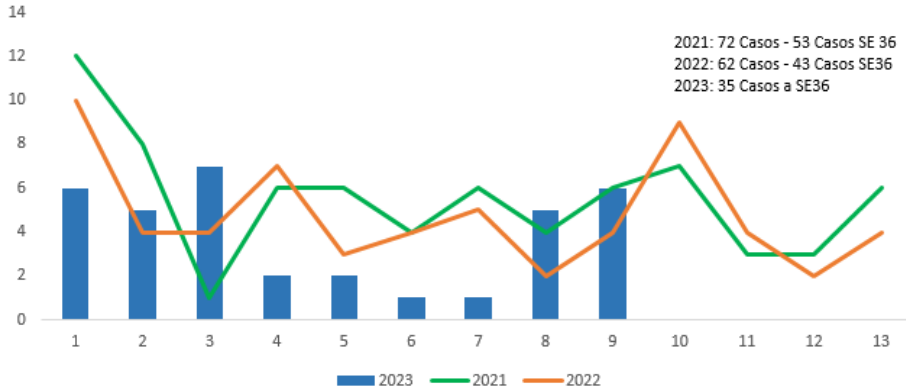


1. Comportamiento del evento – Cáncer en menores de 18 años

Comportamiento de la notificación de cáncer en menores de 18 años a periodo nueve. Norte de Santander 2020-2023



Fuente Sivigila 2023

2. Tipo de cáncer y grupo de edad

Tipo de cáncer	< 1 año	1 a 4 años	5 a 9 años	10 a 14 años	15 a 17 años	Total	Porcentaje
Leucemia linfocítica aguda		8	2	3	3	16	45,7
Otras neoplasias malignas no especificadas		1	1	2		4	11,4
Sarcomas de tejidos blandos y extra óseos				1	2	3	8,6
Tumores renales		3				3	8,6
Leucemia mieloide aguda			1	1		2	5,7
Tumores óseos maligno			1			1	2,9
Tumores germinales trofoblásticos y otros gonadales			1			1	2,9
Otras leucemias				1		1	2,9
Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales				1		1	2,9
Tumores del sistema nervioso central				1		1	2,9
Neuroblastoma y otros tumores de células nerviosas periféricas		1				1	2,9
Tumores hepáticos		1				1	2,9
Norte de Santander	0	14	7	9	5	35	100,0
Incidencia x 100.000 menores 18 años	0,0	13,2	5,0	6,6	6,1	7,2	

Fuente Sivigila 2023

3. Comportamiento en población especial

MIGRANTES

2 casos

Fuente Sivigila 2023

5. Comportamiento de las características socio demográficas

Variable	Categoría	Casos	%
Seguridad social	Subsidiado	27	77,1
	Contributivo	6	17,1
	No afiliado	2	5,7
Étnia	Otro	35	100,0
Grupo de edad más frecuente	Menores 1 año	0	0,0
	1 a 4 años	14	50,0
	5 a 9 años	7	25,0
	10 a 14 años	9	32,1
	15 a 17 años	5	17,9
Área de residencia	Cabecera municipal	28	80,0
	Rural disperso	5	14,3
	Centro poblado	2	5,7

Fuente Sivigila 2023

4. Comportamiento por Sexo

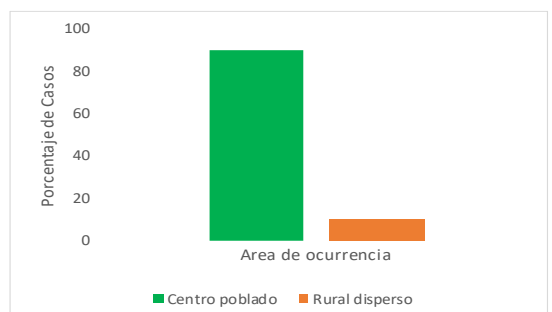


65,8%

34,2%

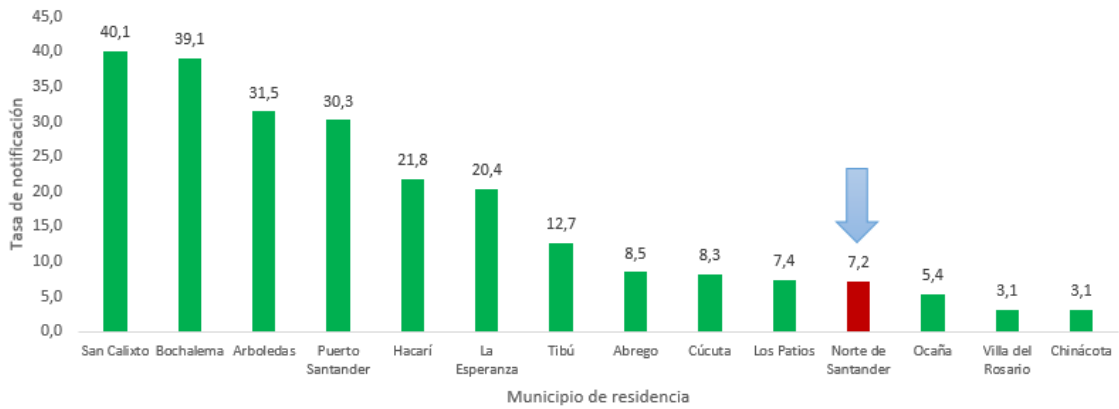
Fuente Sivigila 2023

6. Comportamiento por área de ocurrencia



Fuente Sivigila 2023

7. Incidencia de Cáncer en menores de 18 años. Tasa por 100.000 hab.



Fuente Sivigila 2023

8. Indicadores Cáncer en menores de 18 años

EAPB	(OPDx)			(OCDx)				(OITTO)			
	ALTA ≤ a 2 días	MEDIA 3 a 10 días	BAJA ≥ a 11 días	ALTA ≤ a 8 días	MEDIA 9 a 15 días	BAJA ≥ a 16 días	SD	ALTA ≤ a 2 días	MEDIA 3 a 4 días	BAJA ≥ a 5 días	SD
Comfaorientes	100,0	0,0	0,0	80,0	0	20,0	0,0	20,0	0	80,0	0,0
Compensar	0,0	100,0	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0
Coosalud	66,6	33,3	0,0	66,6	33,3	0,0	0,0	0,0	0,0	66,6	33,3
Fuerzas militares	100	0,0	0,0	0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0
Nueva EPS	66,7	33,3	0,0	100	0,0	0,0	0,0	33,3	0,0	33,3	33,4
Salud total	100,0	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0
Sanitas	100,0	0,0	0,0	66,6	0,0	33,3	0,0	0,0	0,0	66,6	33,4
No afiliado	100,0	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0

Mpio de residencia	(OPDx)			(OCDx)				(OITTO)			
	ALTA ≤ a 2 días	MEDIA 3 a 10 días	BAJA ≥ a 11 días	ALTA ≤ a 8 días	MEDIA 9 a 15 días	BAJA ≥ a 16 días	SD	ALTA ≤ a 2 días	MEDIA 3 a 4 días	BAJA ≥ a 5 días	SD
Cúcuta	85,7	14,3	0,0	85,7	0	14,3	0,0	28,6	0,0	71,4	0,0
Tibú	66,7	33,0	0,0	66,7	33,0	0,0	0,0	33,3	33,3	33,4	0,0
Los Patios	50,0	50,0	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0
Ocaña	100	0,0	0,0	100	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0
Cáchira	100,0	0,0	0,0	100	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0
Chinácota	100,0	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0
Hacarí	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0
La Esperanza	0,0	100,0	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0
Pamplona	100,0	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0
San Calixto	100,0	0,0	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0

9. Principales pruebas diagnósticas presuntivas y confirmatorias



Diagnóstico probable

70,00%
Extendido de
sangre
periférica

30,00%
Raxos X

Diagnóstico definitivo

42,00%
Mielograma

22%
Histopatología

30,00%
Inmunotipificación

Ficha técnica

Se realizan análisis periódicos de cáncer en menores de 18 años, conforme lo establecido en el protocolo y los lineamientos nacionales para la Vigilancia en Salud Pública con información como: descripción de los casos en persona, tiempo y lugar, análisis de tendencia, descripción y análisis de indicadores para la vigilancia.

La información es notificada semanalmente por las UPGD al Instituto departamental de Salud (IDS) a través del Sistema de vigilancia en salud pública (Sivigila). El número de casos puede variar después de que se realicen ajustes en las UPGD.

La población utilizada para la construcción de los indicadores es tomada de las proyecciones de población DANE 2023 del departamento y todos los casos notificados al Sivigila: como numerador el número de casos confirmados de cáncer en menores de 18 años, el denominador la población menor de 18 años de las proyecciones DANE.