



COMPORTAMIENTO DE CANCER INFANTIL (CI) A SEMANA 24 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

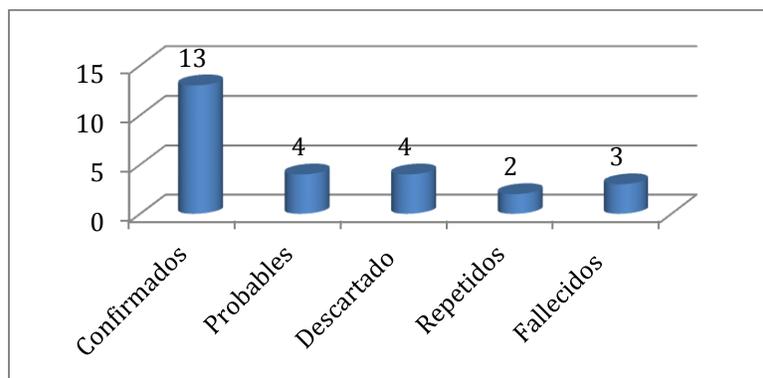


el caso de no haberse tomado muestra de patología o de no existir reporte patológico, se tomará el diagnóstico clínico dado por el grupo médico de hematología/oncología que iniciará el tratamiento. En el diagnóstico clínico se tomará lo que a criterio del grupo tratante se considera como el más probable 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.

Para el análisis del evento cáncer infantil se tendrá en consideración los casos reportados en SIVIGILA que registraron residencia en Cartagena (n=17) en el año 2015

En la base de datos de SIVIGILA 2015 se han notificado 13 casos confirmados, 4 casos probables, 4 se han descartado, 3 han fallecidos y 2 casos repetidos notificado por diferentes instituciones de los cuales se seleccionó el caso que presentó la información más completa y/o actualizada (ver gráfico 1).

Gráfico 1: cáncer infantil de acuerdo a la clasificación final del caso, a semana epidemiológica 24 año 2015



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

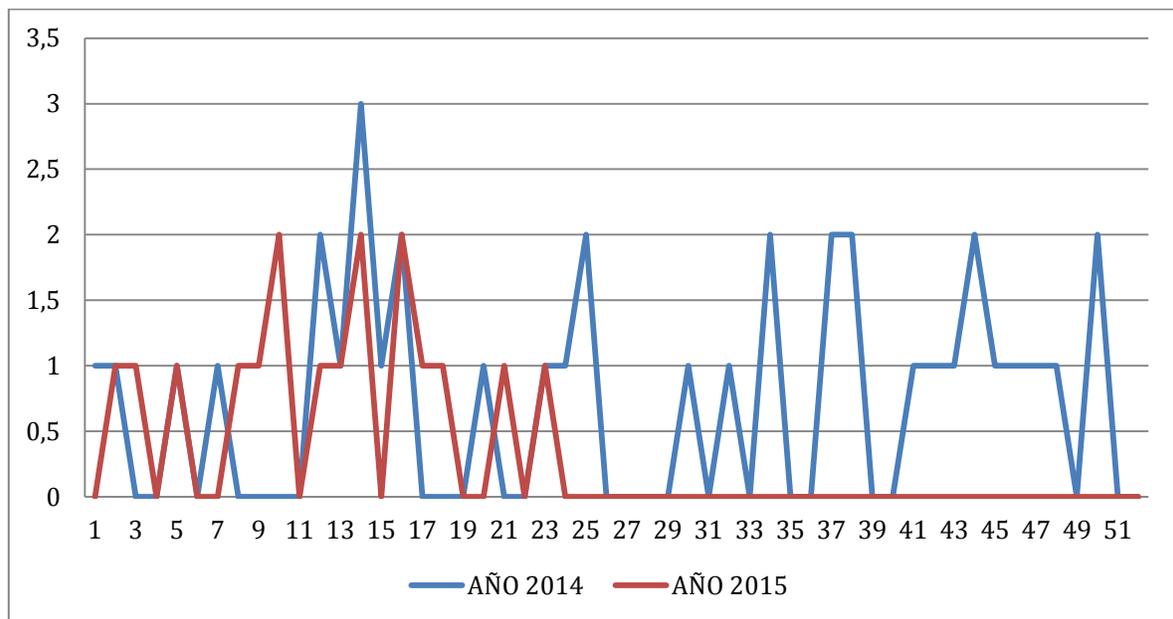
Teléfonos:
6501092 - 6501095
Línea gratuita:
018000965500

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

Al comparar los casos reportados en el año 2015 con los del año anterior se presenta un aumento del 6% de los casos notificados en SIVIGILA al mismo periodo epidemiológico (año 2014: n=16) con los del presente (n=17).

En las semanas epidemiológicas 10, 14 y 16 del año 2015 se ha presentado la mayor notificación con 2 casos de cáncer infantil (ver gráfico 2).

GRÁFICO 2: comportamiento de la notificación del evento cáncer infantil año 2014 y semana 24 del año 2015, por semanas de notificación



Fuente: SIVIGILA 2014 y 2015

La institución que reporta la mayor frecuencia de cáncer infantil es la Clínica Blas de Lezo con 9 casos que equivale a 53% de la notificación y que es la IPS de referencia para la atención de niños con cáncer en Cartagena. Sinergia salud atención básica



manga (coomeva) reporto el 18% (n=3) de los casos, cabe anotar, que estos casos se encuentran como probables y requieren ajuste posterior a pruebas confirmatorias.

TABLA 1: cáncer infantil a semana 24 del año 2015, por UPGD que reporta

UPGD	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
CLINICA BLAS DE LEZO	9	53%
SINERGIA SALUD ATENCION BASICA MANGA	3	18%
HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA	1	6%
CENTRO RADIONCOLOGICO DEL CARIBE	1	6%
FUNDACION UCI DOÑA PILAR	1	6%
HOSPITAL NAVAL	1	6%
IPS COMFAMILIAR	1	6%
Total general	17	100%

Fuente: SIVIGILA 2015

Los casos reportados de cáncer infantil al SIVIGILA tuvieron mayor frecuencia en el sexo masculino y entre las edades de 0 a 4 años con el 47% de los casos. Para el sexo femenino el grupo de edad que reporto mayor proporción de casos fue de 10 a 14 con 2 casos.

TABLA 2: cáncer infantil a semana 24 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	1	7	8	47%
5-9 AÑOS	0	3	3	18%
10-14 AÑOS	2	1	3	18%
15-17 AÑOS	1	2	3	18%
TOTAL	4	13	17	100%

Fuente: SIVIGILA 2015



El tipo de cáncer infantil reportado con mayor frecuencia a semana 24 del año 2015 fueron los tumores del sistema nervioso central, la leucemia linfocítica aguda y la leucemia mieloide aguda con el 24% (n=4), 18% (n=3) y 18% (n=3) de los casos respectivamente. El total de fallecidos han sido 3, es decir, el 17% de los casos, de los cuales 1 ha sido por leucemia mieloide aguda.

El 6% (n=1) de los casos notificados han presentado recaída de la enfermedad el cual falleció.

TABLA 3: cáncer infantil a semana 24 del año 2015, por tipo de cáncer y condición final

TIPO DE CÁNCER	VIVOS	FALLECIDOS	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Tumores del Sistema Nervioso Central	4	0	4	24%
Leucemia Mieloide Aguda	2	1	3	18%
Leucemia Linfocítica Aguda	3	0	3	18%
Otras Leucemias	1	0	1	6%
Linfomas y Neoplasias Reticuloendoteliales	0	1	1	6%
Tumores óseos malignos	0	1	1	6%
Retinoblastoma	1	0	1	6%
Otras neoplasias no especificadas	1	0	1	6%
Neuroblastoma y otros tumores de células nerviosas periféricas	1	0	1	6%
Tumores germinales Trofoblásticos y otros Gonadales	1	0	1	6%
Total general	14	3	17	100%

Fuente: SIVIGILA 2015

El 35% de los pacientes notificados con cáncer infantil pertenecen al régimen subsidiado, siendo Coosalud, Mutual Ser y comfamiliar las aseguradoras con el mayor





número de casos de cáncer infantil con el 12% de los casos cada una, la EPS caprecom y Mutua Ser se presentaron con el 6% de la notificación.

El régimen contributivo se presenta con el 53% de los casos, la aseguradora con mayor frecuencia de casos es: Coomeva con el 29% (n=5) seguido por la Nueva EPS y Saludcoop con el 12% de los casos cada una (ver tabla 5).

Tabla 5: cáncer infantil a semana 24 del año 2015, por tipo de régimen de seguridad social en salud y aseguradora

REGIMEN DE AFILIACION Y ASEGURADORA	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
SUBSIDIADO	6	35%
COOSALUD	2	12%
COMFAMILIAR	2	12%
MUTUAL SER	1	6%
CAPRECOM	1	6%
CONTRIBUTIVO	9	53%
COOMEVA	5	29%
NUEVA EPS	2	12%
SALUDCOOP	2	12%
NINGUNA	1	6%
ESPECIAL	1	6%
Total general	17	100%

Fuente: SIVIGILA 2015

A semana 24 del año 2015 se notificaron al sistema de vigilancia epidemiológica, 17 casos (40%) de procedencia Cartagena.

La incidencia de cáncer en menores de 18 años a semana 24 del año 2015 en Cartagena es de 5,4 casos por 100.000 menores de 18 años.



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

En los barrios Olaya Herrera, Blas de Lezo y Bruselas de Cartagena se han reportado el mayor número de casos de cáncer infantil, presentándose tres fallecimientos (ver tabla 4).

TABLA 4: comportamiento de los casos de cáncer infantil a semana 24 del año 2015, por barrios

BARRIOS	VIVO	FALLECIDO	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
OLAYA HERRERA	1	1	2	12%
BRUSELAS	2	0	2	12%
BLAS DE LEZO	2	0	2	12%
BARRIO CHINO	1	0	1	6%
BARRIO NARIÑO	0	1	1	6%
BOCAHICA	0	1	1	6%
BOSTON	1	0	1	6%
CERROS	1	0	1	6%
EL MILAGRO	1	0	1	6%
EL SOCORRO	1	0	1	6%
NELSON MANDELA	1	0	1	6%
POZON	1	0	1	6%
SAN FERNANDO	1	0	1	6%
TORICES	1	0	1	6%
Total general	14	3	17	100%

Fuente: SIVIGILA 2015

Elaboró: LIZ KARINE MORALES AGUAS
Profesional Universitario VSP- DADIS

