GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

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

@gobertolima
www.tolima.gov.co

CIRCULAR 000214

FECHA 05 MAY 2026

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

PARA: Población Privada De La Libertad.

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 PRIVADA DE LA LIBERTAD (PPL), 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 esta.

Dicha actividad se llevará a cabo con el apoyo de un profesional en enfermería con experiencia en cáncer, en el municipio de Ibagué.

FECHA: 15 mayo 2026
LUGAR: Complejo Penitenciario y Carcelario De Alta y Media Seguridad De Ibagué Picaleña (COIBA)
HORA: 9:00 A.m.

Atentamente,

Recibido
Lleth Villa.
Enfermera

ZULMA LILIANA ACOSTA ORTEGÓN
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 7	FECHA:	DD	MM	AA	HORA:	9:00 A.M A 12:00 A.M
			15	05	26		

OBJETIVO DE LA REUNION:	**Contrato Interadministrativo Numero 2925/2026:** una actividad de información en salud dirigida a POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD (PPL), 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 Ibagué.
LUGAR:	Complejo Penitenciario y Carcelario De Alta y Media Seguridad De Ibagué Picaleña (COIBA)
REDACTADA POR:	Angy Rodríguez

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	**CARGO**	**DEPENDENCIA**
Erika Johanna Caballero C	Enfermera	

ORDEN DEL DIA:

- Llegada de la profesional a las instalaciones del COIBA de Picaleña.
- Intervención por parte de la profesional.
- Refrigerio
- Finalización de la actividad

DESARROLLO DE LA REUNION:

Siendo el día 15 de mayo del año 2026 sobre la 8:00 a.m. la profesional en enfermería Erika Johanna Caballero, hace presencia en las instalaciones del Complejo Penitenciario y Carcelario De Alta y Media Seguridad De Ibagué Picaleña (COIBA), del municipio de Ibagué, en donde se dispone a realizar una actividad de información en salud dirigida a POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD (PPL), 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 9:00 a.m. la actividad inició con la presentación de la profesional y 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.

Durante este primer momento la profesional explica a las asistentes la importancia de observar y conocer las características habituales de sus mamas, teniendo en cuenta que cada mujer puede presentar diferencias individuales en cuanto al tamaño, forma y apariencia de sus senos. El propósito de realizar periódicamente una observación y palpación de las mamas es que la mujer pueda familiarizarse con sus características normales y, de esta manera, identificar con mayor facilidad cualquier cambio que aparezca posteriormente.

Se resaltó que el autoexamen debe entenderse como una práctica de autocuidado y no como un procedimiento que permita por sí solo diagnosticar una enfermedad. Ante la presencia de cualquier cambio o alteración que genere preocupación, la recomendación por parte de la enfermera es consultar oportunamente al personal de salud del Coiba para recibir una valoración profesional.

De esta manera, se invitó a las participantes a asumir el cuidado de la salud de sus mamas como parte de sus hábitos de autocuidado y a mantener una actitud de atención frente a cualquier modificación que pueda presentarse.

Seguidamente la profesional realizó una explicación sobre la anatomía básica de la mama, con el propósito de que las participantes comprendieran de manera sencilla las principales estructuras que la conforman.

Les explicó que la mama está constituida por diferentes componentes, entre ellos:

- las glándulas,
- los conductos,

- el tejido graso
- el tejido muscular.

Estos elementos participan en la conformación y estructura general de la mama, proporcionando características relacionadas con su consistencia y volumen.

La presentación también explica que la mama contiene un número variable de lobulillos y conductos excretores de leche que desembocan en el pezón. Los lobulillos son las estructuras responsables de producir la leche materna, mientras que los conductos permiten su conducción hacia el pezón.

Durante la explicación les hizo énfasis en que conocer de manera general la anatomía de la mama la cual facilita la comprensión del autoexamen, ya que permite entender que el seno está conformado por diferentes tejidos y estructuras y que, por lo tanto, la textura y consistencia pueden variar en diferentes zonas.

También se identificaron estructuras externas como:

- el pezón
- la areola

Así como la relación de la mama con el tejido graso, los lobulillos y los conductos. Este conocimiento básico fue presentado como un elemento de apoyo para realizar una exploración más consciente y organizada.

La profesional les indicó que una proporción importante de los conductos mamarios se encuentra localizada en el cuadrante superior externo de la mama, es decir, en la zona más cercana a la axila. La presentación relaciona esta ubicación con una proporción importante de los tumores malignos de mama.

También dice que es importante resaltar la importancia de que durante el autoexamen no se limite la exploración únicamente al centro de la mama, sino que se realice una revisión completa de toda la superficie, incluyendo las zonas cercanas a la axila.

Les explicó que dividir mentalmente la mama en diferentes áreas o cuadrantes puede ayudar a realizar una exploración más ordenada y evitar que alguna zona quede sin revisar.

La profesional les menciona a las asistentes sobre la importancia de realizarse el autoexamen de mama como una práctica de autocuidado y conocimiento corporal.

Se indica que aprender a conocer la estructura habitual de los propios senos permite identificar con mayor facilidad cualquier anomalía o cambio que pueda aparecer

posteriormente. La práctica periódica permite que la mujer se familiarice con las características normales de sus mamas y pueda reconocer modificaciones nuevas.

La profesional señala que las sociedades médicas nacionales e internacionales recomiendan comenzar a examinar los senos a partir de los 20 años y destaca que el cáncer de mama puede presentarse a lo largo de la vida de una mujer, con una mayor frecuencia en determinados grupos de edad.

Durante la actividad la profesional resalta la importancia de la detección temprana. También señala que un alto porcentaje de los casos puede ser curado cuando la enfermedad es detectada temprano.

Se explica que el objetivo del autoexamen no es generar temor, sino fomentar una actitud de autocuidado y conocimiento del propio cuerpo. Por ello, se invitó a las asistentes a incorporar esta práctica dentro de sus rutinas y a consultar al personal de salud ante cualquier cambio que resulte nuevo o diferente.

También les recuerda que, aunque el cáncer de mama es mucho menos frecuente en hombres, ellos también pueden desarrollar esta enfermedad, razón por la cual el conocimiento sobre sus signos y síntomas no debe limitarse exclusivamente a las mujeres.

Seguidamente la profesional les recomienda realizarse el autoexamen de los senos una vez al mes, buscando que esta práctica se convierta en un hábito.

En las mujeres que tienen menstruación, se recomienda realizar la exploración aproximadamente una semana después del inicio del periodo menstrual. Se explica que durante el periodo previo a la menstruación las mamas pueden experimentar cambios relacionados con los estímulos hormonales, pudiendo presentarse endurecimiento, sensibilidad o dolor.

Por esta razón, realizar el examen en un momento posterior al inicio de la menstruación puede facilitar la identificación de características habituales de la mama.

En el caso de las mujeres que no presentan menstruación, ya sea por embarazo u otras circunstancias, se recomienda seleccionar un día fijo de cada mes que sea fácil de recordar.

Durante la actividad se enfatiza que la constancia es un aspecto fundamental. Más que realizar el autoexamen de manera ocasional, se busca que las mujeres lo incorporen como una práctica regular de autocuidado.

Posteriormente, explica la primera etapa práctica del autoexamen: la inspección visual.

Para realizar esta observación, les recomienda ubicarse frente a un espejo y observar las mamas inicialmente con los brazos relajados y colgando libremente.

Luego, se debe realizar la observación con las manos presionando la cintura, con el propósito de generar una contracción de los músculos pectorales. Finalmente, se deben elevar los brazos por encima de la cabeza.

Durante estas diferentes posiciones se debe observar la apariencia general de las mamas y prestar atención a posibles cambios.

Entre los aspectos que se deben observar se encuentran:

- Diferencias nuevas entre una mama y otra.
- Cambios en el tamaño.
- Modificaciones en la forma.
- Alteraciones en el contorno.
- Aparición de bultos o zonas que llamen la atención.
- Cambios en la posición o apariencia del pezón.
- Retracciones del pezón.
- Alteraciones de la piel.
- Presencia de ulceraciones.

La profesional les explica que las mamas pueden presentar diferencias naturales entre sí y que no todas las diferencias significan una enfermedad. Lo importante es reconocer aquellos cambios que sean nuevos o diferentes respecto a las características habituales de cada mujer.

Esta etapa busca que la mujer observe cuidadosamente sus mamas y desarrolle la capacidad de reconocer cambios que posteriormente puedan ser consultados con un profesional de la salud.

Las asistentes fueron orientadas para que, al realizar su autoexamen, no olviden incluir esta zona y consultar al personal de salud si identifican alguna alteración que sea nueva o genere preocupación.

La profesional les explicó la importancia de revisar cuidadosamente la areola y el pezón.

Les dice que se debe palpar esta zona y presionar suavemente el pezón entre los dedos pulgar e índice para observar si existe algún tipo de secreción.

También recomienda levantar suavemente el pezón junto con la areola para comprobar su movilidad y observar si existe alguna sensación de adherencia.

Durante la actividad explicó que cualquier secreción, modificación o cambio que sea nuevo debe ser consultado con un profesional de la salud.

Hizo énfasis en que la observación y palpación del pezón deben formar parte de una revisión integral de la mama y no deben realizarse de manera aislada.

De esta manera, se busca que las presentes comprendan que el autoexamen debe abarcar la totalidad de la mama, incluyendo el tejido mamario, la areola, el pezón y la región axilar.

La profesional abordó uno de los mensajes más importantes de la actividad: qué hacer cuando durante el autoexamen se identifica alguna alteración.

Les señala que, ante la presencia de nódulos, secreciones provenientes del pezón o alteraciones en la piel de la mama o del pezón, la mujer no debe asustarse inmediatamente.

Explica que algunas alteraciones pueden corresponder a condiciones benignas y que la presencia de un cambio no significa necesariamente que exista cáncer.

Sin embargo, hizo énfasis en que cualquier alteración debe ser valorada oportunamente por un profesional de la salud.

Por esta razón, ante la identificación de una anomalía, se recomienda acudir al médico o al servicio de salud correspondiente para realizar una valoración adecuada, recibir orientación sobre las acciones que deben seguirse y resolver las dudas que puedan surgir.

El mensaje central transmitido a las asistentes fue que la mejor respuesta ante una alteración es consultar oportunamente y no ignorar el cambio.

La actividad buscó disminuir el temor y evitar que las mujeres lleguen a conclusiones anticipadas, promoviendo en cambio una actitud responsable basada en la observación, la consulta y el seguimiento profesional.

Posteriormente, explica la importancia del examen clínico de mama.

Dice que, aunque el autoexamen constituye una práctica importante de autocuidado, este no reemplaza la valoración realizada por un profesional de la salud.

El examen clínico permite que el personal profesional realice una evaluación física de las

mamas y determine si es necesario realizar otros estudios.

También resalta la importancia de la mamografía como herramienta para la detección del cáncer de mama y plantea que, a partir de los 40 años, las mujeres deben mantener una valoración médica anual, de acuerdo con la orientación presentada en el material.

Y se hizo énfasis en que el objetivo de la detección temprana es identificar el cáncer antes de que una lesión pueda ser palpable.

Durante la actividad se invita a las participantes a consultar con el personal médico sobre los controles y estudios que correspondan según su edad, antecedentes y condiciones individuales.

Se resalta que la realización de estudios preventivos debe estar acompañada de una valoración profesional que permita establecer cuáles son las pruebas indicadas para cada mujer.

Seguidamente la profesional les brinda más información sobre diferentes factores asociados al riesgo de desarrollar cáncer de mama.

Entre los factores mencionados en la presentación se encuentran la primera menstruación a una edad muy temprana, antes de los 12 años, y la menopausia a una edad tardía, alrededor o después de los 55 años.

También se menciona aspectos relacionados con la historia reproductiva, como no haber tenido hijos o haber tenido el primer hijo después de los 30 años. Además factores relacionados con el estilo de vida y el entorno, como el estrés, la exposición a radiaciones ionizantes, la vida sedentaria, una dieta rica en grasas, el consumo excesivo de alcohol y el hábito de fumar.

Asimismo, mencionan antecedentes de enfermedades benignas de la mama, como los quistes, y antecedentes familiares de cáncer de mama, especialmente cuando se presentan casos en familiares cercanos como madre, hermana o hija antes de la menopausia.

También se incluyen antecedentes de cáncer de mama en abuelas, tías y primas.

Finalmente, la presentación menciona las terapias hormonales y el uso de pastillas anticonceptivas, señalando expresamente que estos factores aparecen en el material como "no comprobados".

Durante la actividad se explica que la presencia de un factor de riesgo no significa que una

mujer necesariamente vaya a desarrollar cáncer de mama. Estos factores deben ser considerados dentro de una valoración integral y pueden ser motivo para conversar con el personal de salud sobre las medidas preventivas y los controles que correspondan.

La profesional resalta la importancia de mantener hábitos saludables y de asistir a los controles médicos, especialmente cuando existen antecedentes personales o familiares que puedan ser relevantes.

Seguidamente la profesional aborda el tema sobre la prevención del cáncer de cuello uterino, como parte integral de las acciones de cuidado de la salud de las mujeres.

Se explica a las asistentes que la prevención y la detección temprana requieren la participación activa de las mujeres y el acceso a los servicios de salud.

Durante esta parte de la jornada se busca generar conciencia sobre la importancia de realizar los controles correspondientes y de consultar oportunamente ante cualquier inquietud relacionada con la salud sexual y reproductiva.

Resalta que la prevención del cáncer de cuello uterino forma parte de la atención integral de la salud de las mujeres y que las estrategias de tamizaje permiten identificar oportunamente posibles alteraciones.

La actividad permitió abrir un espacio de sensibilización para que las participantes reconozcan la importancia de informarse, participar en las actividades de prevención y seguir las recomendaciones proporcionadas por los profesionales de salud.

La profesional explica que la citología y la prueba de ADN-VPH como estrategias relacionadas con el tamizaje y la prevención del cáncer de cuello uterino.

Se explica que estas pruebas forman parte de las acciones de prevención y detección temprana y que su utilización debe realizarse de acuerdo con las recomendaciones y protocolos establecidos para cada grupo de edad y condición individual.

Durante la actividad se invita a las asistentes a consultar con el personal de salud para conocer cuál estrategia de tamizaje corresponde a cada una y cuáles son los controles que deben realizarse.

También se destacó la importancia de dar continuidad a los procesos de atención cuando un resultado requiere seguimiento. Se explica que realizar una prueba de tamizaje es solo una parte del proceso preventivo y que, cuando los profesionales indican controles adicionales, es fundamental cumplir con las recomendaciones.

La educación sobre estos temas busca disminuir barreras relacionadas con el desconocimiento y promover una mayor participación de las mujeres en las actividades de prevención de enfermedades del cuello uterino.

Como parte final de la profesional reforzó el concepto de tamizaje para la prevención del cáncer de cuello uterino.

Explica a las asistentes que las estrategias de tamizaje permiten identificar oportunamente alteraciones que pueden requerir seguimiento o atención.

La actividad buscó promover una actitud responsable frente a los controles de salud y recordar que las mujeres deben consultar con los profesionales encargados de su atención para conocer las pruebas que les corresponden según sus características individuales.

Y les enfatiza que la participación en las actividades de tamizaje y el seguimiento de las recomendaciones médicas constituyen componentes importantes de la prevención.

De igual manera, se resalta que las dudas relacionadas con la citología, la prueba de ADN-VPH, los resultados o la periodicidad de los controles deben ser consultadas directamente con el personal de salud, quienes pueden brindar una orientación individualizada.

Este espacio permitió reforzar la importancia de la prevención y de la detección temprana como elementos fundamentales del cuidado de la salud femenina.

Para finalizar la jornada, se realiza una reflexión sobre la importancia del autocuidado y la prevención en la salud de las mujeres.

Se invita a las asistentes a recordar los principales mensajes desarrollados durante la actividad: conocer el propio cuerpo, observar periódicamente las mamas, realizar el autoexamen de manera habitual, identificar cambios y consultar oportunamente ante cualquier anomalía.

De igual manera, se recuerda la importancia de mantener los controles médicos correspondientes y participar en las estrategias de tamizaje relacionadas con la prevención del cáncer de cuello uterino.

Se resalta que la presencia de una alteración en la mama no significa necesariamente que exista cáncer, pero que cualquier cambio nuevo debe ser valorado por profesionales de la salud.

Asimismo, les recuerda que el autoexamen es una práctica de autocuidado y no sustituye los

controles médicos, el examen clínico ni los estudios que sean indicados por el personal de salud.

Como mensaje final, se invita a las participantes a asumir un papel activo en el cuidado de su salud, entendiendo que la prevención comienza con la información, el conocimiento del propio cuerpo y la búsqueda oportuna de atención.

La actividad concluyó promoviendo la importancia de compartir los conocimientos adquiridos y de fomentar entre las mujeres privadas de la libertad una cultura de autocuidado, prevención y consulta oportuna.

De esta manera, la jornada educativa permitió brindar información sobre la prevención del cáncer de mama y del cáncer de cuello uterino, con una asistencia de 42 asistentes.

Siendo las 12:00 pm se da por terminada de la actividad, y se procede a brindar un refrigerio.

COMPROMISOS Y TAREAS			
COMPROMISOS Y TAREAS	**RESPONSABLE**	**PLAZO CUMPLIMIENTO**	**OBSERVACIONES**
Por parte de las privadas de la libertad 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 PRIVADA DE LA LIBERTAD (PPL), donde se hablará sobre la importancia del tamizaje en cáncer de mama y sensibilización en cáncer de cuello uterino, se socializa 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 quince (15) días del mes de mayo de 2026, en el municipio de Ibagué:

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

REGISTRO FOTOGRAFICO





		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:	Colba Picaleña.	**Tema:**	Cancer de mama y cuello Uterino.				
Fecha:	15 Mayo 2026.	**Objetivo:**	Importancia del tamizaje en cancer de mama y cuello Uterino.				
Encargado:	Secretaria de salud Departamental	**Municipio:**	Ibagué	**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	1007153221	Karen	Eliana	Beltran	Ruiz					x			x	Medi salud	x	x				x								x	x				22				
cc	40784397	Marilin	-11-	Arias	Cuellar					x	x	x		Medi salud	x	x													x					48				
cc	20367789	Olga	Miriam	Cardenas	Izquierdo					x	x	x		Medi salud	x														x						69			
cc	1108206209	Lina	Constanza	Morales	-1-					x			x	Medi-salud	x														x					40				
cc	1105612366	Anyi	Milena	Cruz	Marin					x		x		Medisalud	x														x					37				
cc	32155151	Martha	Cecilia	Urrego	Durango					x		x		Medi salud	x														x					42				
cc	658829196	Ana	Beiva	Martinez	Guerrero					x		x		Medi salud	x						x								x					47				
cc	1005839609	Maria	De los Angeles	Peña	Parrado					x		x		Medi salud	x																		23					
cc	1106738032	Angela	Johana	Guerra	Urueña					x		x		Medi salud	x														x					40				
cc	65770096	Monica	del Pilar	Muñoz	Briñez					x		x		Medi salud	x														x					51				

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:	Colba Picaleña	**Tema:**	Cancer de mama y cuello uterino				
Fecha:	15 Mayo 2026	**Objetivo:**	Importancia del tamizaje en cancer de mama y cuello Uterino.				
Encargado:	Secretaria de Salud Departamental	**Municipio:**	Ibagué	**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	65758265	Sandra	Patricia	Olano						X		X		Medi salud	X													X	X					59			Sandra Patricia Olano
CC	1096195735	Nicole	Daniela	Guzman	Correa					X		X		Medi salud	X																		19				Nicole Guzmán
CC	38290069	Keli	Yadira	Vasquez	Martinez					X		X		Medi salud	X													X	X					42			Keli Yadira Vasquez M.
CC	39754221	Leonor		Tinjaca						X		X		Medi salud	X													X	X					56			Leonor Tinjaca
CC	52100294	Sandra		Zabala	Rodriguez					X		X		Medi salud	X														X					53			
CC	28684331	Ines		Serrano	Perez					X		X		Medi salud	X																				61		Ines Serrano
CC	46648835	Diana	Patricia	Cardona	Ticuilo					X		X		Medi salud	X														X					48			Diana cardona
CC	28512150	Maria	Fernanda	Ñañez	Peña					X		X		Medi salud	X														Si					55			Maria Fernanda Ñañez
CC	34532042	Deny		Gutierrez	Castro					X		X		Medi salud	X														NO						69		Yenny Gutierrez.
CC	28576948	Sandra	Milena	Mendez	Ruiz					X		X		Medi salud	X						X								Si					48			Sandra milena mp

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

HOSPITAL SAN ANTONIO E.S.E. HSA MURILLO - TOLIMA

Lugar:	Ceiba Picaleña	**Tema:**	cancer de mama y cuello Uterino.			
Fecha:	15 Mayo 2026	**Objetivo:**	Importancia del cotamizaje de cancer de mama y cuello uterino			
Encargado:	Secretaria de salud Departamental	**Municipio:**	Ibagué	**Hora inicio:** 9:00 am	**Hora finalización:**	12:00 PM.

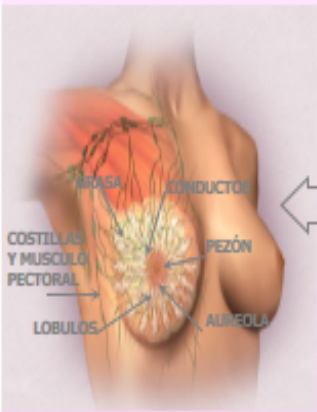
								Area Geografica			SEXO				REGIMEN SALUD											ETNIA					RANGOS EDAD							
Tipo de Identificación (CC, TI, RC)	Numero de Identificación	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Teléfono - Celular	Dirección	NECESIDAD	Rural	Urbana	Masculino	Femenino	LGBTIQ+	EPS	Contributivo	Subsidiado	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	FIRMA
CC	65554651	Adriana	Yaneth	Quintero	Paipa					X		X		Medi salud		X					X								X						51			Adriana Yaneth Q P
CC	1032434547	Yohana	Carolina	Burgos	Díaz					X			X	Medi salud		X					X														36			

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

***** <u>**TIPOS DE VICTIMAS:**</u> 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)

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

ANATOMÍA DE LA MAMA



La mama está constituida por glándulas, conductos, tejido graso y muscular. Estos dos últimos dan consistencia y volumen al seno.

La mama contiene un número variable de lobulillos (entre 10 y 20) y otros tantos conductos excretores de leche que desembocan en el pezón. Estos globulillos son los responsables de producir la leche materna.

2

ANATOMÍA DE LA MAMA

Localización del cáncer de mama dentro de los cuatro cuadrantes de la mama



Dividiendo el seno en cuatro partes, observamos que la mayor cantidad de conductos está localizada en el cuadrante superior externo de la mama. (Próximo a la axila)

Es en esta localización que tiene lugar la mayoría de los tumores malignos de la mama. (Aproximádamente 50%)

3

POR QUE DEBES EXAMINAR TUS SENOS

Porque con el auto-examen aprenderás a conocer la estructura normal de tus senos y estarás capacitada para descubrir cualquier anomalía futura que pudiera aparecer.

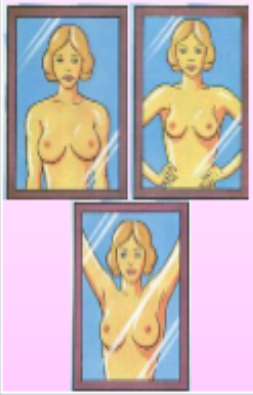
95% de los casos de cáncer de mama pueden ser curados, siempre y cuando la enfermedad sea detectada en estadios tempranos.

Sociedades médicas nacionales e internacionales recomiendan que comiences a examinar tus senos a partir de los 20 años de edad. Se ha demostrado que una de cada diez mujeres podría presentar cáncer de mama en algún momento de su vida, siendo más frecuente en edades comprendidas entre 40 y 65 años.

4

CÓMO PRACTICARTE EL AUTO-EXAMEN

Inspección



Situate frente a un espejo y observa tus senos, primero con los brazos colgando libremente, luego con las manos presionando la cintura (esta maniobra contrae el músculo pectoral) y finalmente elevándolos por encima de la cabeza.

Observa tus senos para detectar:

-Diferencias entre una y otra mama.
-Alteraciones en el tamaño, en la forma en el contorno de cada seno (bultos, durezas, retracciones del pezón.)
-También observa la piel para ver si presenta ulceración, eczema, etc.
-¿Existe alguna alteración en la mama, modificación en la piel, o en los pezones?

6

CÓMO PRACTICARTE EL AUTO-EXAMEN

Palpación A



Debes realizarla acostada porque en esta posición los músculos están relajados y se facilita la palpación.

Si vas a examinar la mama derecha primero debes colocar una pequeña almohada bajo el hombro derecho, a su vez el brazo de este lado debes elevarlo y situarlo detrás de la cabeza a nivel de la nuca.

Después, con los tres dedos centrales juntos y planos de la mano izquierda, realiza movimientos concentricos o espirales alrededor de la mama, presionando suave pero firmemente con las yemas de los dedos y efectuando movimientos circulares en cada punto palpado, desde la periferia de la mama hasta el pezón, y en el sentido de las agujas del reloj.

7

CÓMO PRACTICARTE EL AUTO-EXAMEN

Palpación B



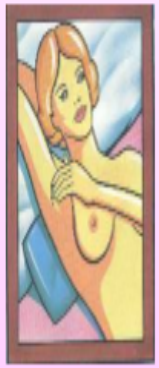
Luego realiza movimientos verticales, para ello desplaza la mano para arriba y para abajo, cubriendo toda la mama.

Después, realiza los movimientos de cuadrantes, en los cuales la mano se desplaza desde el pezón, a la periferia de la mama y se regresa, hasta cubrir todo el seno.

9

CÓMO PRACTICARTE EL AUTO-EXAMEN

Palpación C



En la misma posición debes palpar la axila correspondiente a la mama que estás explorando, para descartar la aparición de bultos; para ello desplaza la mano a lo largo de toda la axila realizando movimientos circulares de la mano en cada posición, la presión que has de ejercer con los dados debe ser levemente mayor que en el caso anterior.

CÓMO PRACTICARTE EL AUTO-EXAMEN

Palpación D



En la misma posición debes realizar la palpación de la aureola y el pezón, presionando el pezón entre los dedos pulgar e índice. Observa si al presionar existe algún tipo de secreción. También levanta el pezón junto a la aureola para comprobar si existe buena movilidad o adherencia.

QUE HACER EN CASO DE ANOMALIAS

SI PRESENTAS NODULOS, CUALQUIER SECRECIÓN PROVENIENTE DEL PEZÓN U OBSERVAS ALGUNA ALTERACION DE LA PIEL DE LA MAMA O EL PEZÓN, NO TE ASUSTES PORQUE PUEDE SER UNA ALTERACION BENIGNA, SIN EMBARGO DEBES ACUDIR INMEDIATAMENTE AL MEDICO PARA QUE TE ESTUDIE, TE ORIENTE SOBRE QUE ACCIONES TOMAR Y DISIPE TUS DUDAS.

Solo el 20% de las mujeres se realizan el auto-examen de los senos

Cambiemos esta estadística....!!!

Hazte el auto-examen de los senos mensualmente y convierteloen un hábito...

Si tienes 40 años, no olvides visitar anualmente a tu médico.

Lo ideal es detectar el cáncer antes que se palpe.

La mamografía es el único método por excelencia para la detección del cáncer de mama, siempre y cuando un medico despues de explorarte te lo sugiera

FACTORES DE RIESGO

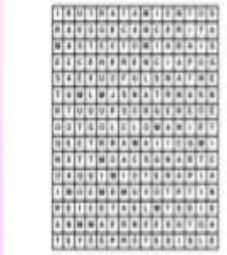
1. Primera menstruación muy temprana (antes de los 12 años) .
2. Menopausia muy tardía (sobre los 55 años).
3. Mujeres sin hijos, o nacimiento del primer hijo después de los 30 años.
4. Estrés.
5. Exposición a radiaciones ionizantes.
6. Vida sedentaria
7. Dieta rica en grasas
8. Consumo excesivo de alcohol. (más de tres copas por semana).
9. Fumar.
10. Dolencias benignas en la mama. (quistes).
11. Terapias hormonales. (No comprobado).
12. Cáncer de mama en madre, hermana o hija, antes de la menopausia
13. Cáncer de mama en abuelas, tías y primas.
14. Uso de pastillas anticonceptivas. (No comprobado).

EXAMEN CLINICO DE MAMA



ACTIVIDAD

Sopa de letras de Cáncer de mama



Debes examinar tus senos una vez al mes, así esta práctica llegará a convertirse en un hábito para tí.

Al transcurrir una semana tras el inicio de la nstruación, para que la congestión fisiológica a la que ncuentra sometida la mama por el estimulo hormonal haya desaparecido.

(Durante el período pre-menstrual las mamas suelen estar endurecidas y dolorosas).

Si no tienes la menstruación por estar embarazada o cualquier otro motivo debes elegir un día fijo de cada mes que sea fácil de recordar para tí.

olvides que el hombre también puede sufrir de cáncer de mama, aunque en un porcentaje mucho menor.

Inspección



Situate frente a un espejo y observa tus senos, primero con los brazos colgando libremente, luego con las manos presionando la cintura (esta maniobra contrae el músculo pectoral) y finalmente elevándolos por encima de la cabeza.

Observa tus senos para detectar:

-Diferencias entre una y otra mama.
-Alteraciones en el tamaño, en la forma en el contorno de cada seno (bultos, durezas, retracciones del pezón.)
-También observa la piel para ver si presenta ulceración, eczema, etc.
-¿Existe alguna alteración en la mama, modificación en la piel, o en los pezones?

Palpación A



Debes realizarla acostada porque en ésta posición los músculos están relajados y se facilita la palpación.

Si vas a examinar la mama derecha primero debes colocar una pequeña almohada bajo el hombro derecho, a su vez el brazo de este lado debes elevarlo y situarlo detrás de la cabeza a nivel de la nuca.

Después, con los tres dedos centrales juntos y planos de la mano izquierda, realiza movimientos concentricos o espirales alrededor de la mama, presionando suave pero firmemente con las yemas de los dedos y efectuando movimientos circulares en cada punto palpado, desde la periferia de la mama hasta el pezón, y en el sentido de las agujas del reloj.

Palpación B





Luego realiza movimientos verticales, para ello desplaza la mano para arriba y para abajo, cubriendo toda la mama.

Después, realiza los movimientos de cuadrantes, en los cuales la mano se desplaza desde el pezón, a la periferia de la mama y se regresa, hasta cubrir todo el seno.



Si tienes 40 años, no olvides visitar anualmente a tu médico.

Lo ideal es detectar el cáncer antes que se palpe.

La mamografía es el único método por excelencia para la detección del cáncer de mama, siempre y cuando un medico despues de explorarte te lo sugiera

FACTORES DE RIESGO

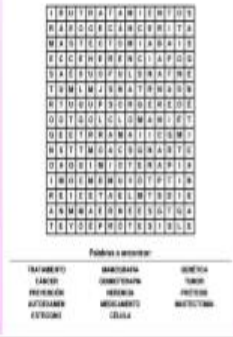
1. Primera menstruación muy temprana (antes de los 12 años) .
2. Menopausia muy tardía (sobre los 55 años).
3. Mujeres sin hijos, o nacimiento del primer hijo después de los 30 años.
4. Estrés.
5. Exposición a radiaciones ionizantes.
6. Vida sedentaria
7. Dieta rica en grasas
8. Consumo excesivo de alcohol. (más de tres copas por semana).
9. Fumar.
10. Dolencias benignas en la mama. (quistes).
11. Terapias hormonales. (No comprobado).
12. Cáncer de mama en madre, hermana o hija, antes de la menopausia
13. Cáncer de mama en abuelas, tías y primas.
14. Uso de pastillas anticonceptivas. (No comprobado).

EXAMEN CLINICO DE MAMA



ACTIVIDAD

Sopa de letras de Cáncer de mama



COMO PREVENIR EL CANCER DE CUELLO UTERINO

CITOLOGIA ADN – VPH

CÁNCER DE CÉRVIX



COMO PREVENIR EL CANCER DE CUELLO UTERINO

Sopa de Letras de: CÁNCER DE CÉRVIX



TAMIZAJE CITOLOGIA ADN- VPH

¿QUÉ ES EL CUELLO DE ÚTERO?



EL CUELLO UTERINO CONECTA LA PARTE SUPERIOR DEL ÚTERO CON LA VAGINA.

¿CUÁLES SON LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS VINCULADOS AL CÁNCER DE CUELLO DE ÚTERO?



HABITUALMENTE NO PRESENTA SÍNTOMAS.
EN ALGUNOS CASOS PUEDE PRESENTARSE DE MANERA TARDÍA:

- SANGRADO VAGINAL ESPONTÁNEO
- FLUJO VAGINAL MALOLIENTE
- DOLOR PÉLVICO.

ESTOS SÍNTOMAS Y SIGNOS NO SON ESPECÍFICOS Y PUEDEN SER CAUSADOS POR MUCHAS OTRAS PATOLOGÍAS BENIGNAS.

SI PRESENTA CUALQUIERA DE ESTOS SÍNTOMAS HABLE CON SU MÉDICO.



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


Secretaría de
SALUD









