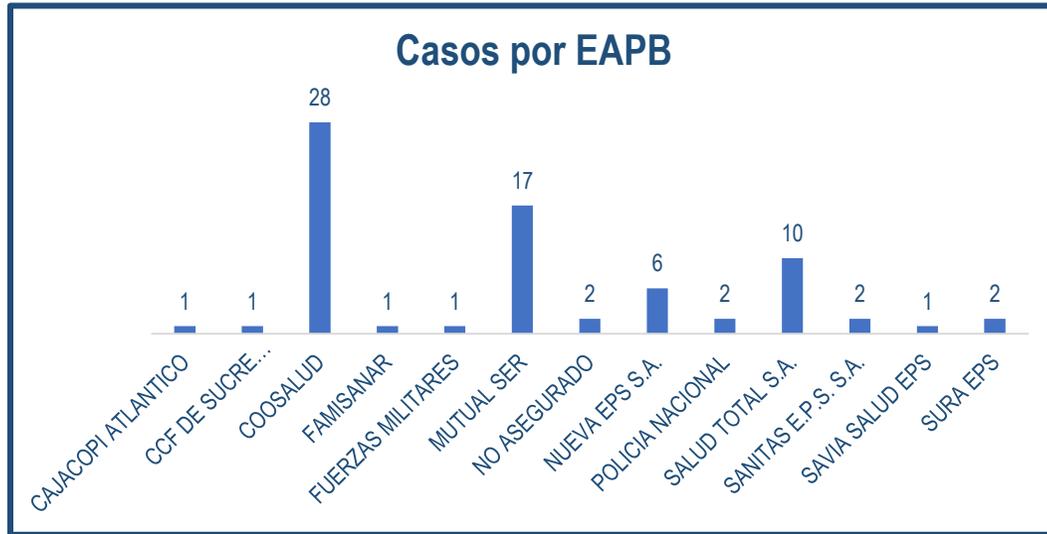
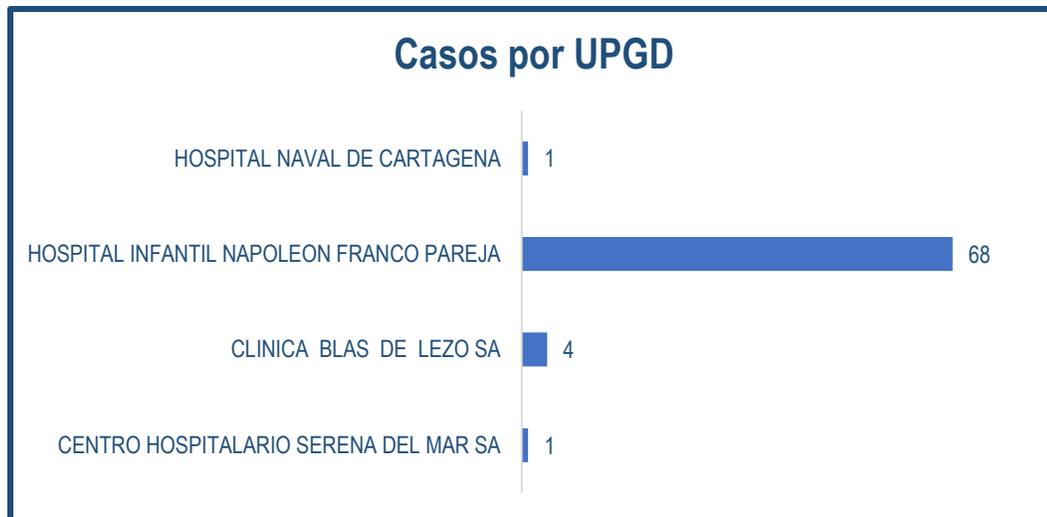


NOTIFICACIÓN POR EAPB - UPGD

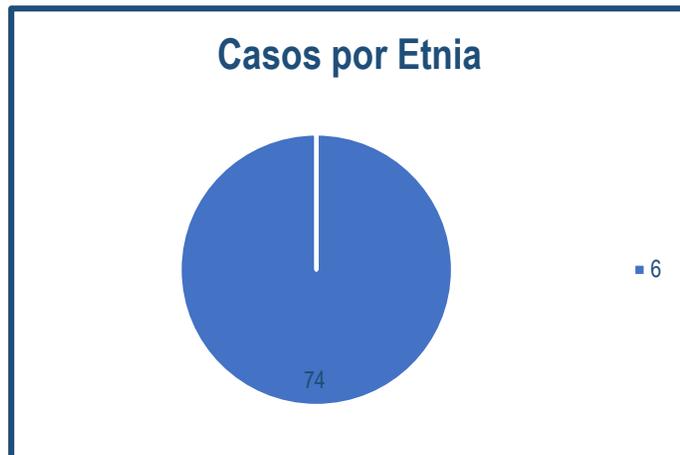
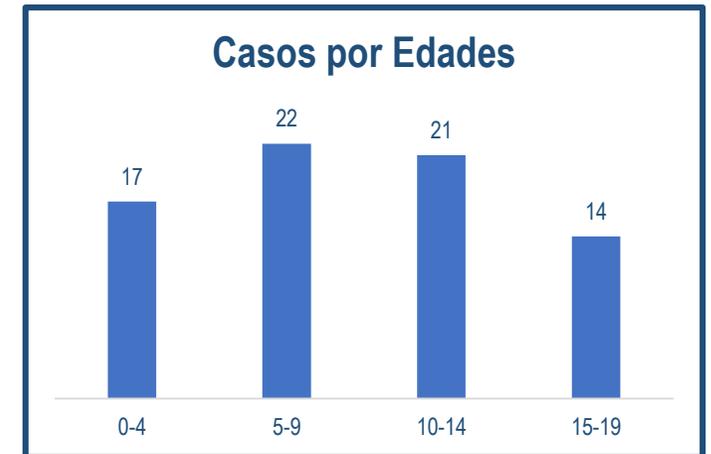
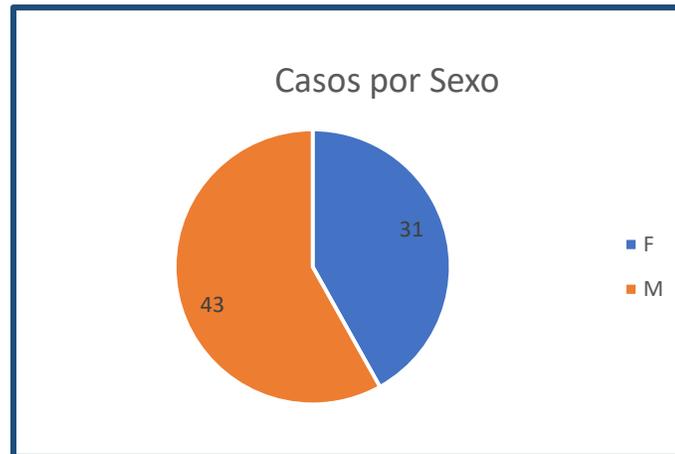
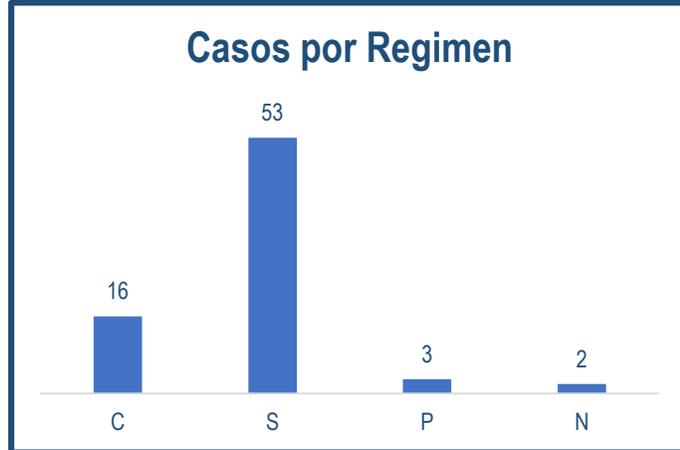


Teniendo en cuenta el número de casos presentados de Cáncer en Menores de 18 años, por afiliación a EAPB en el año 2024 en el Distrito de Cartagena se evidencia que la EPS COOSALUD posee un 37,8% (n=28). (Figura 2)



En concordancia con la distribución de la notificación de la UPGD a la presente semana epidemiológica del año 2024 en el Distrito de Cartagena, se evidenció que la UPGD que ha reportado al evento Cáncer en Menores de 18 años la mayor cantidad de casos, corresponde a HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA con 91,9% (n=68) (Figura 3).

COMPORTAMIENTO DEMOGRÁFICO



El número de casos del evento Cáncer en Menores de 18 años, que se presentaron a la presente semana epidemiológica del año 2024, pertenecen al régimen Subsidiado el 71,62% (n=53); de los casos presentados el 58,11% (n=43) corresponde al sexo masculino; con respecto al rango de edad, los niños entre los 5 y 9 años poseen el 29,7% (n=22); en relación con la pertenencia étnica el 100,00% (n=74) pertenece a la variable Otro; por área de ocurrencia se reporta un 91,89% (n=68) de casos en el estrato 1, siendo la cabecera municipal la de mayor peso porcentual con un 90,54% (n=67). Cabe resaltar que el 6,76% (n=5) de los casos corresponde a nacionalidad venezolana.

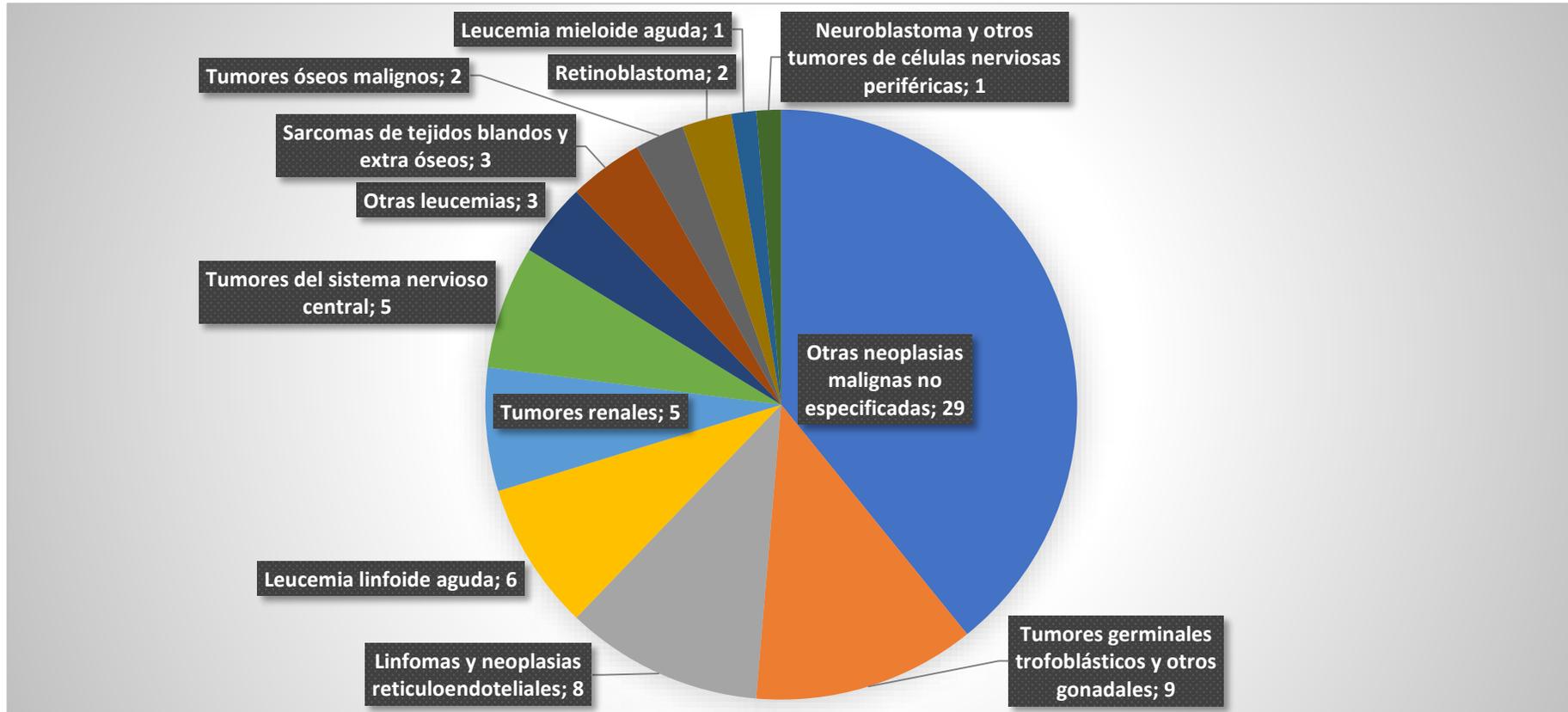
COMPORTAMIENTO DEMOGRÁFICO

Localidad / Barrio	Total	%
DE LA VIRGEN Y TURÍSTICA	36	48,6%
EL POZON	7	9,5%
CIUDAD BICENTENARIO	3	4,1%
REPUBLICA DEL LIBANO	3	4,1%
LA ESPERANZA	3	4,1%
OLAYA ST.11 DE NOVIEMBRE	3	4,1%
OLAYA ST. LA PUNTILLA	2	2,7%
CHIQUNQUIRA	2	2,7%
BOSTON	2	2,7%
FREDONIA	2	2,7%
BAYUNCA	2	2,7%
OLAYA ST. RAFAEL NUÑEZ	1	1,4%
FLOR DEL CAMPO	1	1,4%
NUEVO PARAISO	1	1,4%
REPUBLICA DE VENEZUELA	1	1,4%
OLAYA ST. PROGRESO	1	1,4%
LA CANDELARIA	1	1,4%
LA MARIA	1	1,4%
HISTORICA Y DEL CARIBE	18	24,3%
SAN FRANCISCO	2	2,7%
BARU	2	2,7%
NUEVO BOSQUE	2	2,7%
PIEDRA DE BOLIVAR	1	1,4%
LOMA FRESCA	1	1,4%
DANIEL LEMAITRE	1	1,4%
ZARAGOCILLA	1	1,4%
REPUBLICA DE CHILE	1	1,4%
CERRO DE LA POPA	1	1,4%
EL BOSQUE	1	1,4%
SANTA MARIA	1	1,4%
CRESPO	1	1,4%
EL PRADO	1	1,4%
CASTILLOGRANDE	1	1,4%
TORICES	1	1,4%
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	20	27,0%
PASACABALLOS	3	4,1%
VISTA HERMOSA	2	2,7%
URBANIZACION SIMON BOLIVAR	2	2,7%
EL RECREO	2	2,7%
CAMILO TORRES	2	2,7%
NELSON MANDELA	2	2,7%
SAN FERNANDO	2	2,7%
EL REPOSO	1	1,4%
CEBALLOS	1	1,4%
SANTA MONICA	1	1,4%
SAN JOSE DE LOS CAMPANOS	1	1,4%
LA CAROLINA	1	1,4%
Total general	74	100,0%

En concordancia con lo anterior y teniendo en cuenta los casos notificados del evento 115 – Cáncer en Menores de 18 años, en el Distrito de Cartagena hasta la presente semana epidemiológica, en la Localidad DE LA VIRGEN Y TURÍSTICA se presentaron 36 casos para un 48,6%; en la localidad HISTORICA Y DEL CARIBE se presentaron 18 casos para un 24,3% y para la localidad INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA se presentaron 20 casos para un 27,0%.

El barrio con más casos son EL POZÓN con siete (7) casos (9,5%)

TIPOS DE CÁNCER NOTIFICADOS



Hasta la presente semana epidemiológica del año 2024 se han reportado 74 casos de cáncer en menores de 18 años, de los cuales el 13,51% (n=10) corresponden a leucemias y el 86,49% restante a otros tipos de cáncer diferentes a leucemia. El 10,81% (n=8) de los casos se encuentran confirmados. De acuerdo con la clasificación de ingreso, se reportan 2 caso con recaída y 1 caso como segunda neoplasia.

De acuerdo a la adaptación de la Clasificación Internacional de Cáncer Infantil, ICC-3, establecida en el Protocolo de Vigilancia en Salud Pública para CÁNCER EN MENORES DE 18 AÑOS, código 115, se han reportado los 12 tipos de cáncer siendo OTRAS NEOPLASIAS MALIGNAS NO ESPECIFICADAS el de mayor proporción con 39,19% (n=29), seguido de TUMORES GERMINALES TROFOBLÁSTICOS Y OTROS GONADALES con 12,16% (n=9) (Figura 11).

COMPORTAMIENTO DE LOS INDICADORES DE VIGILANCIA

La Tasa de incidencia de leucemias en menores de 15 años se presentaron 2 casos, para un valor de 0,823 por cada 100.000 habitantes. Por otro lado, la Tasa de incidencia de cáncer en menores de 18 años a partir del reporte de SIVIGILA presentó nueve (9) casos hasta la presente semana epidemiológica, obteniendo un valor de 3,067 por cada 100.000 habitantes.

Se ha presentado 1 caso de defunción por este evento, lo que representa un valor de 0,341 por cada 100.000 habitantes.

Hasta la presente semana se contó con una oportunidad dentro del rango ALTA para el indicador Oportunidad en la Presunción Diagnóstica (diagnóstico probable) ya que se obtuvo un valor promedio de 0,51; mientras que para el indicador Oportunidad en el Inicio de Tratamiento se obtuvo un resultado que se ubica en un rango de oportunidad ALTO con un promedio de 0,0. Por otro lado para la Oportunidad en la Confirmación Diagnóstica se ubica en el rango de oportunidad ALTO con un valor de 2,93.

Hay cuatro (n=4) registros reportados como Probables que no han sido ajustados por las UPGD, confirmando o descartando con ajustes 3 (confirmado por laboratorio), 6 (descartado) o D (descarte por error en digitación), por lo que el indicador Proporción De Casos Que Permanecen Como Probables se ubica en un 5,4%.

CONCLUSIONES

- Año tras año, el número de casos reportados por las UPGD de la ciudad de Cartagena ha ido presentando un aumento significativo, pasando de 35 a 74 casos comparado con la misma semana del año inmediatamente anterior.
- Los indicadores de Oportunidad de Presunción Diagnóstica, Oportunidad de Confirmación Diagnóstica y Oportunidad en el Inicio de Tratamiento, presentaron cifras acordes con el promedio nacional para los mismos.
- Las neoplasias clasificadas como “Otras neoplasias malignas no especificadas” son las notificadas con mayor frecuencia y afecta principalmente a los grupos de edad entre los 10 y 14 años. El segundo grupo de mayor notificación lo ocupa “Tumores germinales trofoblásticos y otros gonadales” afectando a los grupos de edad entre los 15 y 17 años.
- Se hace énfasis en que el 91,89% de los casos reportados pertenecen al estrato 1.



**PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE
SALUD DADIS**

ALEX ALBERTO TEJADA NUÑEZ
Director DADIS

EVA MASIEL PEREZ TORRES
Líder Programa De Vigilancia En Salud Pública

DADIS

ELABORADO POR
DARYNEL DAVID DEL TORO LÓPEZ
Profesional Universitario