GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

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

@gobertolima
www.tolima.gov.co

12 MAY 2026

**CIRCULAR** 000246

**FECHA** 12 MAY 2026

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

**PARA**: Población Victima Del Conflicto Armado.

**ASUNTO:** Actividad de información y Comunicación.

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, los invita a la realización una actividad de información en salud dirigida a POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO, donde se hablará sobre la importancia del tamizaje en cáncer de mama y sensibilización en cáncer de cuello uterino, se socializará la temática explicando de forma teórico-practica el autoexamen de mama. Además, se explicará cómo 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. Dicha actividad se llevará a cabo con el apoyo de un profesional en enfermería con experiencia en cáncer, en el municipio de Prado.

**FECHA:** 03 Julio 2026
**LUGAR:** Centro Recreacional y Deportivo El Matachín, Prado-Tolima
**HORA:** 9:00 a.m.

Xiomara Florez
13/05/26
Alcaldía-SP.

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

| ACTA No. | ACTIVIDAD 7 | FECHA: | DD | MM | AA | HORA: | 9:00 a.m. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 03 | 07 | 26 | | |

| | |
|---|---|
| **OBJETIVO DE LA REUNION:** | **Contrato Interadministrativo Numero 2925/2026:** actividad de información en salud dirigida a POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO, donde se hablará sobre la importancia del tamizaje en cáncer de mama y sensibilización en cáncer de cuello uterino, se socializará la temática explicando de forma teórico-práctica el autoexamen de mama. Además, se explicará cómo 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. Dicha actividad se llevará a cabo con el apoyo de un profesional en enfermería con experiencia en cáncer, en el municipio de Prado. |
| **LUGAR:** | Centro Recreacional y Deportivo El Matachín, Prado-Tolima |
| **REDACTADA POR:** | Angy Rodríguez |

| ASISTENTES: | | |
|---|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | **CARGO** | **DEPENDENCIA** |
| Jennifer Cruz Hernandez. | Enfermera Jefe | |
| | | |
| | | |

**ORDEN DEL DIA:**

- Llegada de la profesional a las instalaciones del auditorio del centro recracional el matachin.
- Intervención por parte de la profesional.
- Refrigerio
- Finalización de la actividad

## DESARROLLO DE LA REUNION:

Siendo el día 03 de julio del año 2026 sobre la 8:00 a.m. la profesional en enfermería Jenifer Cruz Hernández, hace presencia en las instalaciones del centro recreacional y deportivo el matachín, del municipio de Prado, en donde se dispone a realizar una actividad de información en salud dirigida a POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO, donde se hablará sobre la importancia del tamizaje en cáncer de mama y sensibilización en cáncer de cuello uterino, se socializará la temática explicando de forma teórico-practica el autoexamen de mama. Además, se explicará cómo 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.

Sobre las 9:05 a.m. la actividad dio inició con la presentación de la profesional y comentando a los presentes del tema relacionado con el autoexamen de mama, como una práctica de autocuidado orientada a fortalecer el conocimiento que cada mujer tiene sobre su propio cuerpo.

Como primer tema de la actividad se abordó el cáncer de mama, explicando a las asistentes aspectos básicos relacionados con esta enfermedad y la importancia de reconocer oportunamente cualquier cambio o alteración.

Se les explica que el cáncer de mama constituye una enfermedad que requiere atención y seguimiento, y que la educación de la población es fundamental para promover el reconocimiento de factores de riesgo y posibles signos de alarma.

Durante la jornada la profesional resalta la importancia de que las mujeres conozcan sus mamas y estén atentas a cualquier cambio que pueda aparecer, promoviendo la consulta oportuna ante la identificación de alteraciones.

El propósito de este espacio educativo es generar conciencia sobre la importancia de la prevención, la detección temprana y el acceso oportuno a los servicios de salud.

La explica a las asistentes que la glándula mamaria es una estructura anatómica presente tanto en hombres como en mujeres. Sin embargo, en los hombres, normalmente permanece atrofiada de manera permanente.

Se indica que la principal función de la mama es la producción de leche materna, la cual permite la nutrición del recién nacido durante los primeros meses de vida.

La enfermera les explica que la mama se encuentra ubicada sobre los músculos pectorales, aproximadamente desde la segunda hasta la sexta costilla. Está constituida principalmente

por tejido glandular, piel y grasa, siendo esta última un componente importante relacionado con el volumen de la mama.

También les explica que el máximo desarrollo de la mama ocurre durante la etapa final del embarazo y se mantiene durante el periodo de lactancia, hasta que esta finaliza.

La explicación de la anatomía permite que las participantes comprendieran que la mama está conformada por diferentes tejidos y estructuras, facilitando la comprensión de los cambios que pueden presentarse y la importancia de conocer las características normales del propio cuerpo.

Posteriormente, la profesional les explica el concepto de cáncer de mama, y les dice que el cáncer de mama se relaciona con el crecimiento desenfrenado de células malignas del tejido mamario.

Explica que existen diferentes tipos de cáncer de mama y que, dentro de los tipos mencionados en la presentación, se encuentran el carcinoma lobulillar y el carcinoma ductal. El carcinoma lobulillar comienza en los lobulillos de la mama, estructuras relacionadas con la producción de leche materna.

Por otra parte, el carcinoma ductal comienza en los conductos de la mama, que son las estructuras encargadas de transportar la leche desde la zona glandular hasta el pezón.

Durante la actividad la profesional recalca la importancia de comprender que el cáncer de mama puede originarse en diferentes estructuras del tejido mamario y que su identificación requiere una valoración adecuada por parte del personal de salud.

Este tema sensibiliza a las asistentes sobre la necesidad de prestar atención a los cambios que puedan presentarse y de acudir oportunamente a los servicios de salud cuando exista alguna alteración.

Uno de los temas centrales de la actividad corresponde a los factores de riesgo asociados al cáncer de mama.

Se explica la profesional que existen diferentes circunstancias que pueden aumentar la probabilidad de desarrollar esta enfermedad y que algunos factores están relacionados con la edad, los antecedentes familiares, la historia reproductiva, el estilo de vida y otros aspectos individuales.

Entre los factores de riesgo presentados se encuentra la edad, explicando que el riesgo aumenta con el paso de los años y que la mayoría de los casos se presenta en mujeres

mayores de 50 años.

También menciona el sexo, resaltando que las mujeres son quienes presentan una mayor probabilidad de desarrollar cáncer de mama, aunque los hombres también pueden presentar esta enfermedad.

Otro factor importante corresponde a los antecedentes familiares. Se explica que el riesgo puede aumentar cuando existen antecedentes de cáncer de mama en familiares cercanos, especialmente en la madre, hermanas o hijas.

También menciona que haber presentado previamente determinados tipos de cáncer puede aumentar el riesgo de desarrollar cáncer de mama, incluyendo antecedentes de cáncer de ovario o colon, así como algunos tipos específicos de lesiones malignas de la mama.

Asimismo, menciona que la menopausia tardía, posterior a los 55 años, como un factor de riesgo.

En relación con la historia reproductiva, se señala como factor de riesgo no haber tenido hijos o haber tenido el primer parto después de los 30 años.

También menciona posibles factores medioambientales, señalando que se continúa investigando la posible influencia de elementos como pesticidas, campos electromagnéticos y contaminantes presentes en el agua y los alimentos.

En cuanto al estilo de vida, se menciona la posible relación entre el consumo de alcohol y el desarrollo del cáncer de mama.

La obesidad y resalta la importancia de mantener una alimentación saludable, con bajo contenido de grasas y mayor presencia de frutas y verduras, así como la práctica regular de actividad física.

Otro factor mencionado fue el estrés, señalando que puede favorecer la aparición de diferentes enfermedades.

Finalmente, menciona la terapia hormonal y el uso prolongado de anticonceptivos hormonales, principalmente orales, como elementos incluidos en la presentación dentro de los factores relacionados con un posible aumento del riesgo.

Seguidamente la profesional explica que la presencia de uno o varios factores de riesgo no significa que una mujer necesariamente vaya a desarrollar cáncer de mama. Estos factores deben ser valorados de manera individual y constituyen elementos que pueden ser

considerados por los profesionales de la salud dentro de una evaluación integral.

Menciona que la importancia de reconocer cambios en las mamas que puedan requerir una valoración médica.

A través del material visual y didáctico presentado se busca que las participantes conocieran diferentes manifestaciones que pueden aparecer en la mama y que deben ser motivo de atención.

La profesional explica la importancia de observar las mamas y reconocer modificaciones que sean diferentes a las características habituales de cada mujer.

Entre los cambios que pueden requerir consulta se encuentran las alteraciones visibles en la piel, cambios en la forma o el contorno de la mama, presencia de lesiones, modificaciones en el pezón y aparición de secreciones.

Durante esta parte de la actividad se enfatiza que ante cualquier cambio que resulte nuevo, persistente o genere preocupación, es importante acudir a los servicios de salud para recibir una valoración profesional.

La profesional resalta que la identificación de una alteración no significa necesariamente que exista cáncer, ya que algunas manifestaciones pueden corresponder a otras condiciones. Sin embargo, la consulta oportuna permite realizar la evaluación correspondiente y determinar las acciones necesarias.

Por eso la profesional enfatiza en la importancia de realizar una inspección visual de las mamas.

Explica que la observación permite reconocer posibles cambios en la apariencia de los senos y detectar modificaciones que no estaban presentes anteriormente.

Durante la actividad se promueve la importancia de que las mujeres conozcan sus características habituales y estén atentas a cambios en la piel, forma, tamaño, contorno y pezón.

La inspección debe ser entendida como una práctica de conocimiento del propio cuerpo y como una oportunidad para identificar cambios que posteriormente puedan ser consultados con el personal de salud.

Hizo énfasis en que las mujeres no deben ignorar cambios nuevos o persistentes y que, ante cualquier duda, es recomendable acudir a valoración profesional.

A través de las imágenes incluidas en la presentación se muestra diferentes manifestaciones que pueden presentarse en el cáncer de mama.

Ejemplos relacionados con alteraciones de la piel, lesiones ulceradas y cambios inflamatorios.

También les enseña un ejemplo de una úlcera cutánea asociada a carcinoma inflamatorio y muestra un caso de cáncer de mama localizado en el cuadrante superoexterno de la mama derecha, correspondiente a un estadio IIA.

La profesional muestra diferentes tipos de secreción por el pezón, incluyendo telorrea blanquecina bilateral, telorrea hemática y telorrea serosa.

Durante la explicación resalta la importancia de prestar atención a cualquier secreción o cambio en el pezón que sea diferente de las características habituales.

Explica que la presencia de una secreción, una lesión en la piel o cualquier otra alteración no debe ser ignorada y requiere una valoración por parte del personal de salud.

Les dice que la idea es fortalecer la capacidad de las asistentes para reconocer señales que pueden requerir atención médica y promover la consulta oportuna.

En cuanto a el tratamiento del cáncer de mama, en la cual se mencionan la quimioterapia y la radioterapia.

La profesional explica de manera general que el tratamiento de esta enfermedad depende de diferentes factores relacionados con las características del cáncer y la condición particular de cada paciente.

La quimioterapia y la radioterapia son presentadas como alternativas terapéuticas que pueden formar parte del manejo de determinados casos.

Dice que el tratamiento debe ser establecido y supervisado por profesionales especializados, quienes determinan las estrategias más adecuadas para cada paciente.

Seguidamente la profesional les explica que el cáncer de cuello uterino, corresponde al crecimiento anormal y desordenado de células del cuello del útero o cérvix, las cuales pueden invadir otros órganos o tejidos y dar origen a un tumor maligno.

Les dice que la posibilidad de que el cáncer se extienda a otros sitios, mencionando como posibles localizaciones de metástasis la vagina, la vejiga, el recto y los ganglios linfáticos.

La profesional enfatiza en la importancia de la prevención y la detección temprana, teniendo en cuenta que el cáncer de cuello uterino puede estar precedido por lesiones que, si son identificadas y atendidas oportunamente, pueden ser objeto de seguimiento y tratamiento.

Explica que el cáncer de cuello uterino puede estar precedido por diferentes formas preinvasoras.

Dice que las lesiones escamosas intraepiteliales de bajo grado y las lesiones escamosas intraepiteliales de alto grado.

Dentro de esta evolución menciona las categorías NIC I, NIC II y NIC III, así como el carcinoma in situ.

Explica que estas alteraciones representan diferentes etapas dentro del proceso de evolución de las lesiones del cuello uterino.

La importancia de conocer esta evolución radica en comprender que la detección temprana de alteraciones puede permitir realizar seguimiento y tratamiento oportuno antes de que la enfermedad avance.

Por esta razón, resalta el valor de participar en las estrategias de tamizaje y cumplir con las recomendaciones de los profesionales de salud.

Dentro de sus etapas iniciales, el cáncer de cuello uterino puede ser asintomático.

Por eso la profesional les resalta la importancia de las estrategias de tamizaje, debido a que una mujer puede presentar una alteración sin experimentar síntomas evidentes.

Y que, en estados avanzados, pueden aparecer diferentes manifestaciones.

Entre ellas se menciona la hemorragia vaginal anormal, especialmente después de las relaciones sexuales o en periodos diferentes a la menstruación.

También se mencionan la leucorrea acuosa persistente o purulenta, el sangrado posterior a las relaciones sexuales, el dolor durante el coito, el dolor pélvico y la pérdida de peso.

En etapas más avanzadas pueden presentarse síntomas urinarios y digestivos, así como tenesmo, hematuria y estreñimiento.

Explica que ante la presencia de cualquiera de estos síntomas es importante consultar oportunamente con un profesional de la salud.

Seguidamente la profesional les menciona sobre el Virus del Papiloma Humano, conocido como VPH.

Les dice que es el principal factor de riesgo para el cáncer de cuello uterino es la infección por el Virus del Papiloma Humano.

Explica que el VPH se transmite principalmente por contacto sexual, incluyendo relaciones vaginales, orales y anales.

Destaca que el VPH es la infección de transmisión sexual más común en el mundo y señala que una proporción importante de las personas ha tenido contacto con este virus.

Que la infección inicial por VPH puede no producir síntomas evidentes, por lo que una persona puede estar infectada sin saberlo.

También se resalta que la persistencia de la infección por VPH aumenta el riesgo de desarrollar cáncer de cuello uterino.

Por esta razón, se enfatiza la importancia de las medidas de prevención, la vacunación y la participación en las estrategias de tamizaje.

explica que existen numerosos tipos de Virus del Papiloma Humano.

Diferencia entre tipos de VPH relacionados con lesiones de bajo grado, tipos asociados a verrugas genitales y tipos considerados de mayor riesgo para el desarrollo de cáncer.

Se menciona específicamente los tipos 16 y 18 como tipos de alto riesgo, junto con otros tipos incluidos en la presentación.

También se mencionan los tipos 6 y 11 en relación con las verrugas genitales.

La explicación de la profesional permitió que las participantes comprendieran que no todos los tipos de VPH tienen el mismo comportamiento y que algunos presentan una mayor asociación con lesiones precancerosas y cáncer.

Nuevamente resalta importancia de la prevención y del seguimiento médico, especialmente cuando se identifica una infección por tipos de VPH considerados de alto riesgo.

Dentro de las estrategias de prevención del cáncer de cuello uterino.

Menciona en tres niveles: prevención primaria, secundaria y terciaria.

Prevención **primaria** se incluyen la promoción de estilos de vida saludables, la reducción de factores de riesgo y la vacunación.

Prevención **secundaria** incluye las estrategias de tamizaje, entre ellas la citología cérvico-uterina y las pruebas de ADN para la detección del Virus del Papiloma Humano.

Prevención **terciaria** comprende las ayudas diagnósticas definitivas y el tratamiento oportuno.

La profesional explica que estos tres niveles hacen parte de un proceso integral de atención y que cada uno cumple una función específica.

La prevención primaria busca disminuir los factores asociados al riesgo y evitar la aparición de la enfermedad; la prevención secundaria busca detectar oportunamente alteraciones; y la prevención terciaria busca confirmar el diagnóstico y garantizar el tratamiento correspondiente.

Este enfoque permite comprender que la prevención del cáncer de cuello uterino no depende de una única acción, sino de un conjunto de estrategias que deben desarrollarse de manera articulada.

La profesional presenta diferentes estrategias de acuerdo con los grupos de edad, incluyendo la citología, las pruebas de ADN-VPH y las técnicas de inspección visual.

Señala esquemas identificados como 1-3-3 y 1-5-5, asociados a diferentes grupos de edad y estrategias de tamización.

Menciona específicamente grupos de mujeres entre los 25 y 29 años, así como mujeres entre los 30 y 50 años y entre los 30 y 65 años.

Durante la actividad se resalta que las estrategias de tamización deben realizarse de acuerdo con la edad y las recomendaciones establecidas por los servicios de salud.

Invita a las asistentes a consultar con el personal de salud para conocer cuál estrategia corresponde a su edad y situación individual, así como la periodicidad con la que deben realizar los controles.

También se enfatiza la importancia de cumplir con el seguimiento cuando un resultado de tamizaje requiere estudios adicionales o valoración especializada.

Como parte de la actividad la profesional menciona la estrategia de Consultorios Rosados,

implementada en el departamento del Tolima.

Actualmente se cuenta con 36 Consultorios Rosados en el departamento.

Explica que esta estrategia busca disponer de espacios diferenciales destinados al acompañamiento y seguimiento de pacientes que ya han sido diagnosticadas con patologías relacionadas con el cáncer.

Asimismo, estos espacios tienen como propósito contribuir a la detección temprana en mujeres que acuden a consulta y participan en las pruebas de tamizaje.

Menciona la importancia de que las mujeres conozcan la existencia de estos espacios y puedan acceder a ellos cuando corresponda.

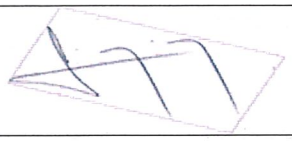
La estrategia busca fortalecer el acompañamiento de las pacientes, facilitar el seguimiento y contribuir a una atención integral de las mujeres.

Ya que estos espacios representan una oportunidad para fortalecer las acciones de prevención, detección temprana, atención y seguimiento de las mujeres en el departamento del Tolima.

Siendo las 12:00 pm se da por terminada de la actividad, y se procede a brindar un refrigerio, contando con una asistencia de 26 personas pertenecientes a la población victima del conflicto armado del municipio de Prado.

| COMPROMISOS Y TAREAS | | | |
|---|---|---|---|
| **COMPROMISOS Y TAREAS** | **RESPONSABLE** | **PLAZO CUMPLIMIENTO** | **OBSERVACIONES** |
| Por parte de victima del conflicto armado 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. | Población asistente a la actividad | Inmediata | Se da cumplimiento a la actividad información en salud dirigida a POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO, donde se hablo sobre la importancia del tamizaje en cáncer de mama y sensibilización en cáncer de cuello uterino, se socializo la temática explicando de forma teórico-practica el autoexamen de mama. Además, se explicará cómo 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. el municipio de Ibagué. En el marco del contrato interadministrativo número 2925/2026. |

Como constancia, se firma por los asistentes a los tres (3) días del julio de 2026, en el municipio de Prado:

| NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMA |
|---|---|
| Nombre del Supervisor | |
| Nombre del contratista JD SUMINISTROS MEDICOS IPS |  |

## REGISTRO FOTOGRAFICO











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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Lugar: | Auditorio el Matachin. | Tema: | Cancer de mama y cuello Uterino | | | | |
| Fecha: | 03 JULIO 2026. | Objetivo: | Importancia del tamizaje en cancer de mama y cuello Uterino | | | | |
| Encargado: | Secretaria de Salud Departamental | Municipio: | Prado | Hora inicio: | 9:00 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 | 44909900 | Aide | | Arias | Hernandez | 321 751 5048 | Barrio El Divino | | | X | | X | | Asmet salud | | X | | | | X | | | | | | | | X | | | | | | 63 | 2 | Aydee Arias H |
| CC | 28880888 | Nubia | Esperanza | Martinez | | 313870 9826 | Vereda Peñoranko | | X | | | X | | Asmet Salud | | X | | | | X | | | | | | | | X | | | | | 51 | | 3 | Nubia Espartinez |
| CC | 28879825 | Liliana | | Sanchez | Mejia | 312681 1244 | B/ Comercio | | | X | | X | | sanitas | X | | | | | X | | | | | | | | X | | | | | 53 | | 3 | |
| CC | 1000857892 | Alice | Vivianca | Yara | Cardenas | 3142502916 | B/ Porvenir | | | X | | X | | Nueva EPS. | X | | | | | X | | | | | | | | X | | | | 24 | | | 3 | |
| CC | 13475675 | Jesus | NAHIN | BAYONA | LEON | 3112462917 | El Laveso | | | X | X | | | NUEVA EPS | X | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | 61 | 4 | |
| CC | 65581624 | Luz | DARY | OYUELA | Garcia | 3144278635 | B/ campoa | | | X | | X | | EPS NUEVA | X | | | | | X | | | | | | | | X | | | | | 50 | | 4 | |
| CC | 1024517037 | YULY | Tatiana | Olaya | Peña | 3158464990 | Villa del Prado | | | X | | X | | Pijao Salud | X | | | | | X | | | | | X | | | | | | | | X | | 3 | |
| CC | 12118256 | Miguel | Angel | Peña | Jiminez | 3114633973 | Tulpalma | | | X | X | X | | Sanitas | X | | | | | Y | | | | | | | | | | | | | | | 7 | |
| CC | 1.106392068 | Luisa | Fernanda | Peñaloza | Lizarazo | 3118784864 | Villa del prado | | | | X | X | | Nueva EPS | | X | | | | Y | | | | | | | | X | | | | 22 | | | 3 | Luisa Fernanda Peñaloza |
| CC | 1108158065 | Hely | Jhohana | martinez | Diaz | 3117885951 | Frexis | | | | X | X | | nueva eps | | X | | | | X | | | | | | | | | | | | | 35 | | 4 | Jhohana Diaz |

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<br>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | CODIGO: |
|---|---|---|---|
| | | MACROPROCESO: | VERSIÓN: |
| | | | PÁGINA __ de ___ |
| | | REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL | Vigente desde: 27/07/2017 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Lugar:** | Auditorio el Matachin. | **Tema:** | Cancer de mama y cuello Uterino | | | | |
| **Fecha:** | 03 JULIO 2026. | **Objetivo:** | Importancia del tamizaje en cancer de mama y cuello Uterino | | | | |
| **Encargado:** | Secretaria de Salud Departamental | **Municipio:** | Prado | **Hora inicio:** | 9:00 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 | 1105305329 | Denis | | Bonilla | Ruiz | 3108502378 | comito | | x | | | x | | Nueva EPS | | x | | | | | x | | | | | | | | x | | | | | x | | 5 | Denis Bonilla Ruiz |
| CC | 28'880.772 | Olga | Milena | Sanchez | Mejia | 3208232468 | B/comercio | | | x | | | | Nueva EPS. | | | | | | | x | | | | | | | | x | | | | | x | | 4 | Olga Milena Sanchez Mejia. |
| CC | 1105306061 | Estefany | | Bermudez | Fuero | 3152825476 | B/ep. | | | x | | x | | Nueva EPS. | x | | | | | | x | | | | | | | | | | | | | | | 4 | Estefany Bermudez |
| CC | 5886037 | German | Eduardo | Ruano | Cruz | 3233782749 | B/DIVINO | | | x | | | | Astrea salud | x | | | | | | x | | | | | | | | | | | | | x | | 3 | |
| CC | 1105304020 | Diana | | Oyola | | 3108644736 | Esperanza | | | | | x | | Nueva EPS | | x | | | | | x | | | | | | | | | | | | | | | 3 | Diana Oyola |
| CC | 65799665 | Lina | Marcela | Latón | Yara | 3208318141 | B/Divino | | | x | | | | Nueva EPS | | x | | | | | x | | | | | | | | | | | | | | | 6 | Lina M. Latón |
| CC | 1.106.396.861 | Ricardo | Alejandro | Rodriguez | Alvarez | 3246041012 | B/Divino | | | x | x | | | Nueva EPS | | x | | | | | x | | | | | | | | | | | x | | | | 3 | Ricardo |
| CC | 1190214119 | Samuel | | Bahamon | uribe | 3119885113 | villa del Prado | | | x | x | | | Pijao salud. | | x | | | | | x | | | | | | | | | | | x | | | | 4 | Samuel Bahamon |
| CC | 1190211098 | Daniel | | Vargas | Ortiz | 3228109837 | Esperanza Parte bajo | | | x | x | | | pijao | | x | | | | | x | | | | x | | x | | | | | x | | | | 2 | |
| CC | 28885933 | Adriana | Patricia | Trujillo | Polania | 3232422 | B/ comercio | | | x | | | | Nueva EPS. | | x | | | | | x | | | | | | | | | | | | | | | 4 | Adriana P Trujillo |

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

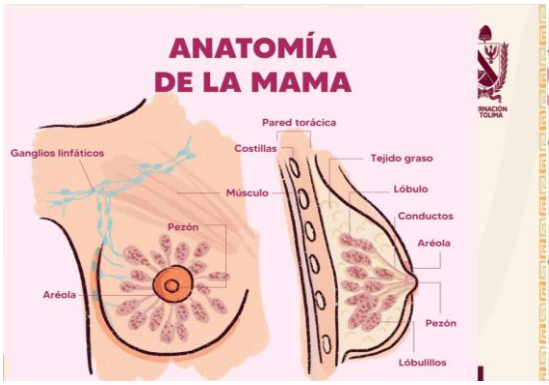
* TIPOS DE VICTIMAS: 1-Acto Terrorista/Atentados/Combates /Enfrentamientos/Hostigamientos,2-Amenaza,3-Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado,4-Desaparación forzada,5-Homicidio,6- Masacre,7-Mina antipersonal, Munición sin explotar y artefacto explosivo improvisado,8- 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<br>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN | CODIGO: |
|---|---|---|---|
| | | MACROPROCESO: | VERSIÓN: |
| | | | PÁGINA __ de ___ |
| | | REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL | Vigente desde: 27/07/2017 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Lugar:** | Auditorio el Matachin. | **Tema:** | Cancer de mama y cuello Uterino. | | | | |
| **Fecha:** | 03 JULIO 2026 | **Objetivo:** | Importancia del tamizaje en cancer de mama y cuello Uterino. | | | | |
| **Encargado:** | Secretaria de Salud Departamental | **Municipio:** | Prado | **Hora inicio:** | 9:00 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 | | | | | | |




# CÁNCER DE MAMA ¿QUÉ ES?

Crecimiento desenfrenado de las células malignas del tejido mamario se le denomina Cáncer de Mama y existen dos tipos:

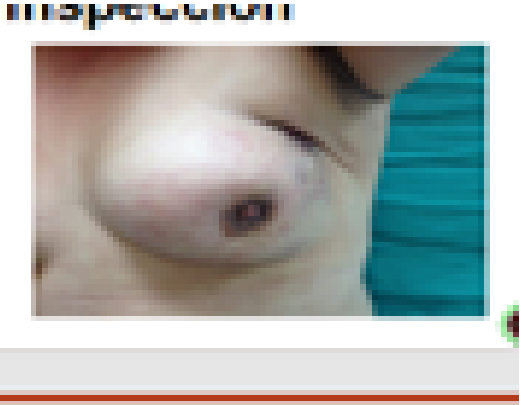
- **Carcinoma lobulillar:** comienza en la parte de las mamas llamadas lobulillos que produce leche materna
- **Carcinoma ductal:** comienza en la parte de la mama que llevan leche desde la mama hasta el pezón.



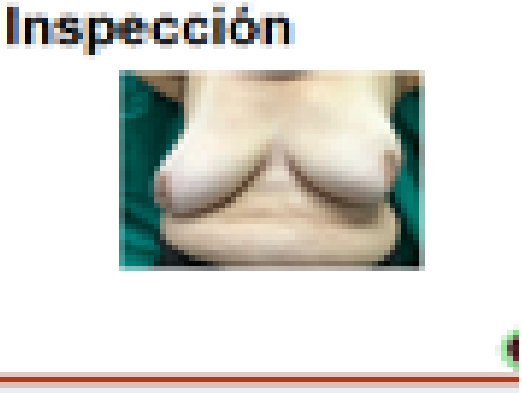






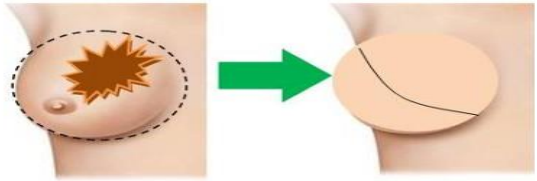


# Tratamiento



Tumorectomía o Cuadrantectomía

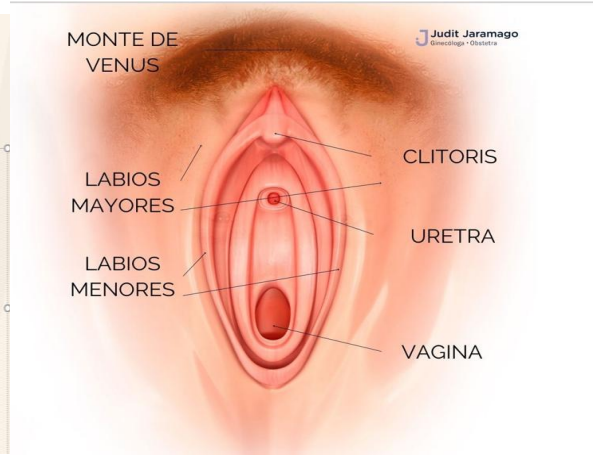


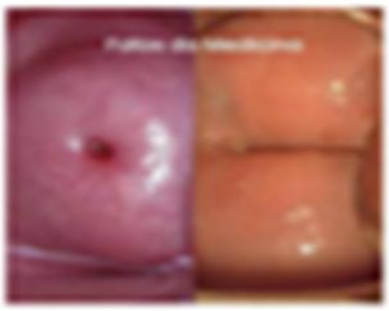
Mastectomía





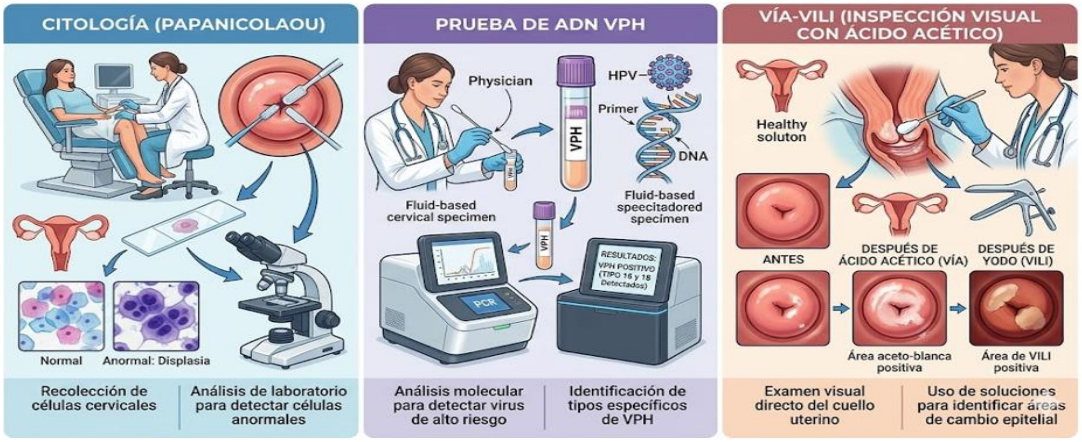






## MÉTODOS DE CRIBADO DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO











# JENNIFER
# CRUZ HERNANDEZ

**ENFERMERA ESPECIALISTA EN ADMINISTRACION EN SALUD**

## PERFIL

Enfermera Especialista con concepción ética y humanista de la administración de la salud que posee una visión interdisciplinar, comprende el contexto, las dinámicas sociales, el sistema de salud y genera transformaciones en las instituciones del sector; identifica necesidades en salud y gestiona programas y estrategias de intervención orientados a la búsqueda de sostenibilidad financiera de las organizaciones, programas y servicios del sector, con responsabilidad social, teniendo en cuenta la importancia del trabajo en equipo

## CONTACTO


314- 4326545

lozanocruz0316@gmail.com

Carrera 14 numero 126-264
villa emilia casa N° 4


## HERRAMIENTAS

- Manejo de Excel
- Manejo de Ofiice

## IDIOMAS

- Español

## HABILIDADES

- Buenas relaciones interpersonales
- Compromiso
- Adaptación
- Proactiva
- Trabajo en equipo
- Orientación al servicio

## FORMACIÓN

**SECUNDARIA:**

Colegio Exalumnas de la presentación
Bachiller Académico
Ibagué
2007

**UNIVERSITARIOS- PREGRADO**

Enfermera
Universidad del Tolima
Ibagué
2015

**UNIVERSITARIOS- POSGRADO**

Especialización Administración de la salud
Universidad Católica de Manizales.
Manizales
2019

## SEMINARIOS Y ACTUALIZACIONES (ÚLTIMOS 3 AÑOS)

*Actualización manejo y diagnostico cáncer de seno y cuello uterino
Secretaria de salud Tolima
2025

*Entrenamiento en pruebas de VIA VILI
Instituto nacional de cancerología
2025

*Entrenamiento en examen clínico de la mama
Secretaria de Salud Tolima
2025

*Diplomado en Navegación Oncológica
Universidad de los Andes
2025

## REFERENCIAS PASANTIAS

**PASANTE UNIVERSITARIO**
Unidad de cuidados intensivos
DIACORSAS- INSTITUTO DEL CORAZON DE IBAGUE

**PASANTE UNIVERSITARIO**
Salud pública- prevención y promoción
HOSPITAL SAN FRANCISCO E.S.E- IBAGUE

## EXPERIENCIA LABORAL

**GOBERNACION DEL TOLIMA**
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
DIMENSION SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
PROGRAMA CANCER EN LA MUJER
2016

**ALCALDIA MUNICIPAL**
SECRETARIA DE SALUD
SAN ANTONIO-TOLIMA
COORDINADORA DE SALUD PUBLICA-APOYO A LA GESTION INPECCION Y VIGILANCIA
2017

**HOSPITAL SERAFÍN MONTAÑA CUELLAR**
MUNICIPIO DE SAN LUIS
COORDINADORA SALUD PUBLICA-PIC
2018

E**SCUELA SAN PEDRO CLAVER**
DOCENTE
III SEMESTRE AUX ENFERMERIA
2019,2020, 2023

**HOSPITAL SERAFÍN MONTAÑA CUELLAR**
MUNICIPIO DE SAN LUIS
COORDINADORA SALUD PUBLICA-PIC
2016

L**IGA CONTRA EL CANCER**
ZONAL TOLIMA
CONSULTA EXTERNA-PROGRAMA DE LA MUJER
2016-2017

**GOBERNACION DEL TOLIMA**
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
DIMENSION SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
PROGRAMA MATERNIDAD SEGURA
2017

**ALCALDIA DE IBAGUE**
SECRETARIA DE SALUD
EMERGENCIA SANITARIA COVID 19
APOYO A INVESTIGACIONES EPIDEMIOLOGICAS DE CAMPO
2020-2021

**GOBERNACION DEL TOLIMA**
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
DIMENSION SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
PROGRAMA CANCER EN LA MUJER
PROFESIONAL DE APOYO
**desde el año 2016 - Actualmente**

## LOGROS ALCANZADOS

**SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL**
**DIMENSION SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**

-Coordinación de las acciones propias del componente con énfasis en la prevención y atención integral del cáncer en la mujer con los profesionales de enfermería de apoyo que realizan asistencia técnica a las E.S.E y direcciones locales de salud de I nivel de atención

-Visitas de supervisión y asistencia técnica en modalidad presencial y de seguimiento a cada Empresa Social del Estado de I II nivel de complejidad y direcciones locales de salud en el departamento del Tolima.

-Verificación de la adherencia a la Resolución 0412 del 2000 y las Guías prácticas clínicas de las E.S.E de I nivel de complejidad y asesoría en la transición dl nuevo marco legal.

-Apoyo técnico y logístico a la dirección de salud pública y la dimensión de sexualidad derechos sexuales y reproductivos

-Apoyo técnico y logístico en el plan de intervenciones colectivas de la Dimensión de Sexualidad Derechos Sexuales y Reproductivos

-Apoyo documental y de archivo de la información de la Dimensión de Sexualidad Derechos Sexuales y Reproductivos correspondientes al componente con énfasis en la prevención y atención integral de cáncer de la mujer.

-Capacitaciones al talento humano en cada Empresa Social del Estado de I y II nivel de complejidad y direcciones locales de salud, socializando Guías prácticas clínicas, Protocolos del ministerio de Salud y protección social, procedimientos y atenciones incluidas de acuerdo a la resolución 3280 del 02 de agosto del 2018.

-Socialización de los lineamientos para definir acciones efectivas en el componente operativo anual de inversiones COAI en los municipios, esto de acuerdo a las intervenciones para la promoción y mantenimiento de la salud de las personas, familias y comunidades establecidas en la RIA.

-Conformación de la Mesa Departamental de cáncer de la mujer con el fin de hacer seguimiento a las usuarias notificadas con el evento de acuerdo al reporte del sistema de vigilancia epidemiológica SIVIGILA

-Análisis de la información reportadas propios del programa cáncer de la mujer y demás bases de datos correspondientes al componente.

-acciones de asistencia técnica y de acompañamiento del proyecto "Desarrollo de estrategias para una vida saludable y prevención de enfermedades no transmisibles en el Tolima componente con énfasis en la prevención y atención integral del cáncer en la mujer, en modalidad presencial a cada Entidad Administradoras de Planes de Beneficios y los municipios asignados.

-Sólidos conocimientos de EXCEL, word Office.

**SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL**
**SAN ANTONIO TOLIMA**
**APOYO A LA GESTION**

·Acompañamiento en la realización de visitas trimestrales de seguimiento a las IPS del Municipio, en lo correspondiente al cumplimiento de las actividades de detección temprana y protección específica estipuladas en la Resolución 0412 del 2002, Resolución 4003 del 2008, Guías de Atención Integral en Salud del Ministerio de Salud y Protección Social, adopción de la Resolución 2465 del 2016 y Red de frio del programa PAI

·Acompañamiento en la Realización de visitas de seguimiento a los eventos de interés en salud publica reportados a SIVIGILA del Municipio de San Antonio de acuerdo a los protocolos del Instituto Nacional de Salud

·Seguimiento a las metas del plan territorial de salud, mediante el cargue a la plataforma del PTS del Ministerio de Salud y Protección social de las actividades planeadas y ejecutadas en cumplimiento a la Resolución 1536 del 2015 y los lineamientos de la Secretaría de Salud Departamental

·Apoyo técnico ylogístico en la conformación y operatividad de los todos los Comités de la secretaría de salud que por actos administrativos se encuentran establecidos o haya que establecer ·Apoyo técnico ylogístico en la conformación y operatividad de los todos los Comités de la secretaría de salud que por actos administrativos se encuentran establecidos o haya que establecer

·Asesoría y acompañamiento en la Verificaciónde reportes de las búsquedas activas comunitarias BAC y reportes de lasbúsquedas activas Institucionales BAI de manera mensual y realizar el envío trimestral a la Secretaría de Salud departamental

**SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL**
**SAN ANTONIO TOLIMA**
**APOYO A LA GESTION**

·Acompañamiento en la realización de visitas trimestrales de seguimiento a las IPS del Municipio, en lo correspondiente al cumplimiento de las actividades de detección temprana y protección específica estipuladas en la Resolución 0412 del 2002, Resolución 4003 del 2008, Guías de Atención Integral en Salud del Ministerio de Salud y Protección Social, adopción de la Resolución 2465 del 2016 y Red de frio del programa PAI

·Acompañamiento en la Realización de visitas de seguimiento a los eventos de interés en salud publica reportados a SIVIGILA del Municipio de San Antonio de acuerdo a los protocolos del Instituto Nacional de Salud

·Seguimiento a las metas del plan territorial de salud, mediante el cargue a la plataforma del PTS del Ministerio de Salud y Protección social de las actividades planeadas y ejecutadas en cumplimiento a la Resolución 1536 del 2015 y los lineamientos de la Secretaría de Salud Departamental

·Apoyo técnico ylogístico en la conformación y operatividad de los todos los Comités de la secretaría de salud que por actos administrativos se encuentran establecidos o haya que establecer ·Apoyo técnico ylogístico en la conformación y operatividad de los todos los Comités de la secretaría de salud que por actos administrativos se encuentran establecidos o haya que establecer

·Asesoría y acompañamiento en la Verificaciónde reportes de las búsquedas activas comunitarias BAC y reportes de lasbúsquedas activas Institucionales BAI de manera mensual y realizar el envío trimestral a la Secretaría de Salud departamental ·Asistenciaa las convocatorias realizadas por los entes territoriales de salud en lo competente a las acciones de inspección vigilancia y control en salud pública, análisis de casos, sustentación de monitoreo PAI

·Asesoría y acompañamiento en el seguimiento al reporte en la plataforma SISVAN, realizar análisis de los resultados y capacitara las IPS del Municipio en la adopción de la Resolución 2465 de 2016

**LOGROS ALCANZADOS**
**COORDINACION DE SALUD PÚBLICA**
**EJECUCION DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS**

·Coordinación en la ejecución de las actividades contempladas en el plan de intervenciones colectivas del municipio de San Luis de acuerdo a las dimensiones del Plan Decenal de salud pública: 8 dimensiones prioritarias y 2 transversales.

Desarrollando actividades con enfoque en:

Salud ambiental:
• Calidad del agua, hábitat saludable, aire y saneamiento

Vida saludable y condiciones no transmisibles:
• Modos, condiciones y estilos de vida saludable
• Condiciones crónicas prevalentes
• Salud mental y convivencia ciudadana

Seguridad alimentaria y nutricional
• Alimentación sana- consumo
• Salud nutricional
• Seguridad alimentaria y nutricional
• Construcción de la política de seguridad alimentaria
Salud sexual y reproductiva Salud y seguridad sanitaria

## REFERENCIAS PROFESIONALES

**JULIO BORIS SANCHEZ ARENAS**
Médico Especialista
Secretaria de salud del Tolima
Coordinador Dimensión sexualidad derechos sexuales y reproductivos
TEL: 3212091832

**ROCIO GUARNIZO**
Enfermera Auditora
Profesional de apoyo secretaria de salud del Tolima
Dimensión sexualidad derechos sexuales y reproductivos
TEL: 3208539091

## REFERENCIAS FAMILIARES

**LUIS LOZANO DIAZ**
Comisario
Policía Nacional
Administrador centro recreacional policía nacional-sede Ibague
Esposo
TEL 3008404856

**DANIELA LOZANO HERNANDEZ**
Capitan-Policía Nacional
Prima
TEL: 3106801575




*Jennifer Cruz H.*
Enfermera Jefe

REPUBLICA DE COLOMBIA

# UNIVERSIDAD DEL TOLIMA

Creada mediante Ordenanza número 005 de mayo 21 de 1945 de la Asamblea Departamental del Tolima

OTORGA EL TITULO DE

## Enfermero

A

## Jennifer Cruz Hernández

C.C. No. 1110518603 expedida en Ibagué

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.

En testimonio de ello se expide el presente

# DIPLOMA

En la ciudad de Ibagué, a Diciembre 16 de 2015

El Decano de la Facultad

El Rector de la Universidad

El Secretario General

Universidad del Tolima
Libro de Registro No. 14
Folio No. 392
Registro No. 82835

97656

EXENTO Registro Tributario Artículo 42 Dec. Nal. 2150/95

## ACTA DE GRADO NUMERO 48

Registro No. 82835 Folio No. 392 Libro No. 14

En Ibagué, a las 4:00 de la TARDE del miércoles 16 de diciembre del año 2015, se reunieron en el Auditorio 1 Bloque 33 de la Universidad del Tolima, presididos por el doctor JOSÉ HERMAN MUÑOZ ÑUNGO, Rector de la Universidad del Tolima, el doctor JUAN CARLOS FERRERO OTERO, Decano de la Facultad de CIENCIAS DE LA SALUD y la doctora GABY ANDREA GOMEZ ANGARITA, Secretaria General de la Universidad del Tolima, con el objeto de proceder a la graduación de **Cruz Hernández Jennifer**, identificado con Cédula de Ciudadanía número 1110518603 expedida en Ibagué, como Enfermero.

Opción de Grado: . Calificación:

El señor rector recibió el juramento al graduando y le entregó el titulo que lo acredita como **Enfermero**.

A las 5:30 PM del día, se dio por terminada la ceremonia de grado.

La Secretaria General leyó la presente acta, la cual se firmó a continuación.

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA
(Fdo.) JOSÉ HERMAN MUÑOZ ÑUNGO

EL DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
(Fdo.) JUAN CARLOS FERRERO OTERO

LA SECRETARIA GENERAL DE LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA
(Fdo.) GABY ANDREA GOMEZ ANGARITA

**GABY ANDREA GOMEZ ANGARITA**
Secretaria General

**Es copia**
Ibagué, 16 de diciembre de 2015

39754


ANATOMIA
DE LA MAMA
1600 x 720
104.8 KB
89%


Editar
ANATOMIA
DE LA MAMA







