

	FORMATO ACTA DE COMITÉS INSTITUCIONALES CODIFICACIÓN: SGC-CMC-FTO-012 FECHA ELABORACIÓN: 29-10-2012 FECHA DE REVISIÓN: 12-12-2018	VERSIÓN	4 VERSION
		PÁGINA	Página 1 de 4

ACTA DE REUNIÓN COMITÉ ASOCIACION DE USUARIOS (SEPTIEMBRE 2025)

FECHA: 23/09/2025

HORA: 11:00 A.M.

LUGAR: Sede 1

PARTICIPANTES:

INTEGRANTES:

PRESIDENTA: Luz Angela Diaz Hurtado

VOCAL 1: Luis Yecid Cerón Rodríguez

PSICOLOGA: Xiomara Fernandez Manchola

INVITADOS:

Lina Margarita Charry Jiménez – Medica General.

ORDEN DEL DIA:

1. Llamado a lista y verificación del Quórum.
2. Aprobación del acta anterior.
3. Derechos y deberes de los usuarios y medios de comunicación de la unidad.
4. Tema: Tipos de cáncer, generalidades y alimentación saludable.
5. Renuncia de integrantes a la Asociación de Usuarios de la Unidad Oncológica Surcolombiana S.A.S.
6. Conclusiones y compromisos

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA:

1. Llamado a Lista y Verificación del Quórum.

AJUSTADO POR: Yina Marcela Ortega Peña Directora de Calidad	REVISADO POR: Chrystiam José Fernández Bahamón Director médico	APROBADO POR: Ángela Cristina Gutiérrez Valenzuela Gerente
---	--	--

	FORMATO ACTA DE COMITÉS INSTITUCIONALES		VERSIÓN	4 VERSION
	CODIFICACIÓN: SGC-CMC-FTO-012 FECHA ELABORACIÓN: 29-10-2012 FECHA DE REVISIÓN: 12-12-2018		PÁGINA	Página 2 de 4

Se hace llamado a lista encontrando Quórum para el comité asociación de usuarios, como dice el acta de conformación, cumpliendo con lo establecido.

2. Lectura del Acta Anterior.

Lectura del acta correspondiente, aprobada y firmada por los integrantes que asistieron al comité.

3. Socialización de tipos de cáncer: generalidades y alimentación saludable.

Brindar información clara, actualizada y accesible sobre los tipos de cáncer más frecuentes (mama, colon y próstata), abordando aspectos generales, signos y síntomas de alarma, factores de riesgo y recomendaciones de alimentación saludable como estrategia de prevención, afrontamiento y apoyo al tratamiento.

Asimismo, socializar los servicios de la unidad móvil de salud, que realiza actividades de tamizaje para la detección temprana de patologías oncológicas, y entregar folletos educativos a los participantes como material de apoyo para reforzar los contenidos.

2. Generalidades del cáncer

El cáncer es un conjunto de enfermedades caracterizadas por el crecimiento descontrolado de células anormales, que pueden invadir tejidos cercanos y propagarse a otras partes del cuerpo (metástasis).

- Factores de riesgo comunes: antecedentes familiares, estilos de vida poco saludables (tabaco, alcohol, sedentarismo), alimentación inadecuada, edad avanzada y exposición a factores ambientales nocivos.
- La detección temprana, el acceso a tamizajes y la adopción de hábitos de vida saludables son claves para reducir la mortalidad y mejorar la calidad de vida de los pacientes.

3. Tipos de cáncer abordados

a. Cáncer de mama

- Signos y síntomas de alarma: bulto en mama o axila, secreción anormal por el pezón, cambios en la piel o forma de la mama, dolor localizado.
- Factores de riesgo: menopausia tardía, obesidad, antecedentes familiares, mutaciones genéticas (BRCA1 y BRCA2).
- Tamizaje recomendado: autoexamen de mama mensual, mamografía en mujeres mayores de 40 años y valoración clínica periódica.

AJUSTADO POR: Yina Marcela Ortega Peña Directora de Calidad	REVISADO POR: Chrystiam José Fernández Bahamón Director médico	APROBADO POR: Ángela Cristina Gutiérrez Valenzuela Gerente
--	--	---

	FORMATO ACTA DE COMITÉS INSTITUCIONALES CODIFICACIÓN: SGC-CMC-FTO-012 FECHA ELABORACIÓN: 29-10-2012 FECHA DE REVISIÓN: 12-12-2018	VERSIÓN	4 VERSION
		PÁGINA	Página 3 de 4

b. Cáncer de colon

- Signos y síntomas de alarma: cambios en el hábito intestinal, sangre en heces, dolor abdominal persistente, pérdida de peso inexplicada, fatiga.
- Factores de riesgo: dieta baja en fibra, consumo de carnes procesadas, obesidad, historia familiar.
- Tamizaje recomendado: colonoscopia, prueba de sangre oculta en heces y exámenes de control según indicación médica.

c. Cáncer de próstata

- Signos y síntomas de alarma: dificultad para orinar, sangre en orina o semen, dolor pélvico o lumbar, disfunción eréctil.
- Factores de riesgo: edad avanzada, dieta alta en grasas animales, antecedentes familiares.
- Tamizaje recomendado: examen de PSA (antígeno prostático específico) y tacto rectal según criterio médico.

4. Alimentación saludable en cáncer

- Generalidades: mantener dieta balanceada con alto consumo de frutas, verduras, legumbres y fibra; preferir proteínas magras y métodos de cocción saludables; evitar alcohol, tabaco y ultra procesados.
- Beneficios específicos:
 1. Mama → antioxidantes (frutos rojos, cítricos, brócoli).
 2. Colon → fibra (cereales integrales, legumbres, semillas).
 3. Próstata → licopeno (tomate), soya y té verde.

La actividad permitió fortalecer el conocimiento de los pacientes y familiares sobre el cáncer de mama, colon y próstata, resaltando la importancia de la identificación temprana de signos de alarma, la realización de tamizajes y la adopción de hábitos de vida saludables.

El apoyo de la unidad móvil de salud y la entrega de material educativo en folletos garantizan la continuidad del aprendizaje y promueven la participación de la comunidad en la prevención y cuidado de la salud.

Por último, Se deja constancia en la presente acta de la renuncia a la Asociación de Usuarios de la Unidad Oncológica Surcolombiana S.A.S. por parte de los siguientes

AJUSTADO POR: Yina Marcela Ortega Peña Directora de Calidad	REVISADO POR: Chrystiam José Fernández Bahamón Director médico	APROBADO POR: Ángela Cristina Gutiérrez Valenzuela Gerente
--	---	--

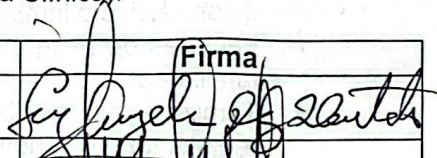
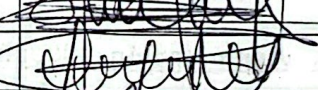
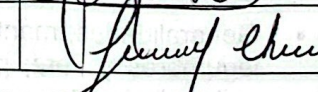
	FORMATO ACTA DE COMITÉS INSTITUCIONALES		VERSIÓN	4 VERSION
	CODIFICACIÓN: SGC-CMC-FTO-012 FECHA ELABORACIÓN: 29-10-2012 FECHA DE REVISIÓN: 12-12-2018		PÁGINA	Página 4 de 4

integrantes, quienes manifiestan que su decisión obedece a motivos personales y de salud:

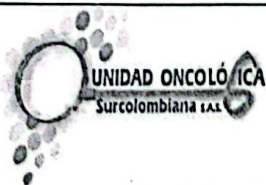
- Vocal 2: Oscar René Tovar León
C.C. No. 7.707.368
Teléfonos: 316 752 1595 – 315 868 8895
- Vocal 3: Yubely María Trujillo Cerquera
C.C. No. 55.058.706
Teléfonos: 320 410 0161 – 311 894 6328

FIRMAS (Asistentes)

Acta diligenciada por: Xiomara Fernandez Manchola (Psicóloga Clínica).

Nombre	Cargo	Firma
Luz Angela Díaz Hurtado	Presidenta	
Luis Yecid Cerón Rodríguez	Vocal 1	
Xiomara Fernandez Manchola	Psicóloga	
Lina Margarita Charry Jiménez	Medica General	

AJUSTADO POR: Yina Marcela Ortega Peña Directora de Calidad	REVISADO POR: Chrystiam José Fernández Bahamón Director médico	APROBADO POR: Ángela Cristina Gutiérrez Valenzuela Gerente
--	---	--



FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA - PACIENTES

VERSIÓN

3 VERSIÓN

CÓDIGO: SGC-POA-FTO 174

FECHA ELABORACIÓN: 17/10/2014

FECHA DE REVISIÓN: 16/10/2020

PÁGINA

Página 1 de 1

FECHA: 23 de Septiembre 2025 HORA: 11:00 am
LUGAR: Sala de espera sede 1. ASISTENCIA A: Socialización

TEMA (S)

Tipos de cáncer, generalidades y alimentación saludable.

OBJETIVO (S)

Brindar información clara y accesible a los pacientes y acompañantes en prevención y generalidades.

METODOLOGÍA

Presentación expositiva - Imágenes y Folletos.

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

Xiomara Fernanda Manchaca - psicóloga.

NOMBRE Y CARGO

NO.	NOMBRE	TIPO			NO. DE IDENTIFICACIÓN	OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS
		PACIENTE	FAMILIAR	OTRO		
1	Luis Geisel Cera	X			12123 609	
2	Angela Calderón Ramirez		X		1080181302.	
3	Nancy Campo Z.		X		52545 356	
4	Isadora Pardo		X		36248945	
5	German V. Macías		X		83166179	
6	Miryam Luna p.		X		1124848843	
7	El Sr. Joaquín		X		36 280294	
8	Julio Ernesto Segura		X		12136890.	
9	Jairo Rivera Cabrera	X			19246987	
10	Luz Mary Yasa C	X			26460409	
11	Fidelma Ortiz Cruz	X			36150548	
12	Conrado Franco M.	X			2694545	

AJUSTADO POR:

Luz Alejandra Lasso Moreno
Líder de Recursos Humanos

REVISADO POR:

Blanca Cecilia López Hernández
Líder de servicios ambulatorios

APROBADO POR:

Ángela Cristina Gutiérrez Valenzuela
Gerente

	FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA - PACIENTES			VERSIÓN	3 VERSIÓN	
	CÓDIGO: SGC-POA-FTO 174			PÁGINA	Página 1 de 1	
	FECHA ELABORACIÓN: 17/10/2014					
	FECHA DE REVISIÓN: 16/10/2020					
FECHA:	23 de Septiembre 2025		HORA:	11:00 am		
LUGAR:	Sala Quimioterapia		ASISTENCIA A:	Socialización		
TEMA (S)						
Tipos de cáncer, generalidades, y alimentación saludable						
OBJETIVO (S)						
Brindar información clara y accesible a los pacientes y acompañantes en prevención y generalidades.						
METODOLOGÍA						
Presentación expositiva, imágenes y Folletos						
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD		Yamira Fernández - Psicóloga.				
		NOMBRE Y CARGO				
NO.	NOMBRE	TIPO			NO. DE IDENTIFICACIÓN	OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS
		PACIENTE	FAMILIAR	OTRO		
1	Marly Carron Ospina	X			36067240	
2	Miryam Muñoz de C.	X			36163841	
3	María Teresa Jover	X			26577778	
4	María Antonia S.	X			26541360	
5	Ayda Zambrano C.	X			26520288	
6	Marina Losada Manóla	X			36157946	
7						
8						
9						
10						
11						
12						

AJUSTADO POR: Luz Alejandra Lasso Moreno Líder de Recursos Humanos	REVISADO POR: Blanca Cecilia López Hernández Líder de servicios ambulatorios	APROBADO POR: Ángela Cristina Gutiérrez Valenzuela Gerente
--	--	--

Neiva, 23 de septiembre de 2025

Señores

Asociación de Usuarios

Unidad Oncológica Surcolombiana S.A.S.

Asunto: Renuncia a la Asociación de Usuarios

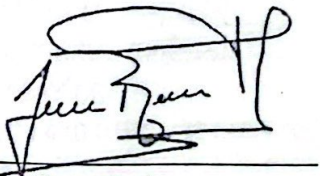
Yo, **Oscar René Tovar León**, identificado con cédula de ciudadanía No. 7.707.368, me permito presentar formalmente mi renuncia como **Vocal 2** de la Asociación de Usuarios de la Unidad Oncológica Surcolombiana S.A.S.

Mi decisión responde a **motivos de salud**, ya que me encuentro en proceso post tratamiento médico, con movilidad limitada y efectos secundarios que dificultan mi asistencia y participación en las actividades de la Asociación. Por respeto al compromiso que este cargo requiere, considero necesario apartarme para que otro integrante pueda asumir mis funciones y garantizar la continuidad de las labores de la Asociación.

Agradezco sinceramente la confianza depositada en mí y la oportunidad de haber colaborado en pro de los usuarios de la Unidad Oncológica Surcolombiana.

Cordialmente,

Firma: _____



Oscar René Tovar León

C.C. No. 7.707.368

Teléfonos: 316 752 1595 – 315 868 8895

Neiva, 23 de septiembre de 2025

Señores

Asociación de Usuarios

Unidad Oncológica Surcolombiana S.A.S.

Asunto: Renuncia a la Asociación de Usuarios

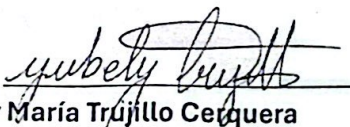
Por medio de la presente, yo, **Yubely María Trujillo Cerquera**, identificada con cédula de ciudadanía No. 55.058.706, me permito presentar formalmente mi renuncia como **Vocal 3** de la Asociación de Usuarios de la Unidad Oncológica Surcolombiana S.A.S.

Mi decisión obedece a motivos **personales y familiares**, que actualmente me impiden cumplir con las responsabilidades y compromisos que conlleva mi cargo. Considero oportuno renunciar para permitir que otro integrante pueda asumir la función de manera efectiva, en beneficio de la Asociación y de sus actividades.

Agradezco profundamente la oportunidad de haber participado y de contribuir al bienestar de los usuarios de la Unidad Oncológica Surcolombiana, así como el apoyo y la colaboración de todos los integrantes durante mi tiempo en la Asociación. Sin más, y reiterando mi reconocimiento y gratitud.

Cordialmente,

Firma:



Yubely María Trujillo Cerquera

C.C. No. 55.058.706

Teléfonos: 320 410 0161 – 311 894 6328