



COMPORTAMIENTO DE CANCER INFANTIL (CI) A SEMANA 12 AÑO 2015, SIVIGILA CARTAGENA

El objetivo de la vigilancia del evento cáncer infantil es realizar seguimiento continuo y sistemático de los casos de cáncer en menores de 18 años en el territorio nacional, que permita evidenciar el proceso de atención y resultados clínicos, con el fin de obtener información útil, oportuna, válida y confiable para orientar la toma de decisiones. El evento maneja las siguientes definiciones de casos:

Caso probable de Leucemia Aguda Pediátrica en población menor de 18 años: Se considera caso probable todo menor de 18 años que presente una o más de las siguientes manifestaciones clínicas: fiebre, sangrado, linfadenopatía, esplenomegalia, hepatomegalia, dolor óseo, hiperplasia gingival, hepatoesplenomegalia o nódulos subcutáneos, más la presencia de blastos (uno o más) en sangre periférica.

Caso probable de otros tipos de cáncer en población menor de 18 años: Todo menor de 18 años que de acuerdo a los hallazgos de historia clínica y examen físico, así como por resultados de imágenes diagnósticas, (RX, TAC, RMN, Gammagrafía ósea) o marcadores tumorales en sangre, sugieran al médico tratante la probabilidad de Cáncer.

Caso confirmado de cáncer en población menor de 18 años: Toda persona menor de 18 años de edad con diagnóstico confirmado de neoplasia maligna (tumores con comportamiento maligno según la clasificación internacional de la CIE-O-3) o cualquier tumor del sistema nervioso central o intraespinales (maligno y no maligno). Se incluyen además casos compatibles con lo anteriormente definido, identificados a través de certificado de defunción. Se utilizará como diagnóstico de neoplasia maligna el dado por el reporte mielograma y/o histopatología, y/o inmunotipificación (inmunohistoquímica o citometría de flujo), con el cual se toma la decisión de dar tratamiento específico. También podrá utilizarse para el diagnóstico tumoral, evidencia indirecta del compromiso en muestras citológicas de líquidos corporales. En



Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias

Distrito Turístico y Cultural

Dirección:
Centro Diagonal 30 No 30-78
Plaza de la Aduana
Cartagena Bolívar

Teléfonos:
6501092 - 6501095
Línea gratuita:
018000965500

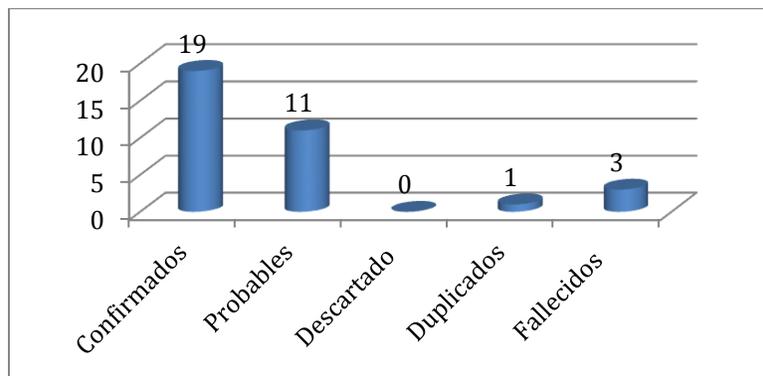
Info@cartagena.gov.co
www.cartagena.gov.co

el caso de no haberse tomado muestra de patología o de no existir reporte patológico, se tomará el diagnóstico clínico dado por el grupo médico de hematología/oncología que iniciará el tratamiento. En el diagnóstico clínico se tomará lo que a criterio del grupo tratante se considera como el más probable diagnóstico, teniendo en cuenta toda la evidencia disponible incluyendo laboratorios e imágenes; como última opción en caso de no existir información suficiente, se utilizará el diagnóstico consignado en el certificado de defunción.

Los casos de cáncer infantil reportados en SIVIGILA en el año 2015 son 31, de los cuales 19 casos se han confirmado, 11 se encuentra como probables, 3 fallecieron y 1 caso duplicado notificado por diferentes instituciones, se seleccionó el caso que presentó la información más completa y/o actualizada.

Para el análisis del evento cáncer infantil se tendrá en consideración los casos reportados que registraron residencia en Cartagena y fuera del distrito (n=30) en el año 2015 (ver gráfico 1).

Gráfico 1: comportamiento de los casos de cáncer infantil a semana 12 año 2015, por clasificación del caso



Fuente: SIVIGILA 2015

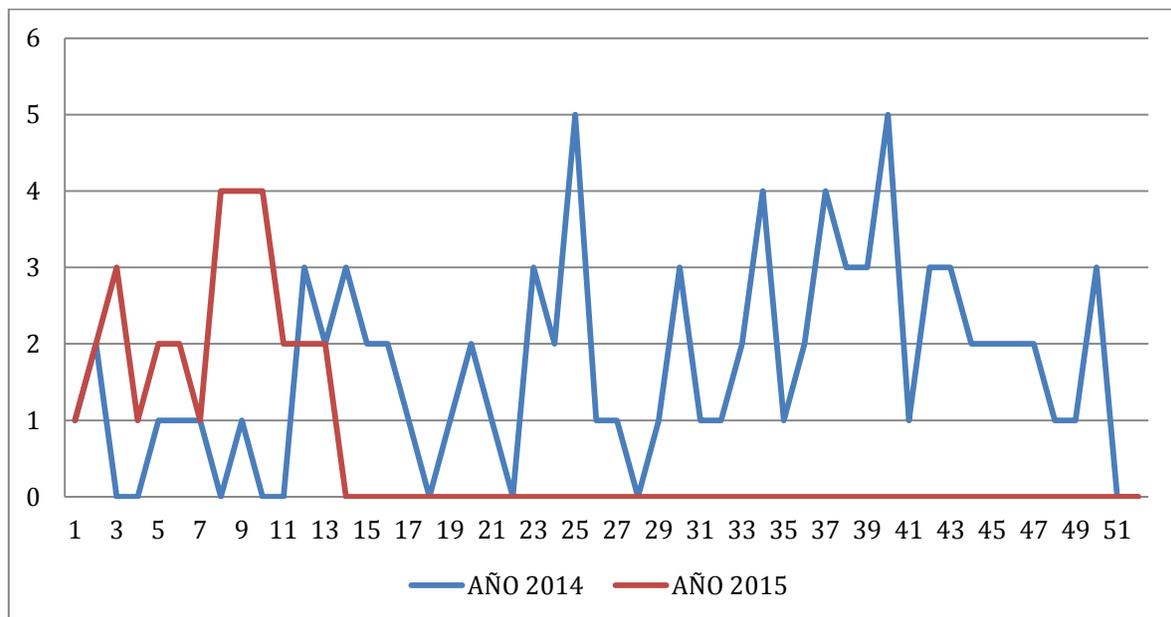




Al comparar los casos reportados en el 2015 con los del año anterior se presenta un incremento del 150% de los casos notificados en SIVIGILA (año 2014: n=12) con los del presente (n=30).

Las semanas donde se ha presentado la mayor notificación de casos son la 8, 9 y la 10 con 4 casos cada una (ver gráfico 2).

GRÁFICO 2: comportamiento de la notificación del evento cáncer infantil año 2014 y semana 12 de 2015, por semanas de notificación



Fuente: SIVIGILA 2014 y 2015

La institución que reporta la mayor frecuencia de casos es la Clínica Blas de Lezo con 15 casos que equivale a 50% de la notificación, seguida del hospital infantil Napoleón Franco Pareja y Centro Radioncológico con 23% (n=7) y 10% (n=3) de los casos



Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias

Distrito Turístico y Cultural

Dirección:
Centro Diagonal 30 No 30-78
Plaza de la Aduana
Cartagena Bolívar

Teléfonos:
6501092 - 6501095
Línea gratuita:
018000965500

Info@cartagena.gov.co
www.cartagena.gov.co



respectivamente. Estas UPGD se convierten en instituciones de referencia para la atención de niños con cáncer en la costa caribe.

TABLA 1: cáncer infantil a semana 12 del año 2015, por UPGD que reporta

UPGD	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
CLINICA BLAS DE LEZO	15	50%
HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA	7	23%
CENTRO RADIONCOLOGICO DEL CARIBE	3	10%
FUNDACION UCI DOÑA PILAR	2	7%
SINERGIA MANGA	2	7%
CLÍNICA GENERAL DEL CARIBE	1	3%
Total general	30	100%

Fuente: SIVIGILA 2015

Los casos reportados de cáncer infantil reportados al SIVIGILA tuvieron mayor prevalencia en el sexo masculino, y principalmente entre las edades de 0 a 4 años con 6 casos. Para el sexo femenino los grupos de edad que reportaron mayor proporción de casos fueron de 10 a 14 y 5 a 9 años con 4 casos cada uno.

TABLA 2: cáncer infantil a semana 12 del año 2015, por el sexo y grupos de edad del menor

GRUPO DE EDAD	Frecuencia absoluta	Frecuencia absoluta	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	
0-4 AÑOS	3	6	9	30%
5-9 AÑOS	4	4	8	27%
10-14 AÑOS	4	4	8	27%
15-17 AÑOS	1	4	5	17%
TOTAL	12	18	30	100%

Fuente: SIVIGILA 2015



El tipo de cáncer infantil reportado con mayor frecuencia a semana 12 del año 2015 fueron los tumores óseos malignos y tumores del sistema nervioso central con el 17% (n=5) y 13% (n=4) de los casos respectivamente, se debe tener en cuenta que varios de estos casos se encuentran como probables realizando estudios para poder definirlos.

El 10% (n=3) de los casos notificados presento recaída de la enfermedad de los cuales 2 fallecieron.

TABLA 3: cáncer infantil a semana 12 del año 2015, por tipo de cáncer y condición final

TIPO DE CÁNCER	VIVOS	FALLECIDOS	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Tumores óseos malignos	5	0	5	17%
Tumores del Sistema Nervioso Central	4	0	4	13%
Leucemia Linfoide Aguda	2	1	3	10%
Linfomas y Neoplasias Reticuloendoteliales	2	1	3	10%
Tumores Renales	3	0	3	10%
Tumores germinales Trofoblásticos y otros Gonadales	2	0	2	7%
Leucemia Mieloide Aguda	1	1	2	7%
Otras Leucemias	2	0	2	7%
Neuroblastoma y otros tumores de células nerviosas periféricas	2	0	2	7%
Sarcoma de tejido blando y extra óseo	2	0	2	7%
Retinoblastoma	1	0	1	3%
Otras neoplasias no especificadas	1	0	1	3%
Total general	27	3	30	100%

Fuente: SIVIGILA 2015





El 70% de los pacientes notificados con cáncer infantil pertenecen al régimen subsidiado, siendo coosalud la aseguradora con el mayor número de casos de cáncer infantil con el 20% de los casos, seguida por Mutual Ser y Comfamiliar que presentaron el 13% de la notificación cada uno.

El régimen contributivo se presenta con el 23% de los casos, la aseguradora con mayor frecuencia de casos es: Coomeva con el 10% de los casos (ver tabla 5).

Tabla 5: cáncer infantil a semana 12 del año 2015, por tipo de régimen de seguridad social en salud y aseguradora

REGIMEN DE AFILIACION Y ASEGURADORA	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
SUBSIDIADO	21	70%
COOSALUD	6	20%
MUTUAL SER	4	13%
COMFAMILIAR	4	13%
CAPRECOM	3	10%
OTRAS ASEGURADORAS	4	13%
CONTRIBUTIVO	7	23%
COOMEVA	3	10%
CAFESALUD	1	3%
SALUD TOTAL	1	3%
NUEVA EPS	1	3%
OTRAS ASEGURADORAS	1	3%
NINGUNA	1	3%
ESPECIAL	1	3%
Total general	30	100%

Fuente: SIVIGILA 2015



Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias

Distrito Turístico y Cultural

Dirección:
Centro Diagonal 30 No 30-78
Plaza de la Aduana
Cartagena Bolívar

Teléfonos:
6501092 - 6501095
Línea gratuita:
018000965500

Info@cartagena.gov.co
www.cartagena.gov.co



A semana 12 del año 2015 se notificaron al sistema de vigilancia epidemiológica, 4 casos (50%) de residencia Cartagena, 2 casos (25%) de cáncer infantil del departamento de Bolívar y 2 casos (25%) de otros departamentos.

La incidencia de cáncer en menores de 18 años a semana 12 del año 2015 en Cartagena es de 4,14 casos por 100.000 menores de 18 años.

El barrio Olaya de Cartagena ha reportado el mayor número de casos de cáncer a semana 12, presentándose un fallecimiento (ver tabla 4).

TABLA 4: comportamiento de los casos de cáncer infantil a semana 12 del año 2015, por departamento, municipio y/o barrios

CÁNCER INFANTIL			Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
DEPARTAMENTO- MUNICIPIO- BARRIO	VIVO	FALLECIDO		
CARTAGENA	12	1	13	43%
OLAYA	1	1	2	7%
SAN FERNANDO	1		1	3%
CONJUNTO RESIDENCIA LA PLAZUELA	1		1	3%
BRUSELAS	1		1	3%
OTROS BARRIOS	8		8	27%
BOLÍVAR	11	1	12	40%
MAGANGUE	2	1	3	10%
MOMPOX	2		2	7%
TURBACO	2		2	7%
CARMEN DE Bolívar	1		1	3%
OTROS MUNICIPIOS	4		4	13%
OTROS DEPARTAMENTOS	4	1	5	17%
CORDOBA	1	1	2	7%
SUCRE	1		1	3%
VALLEDUPAR	1		1	3%
CAUCA	1		1	3%
Total general	27	3	30	100%

Fuente: SIVIGILA 2015



Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias

Distrito Turístico y Cultural

Dirección:
Centro Diagonal 30 No 30-78
Plaza de la Aduana
Cartagena Bolívar

Teléfonos:
6501092 - 6501095
Línea gratuita:
018000965500

Info@cartagena.gov.co
www.cartagena.gov.co



Magangué Mompo y Turbaco son los municipios de Bolívar en los que ha reportado mayor prevalencia de casos de cáncer infantil

Se han reportado casos de otros departamentos principalmente de Córdoba don hay un caso de mortalidad (ver tabla 4).

Elaboró: LIZ KARINE MORALES AGUAS
Profesional Universitario VSP- DADIS



Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias

Distrito Turístico y Cultural

Dirección:
Centro Diagonal 30 No 30-78
Plaza de la Aduana
Cartagena Bolívar

Teléfonos:
6501092 - 6501095
Línea gratuita:
018000965500

Info@cartagena.gov.co
www.cartagena.gov.co