimiento con pruebas NAAT del VPH en 5 años en población general y cada 3 años en mujeres que viven con VIH
Evaluar enfoque de acuerdo a disponibilidad de recursos* y población objeto
Tamizar, triaje, diagnosticar y tratar
Tamizar, triaje y tratar
Tamizar y tratar**


TÉCNICAS DE INSPECCIÓN VISUAL
¿QUÉ SON?
Métodos sencillos, de bajo costo y resultados inmediatos que
48880F05-DA03-4A87-4D6.jpeg
acético (VIA) y lugol (VILI).
INDICACIÓN EXCLUSIVA PARA MUJERES
RESIDENTES EN ÁREAS DE POBLACIÓN DISPERSA
Y CON DIFÍCIL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD.


TÉCNICAS DE INSPECCIÓN VISUAL
VIA-VILI
Visualización a simple vista del cuello del útero el cual se lava con una solución de ácido acético al 5% durante 1 minuto. Seguido de la aplicación de lugol yodado.
ÁCIDO ACÉTICO
Causa una precipitación o coagulación reversible de las proteínas nucleares anormales y deshidratación celular.
LUGOL YODADO
Identifica la carga de glucógeno intracelular. El yodo es glucofílico, y el epitelio escamoso original es rico en glucógeno, mientras que
0AB6703B-D5
D564.jpeg
células correspondientes a N
cáncer contienen poco o nad
glucógeno.


Prueba VIA
Paso 01
Inspecciones los órganos genitales externos
Paso 02
Informe a la mujer e inserte el espéculo delicadamente hasta el fondo y ábralo
Paso 03
Cuando el cuello uterino pueda ser visto completamente, fije las hojas del espéculo en posición abierta
Paso 04
Mueva la fuente de luz para ver claramente el cuello uterino
Paso 05
Observe el cuello en busca de signos de infección (cervicitis), lesiones con apariencia de tumor, ulceras o lesiones forma de fresa


Prueba VIA
Paso 06
Use un hisopo de algodón para limpiar cualquier secreción, sangre o moco del cuello uterino
Paso 07
Identifique el orificio cervical externo, la unión escamo-columnar y el área alrededor de esta
Paso 08
Empape un hisopo en la solución de ácido acético y aplíquela al cuello uterino. Puede ser necesario usar mas de un hisopo para lavar completamente el cuello
Paso 09
1 min
Observe el cuello para identificar cualquier cambio aceto-blanco. Espere por lo menos 1 minuto
Paso 10
Verifique si el cuello uterino sangra fácilmente, observe si hay placas elevadas y gruesas
B9F308D8-B53C-45F3-8F72-
38A.jpeg


Prueba VILI
Paso 01
Aplique en el cuello uterino la solución de lugol con una torunda de algodón empapada (cuidado con la mancha)
Paso 02
Examine con cuidado el cuello uterino en busca de zonas yodo-negativas (no empapadas de yodo), o sea, de color blanco pálido o amarillo
Paso 03
Retire con un algodón o gasa el exceso de yodo a nivel de los fondos vaginales
Paso 04
Las torundas de algodón contaminadas, gasas y otros materiales desechables deben ser depositados en bolsas de basura
Paso 05
Interprete los resultado
A1ADA57D-7D42-4462-ACA8-C4
38B.jpeg


Prueba de VIA
VIA Negativa


Prueba de VIA
VIA Positiva
Captura de pantalla 2023-10-28 a la(s)


Prueba de VIA
VIA Positiva


Prueba de VIA
VIA Positiva
Captura de pantall
19.27.21.png


Prueba de VIA
VIA Sospecha de Cáncer
Captura de pantalla 2023-1
20.02.52.png


Prueba de VILI
VILI Negativa
Captura de pantalla 20
19.15.10.png


Prueba de VILI
Sospecha de Cáncer


Opciones de manejo si el resultado,
en conjunto, de las pruebas VIA-VILI son positivas
Derivar para colposcopia y biopsia y luego ofrecer tratamiento, si se confirma una lesión precancerosa
Ofrecer tratamiento de inmediato (sin colposcopia ni biopsia)
Estrategia "VER Y TRATAR"
La decisión debe individualizarse según los hallazgos, la edad, el deseo reproductivo de la paciente y los protocolos vigentes.


Dr. Fabián Dorado R.
Ginecología Oncológica
Mastología
oncogine@outlook.com
@oncoginecolombia
E629B09C-6FDC-4D86-B787-9F533
47B6.jpeg
Dr. Fabián Dorado R.

CURRÍCULUM VITAE

ELKIN FABIÁN DORADO RONCANCIO



PERFIL

Ginecólogo y Obstetra, sub-especialista en Ginecología Oncológica, con Adiestramiento en Endoscopia Ginecológica (Cirugía de mínima invasión) además de Diplomado en Ultrasonografía. Excelentes relaciones Médico-Paciente, proactivo, con fácil adaptabilidad al cambio, alto grado de responsabilidad y cumplimiento de labores asignadas.
Buenas relaciones interpersonales a todo nivel, trabajo multidisciplinar, disponibilidad para aprender y enseñar. Dedicación en el cumplimiento de metas personales y de la organización orientado a resultados.

1. DATOS PERSONALES:

Lugar de nacimiento:	*Ibagué – Tolima (Colombia)*
Fecha de nacimiento:	*Mayo 03 de 1980*
Registro médico:	*1384/2005*
Email:	*oncogine@outlook.com*
Celular:	*320 895 1939*

2. ESTUDIOS REALIZADOS:

Sub-especialidad: *Universidad de Guadalajara*
Instituto Jalisciense de Cancerología
Ginecología Oncológica
(Programa académico con duración de tres años que incluye mastología)
Guadalajara – México
2016 – 2019
Convalidación MEN Res. 003663 (08/03/2021)

Postgrado: *Universidad del Sinú – seccional Cartagena*
ESE Clínica de Maternidad Rafael Calvo
Ginecólogo y Obstetra
Cartagena D.T. – Colombia
2010 – 2013 (Agosto 22 de 2013)

*pregrado**:*** *Fundación Universitaria Juan N. Corpas*
Médico y Cirujano
Bogotá - Colombia
1998 - 2004

Bachillerato: *Colegio Tolimense*
Ibagué - Colombia
1992 - 1997

3. ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS:

Diplomado en Ultrasonido en Obstetricia y Ginecología
Asociación de Ginecología y Obstetricia de Bolívar
Cartagena D.T.
Febrero – Julio 2013 (Julio 13 de 2013)

Estancia formativa*:*
Fundación Instituto Valenciano de Oncología
Endoscopia Ginecológica
(Dr(s) Lucas Minig – Ana Garcia G.)

Valencia – España
Julio – Agosto (2018)

4. EXPERIENCIA LABORAL

- ***Docente de Cátedra – Programa de Medicina del Departamento de Ciencias Clínicas, Universidad del Tolima***
  Junio 2025 a la fecha

- *Referente para* ***Secretaria de Salud del Tolima*** *en* ***Cáncer de Cuello Uterino***
  Noviembre 2023 a la fecha

- ***Consultorio Particular***
  Calle 9 Nº 3-65 Edificio UNIMEDIT
  Consultorio 103
  Abril de 2019 a la fecha
  Adscrito a la red de prestadores; Seguros Bolívar y Coomeva Medicina Prepagada

- ***Liga contra el Cáncer – seccional Tolima***
  Abril de 2021 a la fecha

- ***Clínica de alta tecnología en cáncer - CLINALTEC***
  Julio de 2020 a Junio 2021

- ***ESE Hospital Federico Lleras Acosta***
  Junio de 2020 a la fecha

- ***Clínica Tolima***
  Julio de 2019 a la fecha

- ***Clínica Medicadiz***
  Abril de 2019 a la febrero 2024

- ***Instituto Jalisciense de Cancerología***
  Residente (fellowship) Ginecología Oncológica / Mastología
  Marzo 01 de 2016 a Febrero 28 de 2019

- ***Clínica Tolima***
  Ginecólogo y Obstetra
  Laparoscopia ginecológica
  Septiembre de 2013 a Febrero de 2016

- ***ESE Hospital Federico Lleras Acosta***
  Ginecólogo y Obstetra
  Marzo de 2015 a Enero de 2016

- ***Clínica Ibagué***
  Ginecólogo y Obstetra
  Enero 2014 a Noviembre 2015

- ***ESE Hospital Reina Sofía de España***
  Ginecólogo y Obstetra
  Septiembre 2013 a Diciembre 2013

5. SOCIEDADES PERTENECIENTES

- *MIEMBRO DE LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE GINECOLOGOS ONCÓLOGOS*

- *MIEMBRO DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE CIRUJANOS DE LA MAMA*
  Socio Nº253

- *MIEMBRO DE LA FEDERACION COLOMBIANA DE ASOCIACIONES DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA*

- *MIEMBRO DE LA ASOCIACIÓN TOLIMENSE DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA*

- *MIEMBRO DE LA INTERNATIONAL GYNECOLOGIC CANCER SOCIETY*

6. PUBLICACIONES

- *Dorado-Roncancio EF, Carrillo-Garibaldi OJ. Malignant transformation of an ovary mature cystic teratoma: case report and review of the literature. Obstet Gynecol Int J. 2019;10(2):116-119.*

- *Dorado-Roncancio, Elkin Fabián; Vázquez-Nares, José Jaime; Hernández-Garibay, César Augusto; García González, Ilian Janet. Supervivencia a 5 años de pacientes con cáncer de mama: experiencia en una institución de Jalisco, México. Ginecologia y Obstetricia de Mexico . may2020, Vol. 88 Issue 5, p312-320.*

- *Grupo Desarrollador del Consenso, Comité Medicina Materna y Perinatal de la Federación Colombiana de Obstetricia y Ginecología (FECOLSOG)[*]. Consenso Colombiano de Tratamiento del Espectro de Acretismo Placentario (EAP). Rev Colomb Obstet Ginecol. 2022 Sep; 73(3): 283–316.*

7. IDIOMA

- *Idioma materno:* ***Español***
- ***Inglés:*** *Entendimiento; audición - lectura (B1-B2 Intermedio)*
  Expresión oral: interacción hablada – expresión oral (B1-B2)
  Escritura (B1-B2 Intermedio)

8. INFORMACIÓN ADICIONAL

Homologación de título de médico en el extranjero
España: subdirección general de títulos, convalidaciones y homologaciones



ELKIN FABIAN DORADO RONCANCIO
CC. 5.821.970 de Ibagué

REGISTRO FOTOGRAFICO DE LA ACTIVIDAD 6 TALLER VIA VILI










FOTO DE VOLUNTARIAS PARA REALIZAR PRUEBA DE VIA VIL



FOTO TALLER DE PRACTICA VIA VILLI