



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

INFORME ANUAL DE CIERRE DE CANCER EN MENORES DE 18 AÑOS. ANTIOQUIA, 2023

Responsable:

Dirección de salud colectiva – Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.

1. INTRODUCCIÓN

Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el cáncer es una de las principales causas de mortalidad entre niños y adolescentes en el mundo; se estima que cada año se diagnostica cáncer en aproximadamente 280000 niños de entre 0 y 19 años. En América Latina y el Caribe, al menos 30000 niñas, niños y adolescentes menores de 19 años resultan afectados por el cáncer cada año. De ellos, cerca de 10000 fallecerán a causa de esta enfermedad.

De acuerdo con el Observatorio Global de Cáncer – GLOBOCAN, se estima que en Colombia en 2022 se presentaron 2.115 casos nuevos de cáncer infantil (0-19 años), excluyendo cáncer de piel no melanoma, lo que representa una tasa de incidencia ajustada de 14,0 casos nuevos por 100.000 menores.

Por lo general, en el cáncer infantil no existe la prevención primaria, ni detección mediante cribado, por esto, el objetivo de la atención en salud, es la detección temprana, lo que se puede alcanzar con profesionales de la salud que realicen examen clínico y anamnesis completa que incluya valoración de cambios manifestados por padres y/o cuidadores.

Con las nuevas opciones terapéuticas, el pronóstico ha mejorado notablemente en los últimos años, por ejemplo, para la leucemia aguda, el tipo de cáncer más frecuente en el grupo de menores de 18 años, se está logrando una sobrevida mayor al 70% de los niños y jóvenes diagnosticados con esta patología.

Todo esto justifica la vigilancia del cáncer en la población menor de 18 años y su énfasis en evaluar la oportunidad en el diagnóstico e inicio de tratamiento. A continuación, se presentan los resultados de la vigilancia en Antioquia el año 2023.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

2. OBJETIVOS

2.1. Objetivos General: Presentar los resultados de la vigilancia epidemiológica del cáncer en menor de 18 años

2.2. Objetivos específicos

2.2.1. Caracterizar los pacientes notificados en las variables de persona, tiempo y lugar

2.2.2. Describir los indicadores de la vigilancia

3. MATERIALES Y MÉTODOS

Se realiza un informe descriptivo retrospectivo de la notificación semanal al Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública (Sivigila) de casos de cáncer en menores de 18 años en el departamento, a través de la ficha de notificación con código 115, correspondiente al año del 2023.

Los análisis se realizaron para todos los casos notificados, identificando los casos que se encuentran probables y casos confirmados.

En la vigilancia del cáncer infantil, los registros notificados corresponden a las cuatro definiciones de caso establecidas en el protocolo de vigilancia en salud pública del evento (caso probable, caso confirmado, recaída y segunda neoplasia). Se realizó depuración de la base de datos con la exclusión de los ajustes 6 (caso descartado) y D (caso descartado por error de digitación), se descartaron los casos con residencia en otro departamento, situación relativamente frecuente dada la condición de instituciones de referencia para departamentos vecinos, de algunos prestadores del territorio, finalmente se realizaron ajustes manualmente en los casos repetidos de acuerdo con los casos que mejor describieran la ruta de atención; posteriormente se realizó análisis de las variables e indicadores del evento.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

4. PLAN DE PLAN DE ANÁLISIS

Se realiza una descripción del comportamiento del evento, análisis univariado, teniendo en cuenta las variables de persona, tiempo y lugar, contenidas en la ficha de notificación, luego se presenta la prevalencia de notificación del evento por subregiones y finalmente se presentan los indicadores del protocolo.

5. HALLAZGOS

En el año 2023 se notificaron al SIVIGILA Antioquia un total de 326 casos, una vez depurados los casos descartados, repetidos y residentes en otros departamentos, se establecen un total de 227 casos de menores de 18 años diagnosticados con cáncer en el periodo evaluado; de estos el 98.7% (224 casos) fueron confirmados y el 1.3% (3 casos) probables. Se observa un incremento en la notificación de casos del 11% con respecto al año anterior.

De los casos notificados, 10 correspondieron a una segunda neoplasia (la primera en 2017, 2021 y 2022; en los 7 casos restantes, aparece reportado como diagnosticada en 2023, pero se identifica una incoherencia en los datos que tendrá que aclararse con las fuentes. Once (11) casos fueron reportados como recaídas; 6 de ellas tempranas.

5.1. Comportamiento de la notificación





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

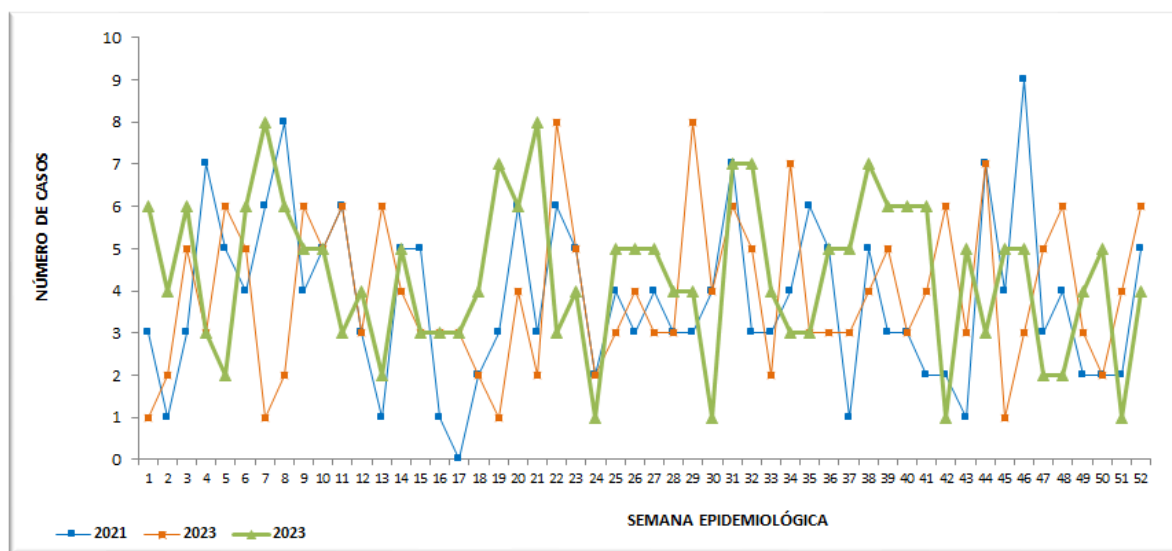


Figura 1. Distribución de los casos de Cáncer de infantil, según semana epidemiológica. Antioquia, 2021 - 2023

Fuente: Sivigila 2023

En los últimos 3 años se han notificado en el departamento de Antioquia, un total de 632 casos de cáncer en menores de 18 años, con un valor máximo de 230 casos en 2020 y un mínimo de 194 de 2021. En el año 2023 se notificaron un total de 227 menores de 18 años con cáncer, residentes en el departamento de Antioquia.

Durante los años observados se puede identificar un comportamiento fluctuante de la notificación sin seguir un patrón definido y muy probablemente las variaciones observadas se relacionan más con el acceso a los servicios de salud que al comportamiento del evento.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

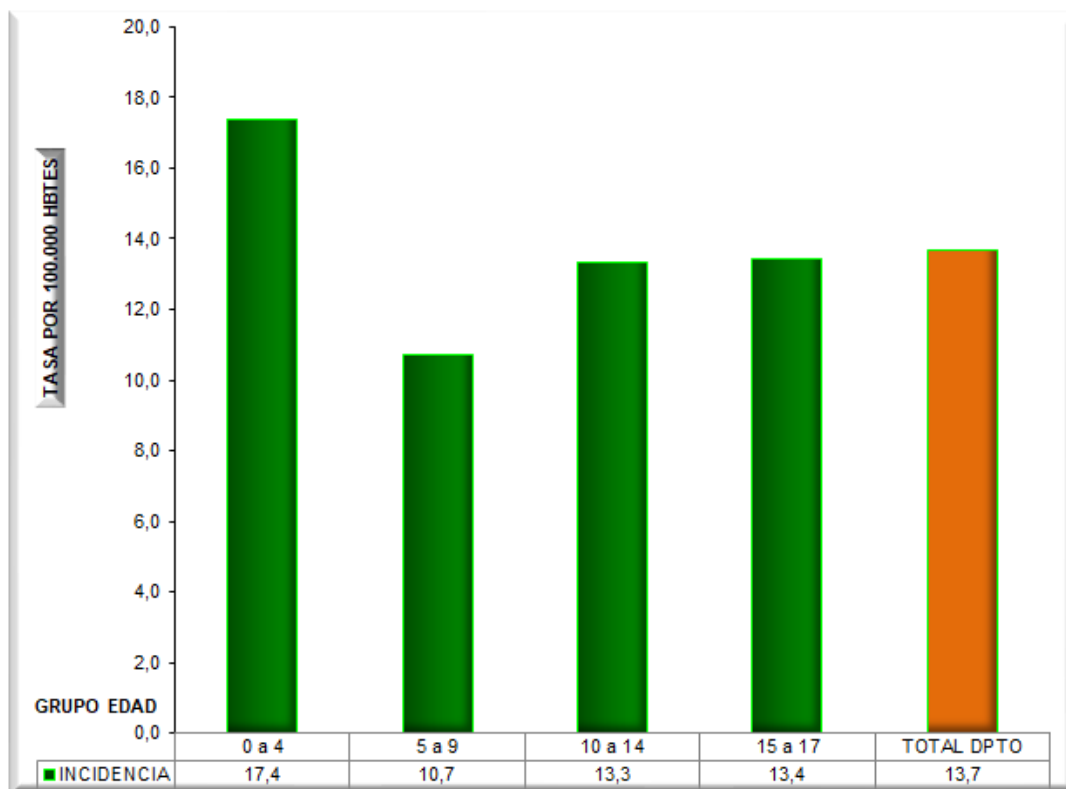


Figura 2. Cáncer infantil por grupos de edad. Antioquia, 2023

Fuente: Sivigila 2023

En este año se presentó una incidencia de cáncer en el departamento, de 13.7 casos por 100.000 menores de 18 años, superior a la observada el año anterior en 1.5 puntos; se resalta que el riesgo es diferente entre grupos quinquenales de este segmento de la población; siendo los niños de 0 a 4 años, los que tienen una mayor incidencia con 17.4 casos por 100.000 niños de este grupo, seguidos del grupo de 15 a 17 y 10 a 14 años con una tasa de 13.4 y 13.3 casos por 100.000 menores, respectivamente





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

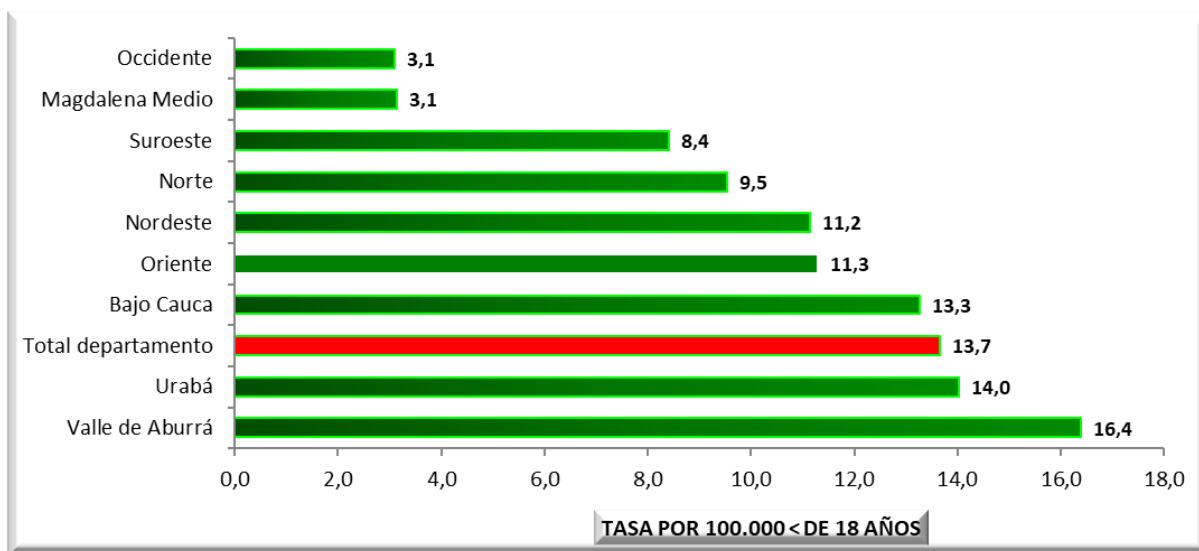


Figura 3. Cáncer infantil por subregión. Antioquia, 2023

Fuente: Sivigila 2023

Al evaluar el comportamiento del evento por subregión de residencia, se encuentra que dos subregiones tienen tasas superiores a las observadas en la media departamental, éstas son Valle de aburra y Urabá. Las subregiones con las tasas más bajas fueron Occidente y Magdalena Medio.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

5.2. Caracterización de los casos

Variable	Otras Neoplasias		Leucemias	
	N	%	N	%
Sexo				
Femenino	72	49%	36	44%
Masculino	74	51%	45	56%
Area de residencia				
Urbana	114	78%	56	69%
Rural	32	22%	25	31%
Nacionalidad				
Colombiana	142	97%	74	91%
Extranjera	4	3%	7	9%
Afiliación				
Contributivo	76	52%	46	57%
Subsidiado	64	44%	33	41%
Excepción	4	3%	1	1%
No asegurado	1	1%	1	1%
Indeterminado	1	1%	0	0%
Etnia				
Indigena	2	1%	4	5%
Afro colombiano	1	1%	0	0%
Otro	143	98%	77	95%
Total	146	100%	81	100%

Tabla No. 1 Caracterización de los casos de cáncer en menor de 18 años, Antioquia, 2023

Fuente: Sivigila 2023

Para este análisis se dividieron los casos en dos grupos, uno el conformado por todas las leucemias y el otro por las demás neoplasias, encontrándose que en ambos grupos la proporción de hombres es mayor que la proporción de mujeres; esta diferencia es más notoria en el grupo de las leucemias. El 75% de los casos viven zona urbana y el 18% en zona rural dispersa, se observa un incremento de 3 puntos en la proporción de personas en residentes en esta área. Se identifica una mayor proporción de pacientes en el régimen contributivo (54%) con respecto al régimen subsidiado (43%); el 1% (2 pacientes) no estaban afiliados al Sistema General de Seguridad Social.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

En cuanto a la etnia, la mayoría de los pacientes no pertenecen a una etnia priorizada en el país; se identificaron 6 niños indígenas y 1 afroamericano en el grupo notificado.

En el grupo de indígenas tenemos, 5 hombre y una mujer, todos embera; uno habitante de zona urbana de Mutatá y el resto en zona rural y rural dispersa. Todos afiliados a la EAPB AIC. Residentes en los municipios de Chigorodo, dos casos; Segovia, Mutatá, Jardín y Caucaasia, un caso en cada uno. De estos, cuatro (4) casos diagnosticados con Leucemia linfoide aguda, un caso con tumor hepático y otro con retinoblastoma. Un paciente fue notificado como fallecido.

En cuanto al menor afro-colombianos, se trata de un niño de dos años, residente en Medellín, afiliado a Salud Total, con un tumor renal, vivo al momento de la notificación

El 90% de pacientes estaban hospitalizados al momento del reporte, un porcentaje mayor al observado la vigencia anterior.

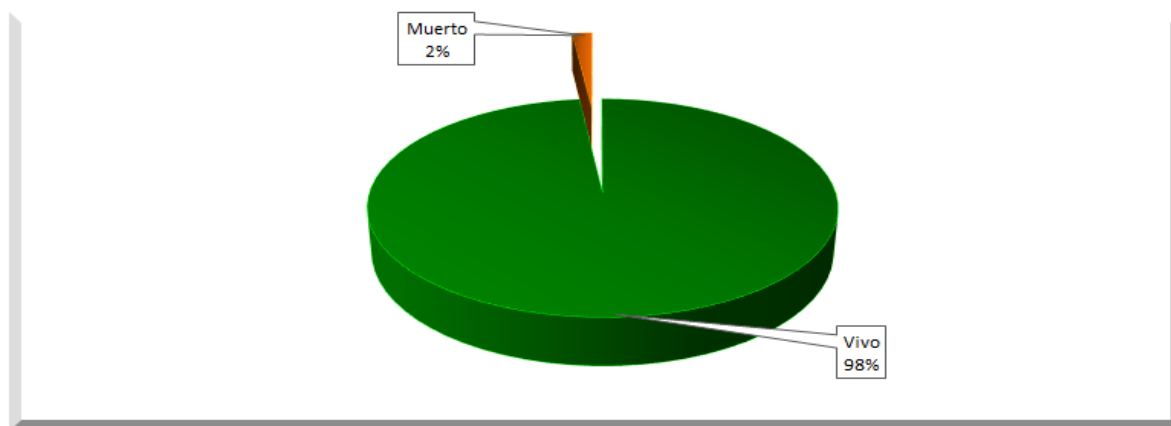


Figura 4. Distribución de los casos de cáncer infantil, por condición final. Antioquia, 2023

Fuente: Sivigila 2023

El 1.8% (4 pacientes) habían fallecido al momento de ser notificados, 2 niños y 2 niñas; tres de ellos colombianos y un niño de nacionalidad venezolano, el cual no estaba afiliado a la seguridad social; al comparar los niños notificados como fallecidos con los niños reportados en la BD del DANE encontramos 5 menores más que inicialmente habían sido reportados como vivos, pero que fallecieron en el transcurso del año, 4 mujeres y un hombre, todos habitantes en zona rural; con estos





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

datos se encuentra que de los 227 niños notificados el año 2023 al momento de realizar este informe habían fallecido el 4% del total, 9 pacientes.

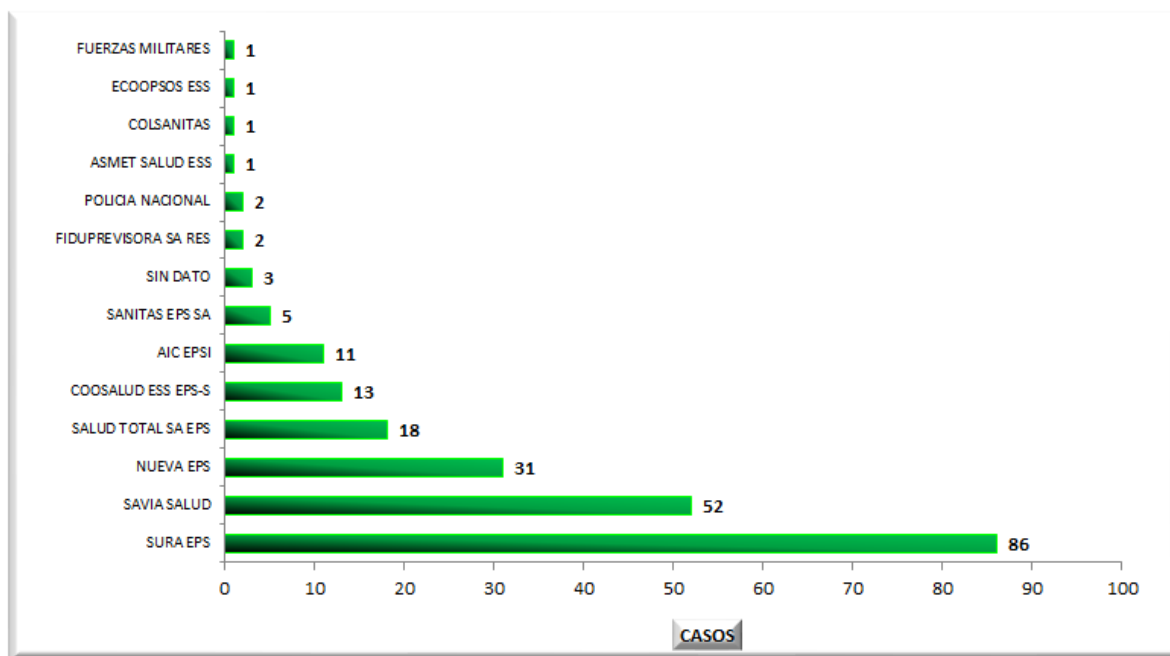


Figura 5. Distribución de los casos de cáncer infantil, por aseguradora. Antioquia, 2023

Fuente: Sivigila 2023

Las aseguradoras que más casos notifican son en su orden: Sura, Savia y Nueva EPS, el 76% de los niños notificados están afiliados a estas aseguradoras, en cuarto lugar, aparece salud total con el 8% del total de casos notificados

El 68% de los pacientes afiliados al régimen contributivo pertenecen a Sura, el 18% a Nueva EPS y el 9% a Salud Total; el 52% de los pacientes afiliados al régimen subsidiado en Antioquia, pertenecen a Savia Salud, el 13% a Coosalud y el 11% a AIC





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

5.3. Comportamiento de otras Variables de Interés

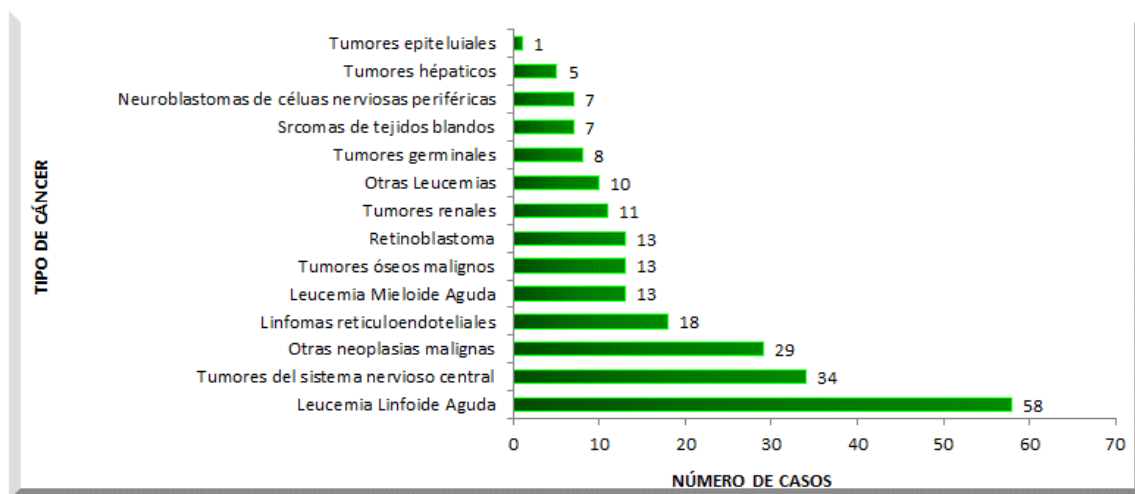


Figura 6. Distribución de los casos de cáncer en menores de 18, según tipo. Antioquia, 2023

Fuente: Sivigila 2023

El tipo de neoplasia más frecuente fue la leucemia linfóide aguda (25.5% de los casos), en segundo lugar, aparecen los tumores del Sistema Nervioso Central (14.9%) y en tercer lugar las otras neoplasias malignas (12.7%); este comportamiento es muy similar al observado el año anterior.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

5.4. Indicadores del protocolo

5.4.1. Tasa de incidencia de notificación de leucemias en menores de 15 años.

La tasa de incidencia de leucemia en menores de 15 años fue de 10 casos por 100.000 menores de 15 años

5.4.2. Oportunidad en la presunción diagnóstica de leucemias

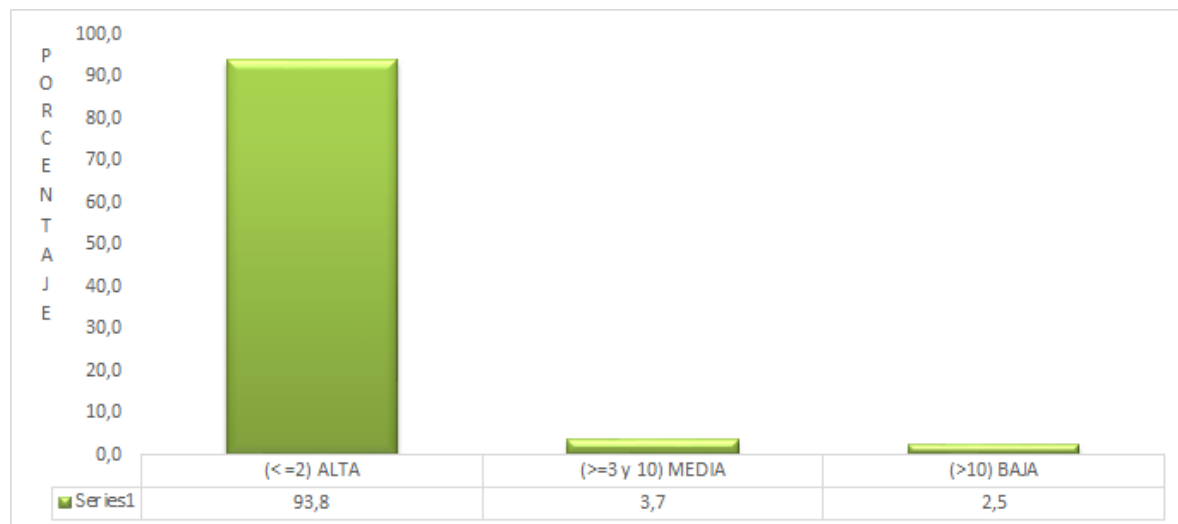


Figura 6. Oportunidad para realizar diagnóstico probable de cáncer infantil. Antioquia, 2023

Fuente: Sivigila 2023

En cuanto a la oportunidad de entrega del resultado de prueba presuntiva en cáncer infantil tenemos que en el 93.8% de los casos fue oportuna, se hizo en dos o menos días; en 2 casos que equivalen al 2.5%) la demora para esta entrega fue mayor a 10 días, tiempo demasiado prolongado, si se tiene en cuenta que se trata de pruebas de baja complejidad que en principio deberían poder realizarse en un hospital de primer nivel. En cuanto a este indicador se observa una mejoría significativa, en comparación con el año anterior, no solo en la oportunidad para entregar el resultado de la prueba presuntiva, sino en la calidad del dato, se registraron las





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

fechas en todos los casos. No obstante, dado que la mayoría de los pacientes están siendo notificados por instituciones con servicio oncológico desde confirmado el tiempo que se demora un paciente entre la sospecha y la confirmación del cáncer no se puede establecer con los datos que aporta el aplicativo.

5.4.3. Oportunidad en la confirmación diagnóstica de leucemias

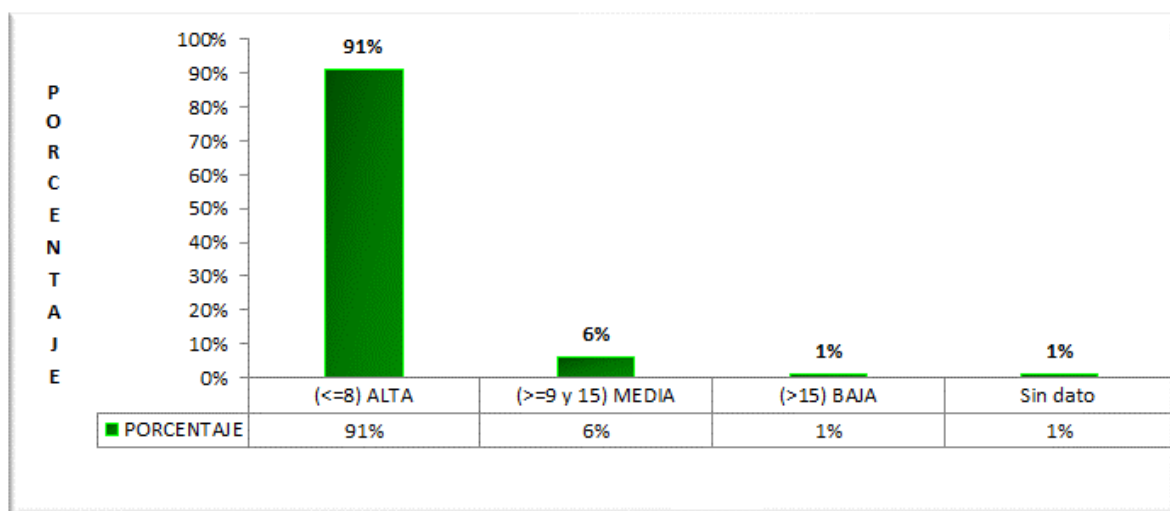


Figura 7. Oportunidad en la confirmación diagnóstica de leucemia, Antioquia, 2023

Fuente: Sivigila 2023

Al calcular este indicador se encontraron 2 registros con resultado negativo (-1) por lo cual se excluyeron, razón por la cual el cálculo de este indicador se hizo sobre 79 casos con resultados evaluables.

El 91% de los casos notificados fueron confirmados en una semana o menos, este porcentaje es muy similar al observado en la entrega de resultado de una prueba probable, evidenciando una mejora importante en relación al comportamiento observado el año anterior; al incrementarse la confirmación oportuna, se disminuyeron la proporción de pacientes con demora en la confirmación.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

Igualmente se observa disminución de registros sin los datos necesarios para calcular este indicador.

5.4.4. Oportunidad en el inicio de Tratamiento Leucemias

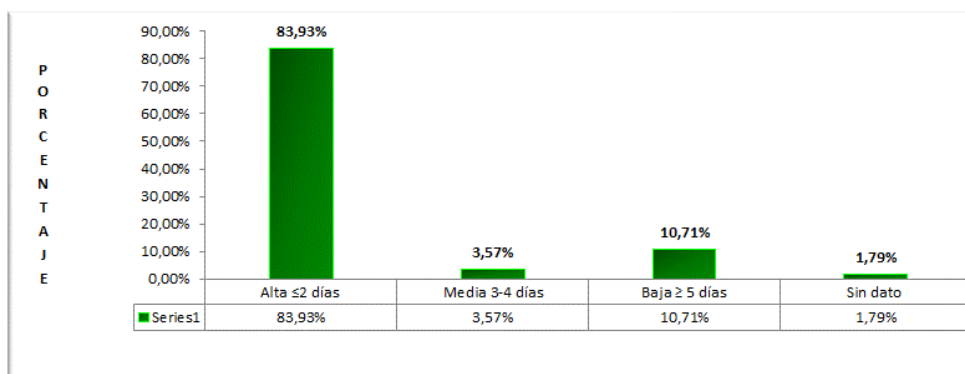


Figura 8. Oportunidad en el inicio de tratamiento en leucemia, Antioquia, 2023

Fuente: Sivigila 2023

Al evaluar la oportunidad en el inicio de tratamiento, se observa que lamentablemente, para 25 registros el resultado fue negativo, lo que impide incluirlos en el análisis, se solicitó a las UPGD ajustar los casos, pero no se tuvo acceso al ajuste al momento del informe. Por lo tanto, el cálculo del indicador se realizó con base en 56 registros con resultado evaluable.

Se observa en la oportunidad de inicio de tratamiento con respecto a lo observado el año anterior; no obstante, el porcentaje es menor al observado en los dos indicadores previamente analizado; en el 83.9% de los casos se inició el tratamiento contra la leucemia en 2 días o menos; en 6 casos la demora fue de 5 días o más y en un registro no se registró el dato de fecha de entrega de resultado confirmatorio, por lo cual no se pudo calcular el indicador en este caso.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

6. DISCUSION

La vigilancia epidemiológica del cáncer en menor de 18 años es una respuesta a la necesidad de monitorear no solo la aparición de nuevos casos sino la oportunidad de atención en los pacientes de este grupo poblacional en quienes se sospecha la patología, máxime cuando se puede observar un incremento en el número de casos con respecto a lo notificado el año anterior.

Persiste la poca notificación desde el primer nivel de atención, solo el 6.8% (20 casos) de los casos pacientes residentes en Antioquia, notificados al sivigila, fueron reportados por instituciones de este nivel de atención; y a pesar que el protocolo es claro en que debe ingresarse los casos desde probable solo el 31.7% (93 casos) ingresaron como probables, el 68.3% de los casos fueron notificados por instituciones de salud de segundo y tercer nivel de complejidad. Aunque estos indicadores siguen siendo bajos, mejoraron con respecto al año anterior

La situación descrita afecta la calidad de los datos, manifestada en ausencia de datos o la presentación de datos incoherentes como los observados en fecha de inicio de tratamiento anteriores a la fecha de confirmación del cáncer, o casos de eficiencia total en que el mismo día hacen la prueba diagnóstica probable, la prueba diagnóstica confirmatoria e inician tratamiento; no obstante se debe aclarar que en los registros de este año se observa mejoría en cuanto a completitud y coherencia de los datos en comparación con el año anterior, la meta obviamente es el 100% de registros completa y correctamente diligenciados

Limitaciones:

La notificación de los casos desde confirmados por instituciones de mayor nivel de complejidad, limita la evaluación del tiempo real transcurrido entre la sospecha médica y los diagnósticos probable y confirmado.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

7. CONCLUSIONES

El número de casos notificados en 2023 aumentó un 11% con respecto al año anterior.

El 52.4% de los casos notificados pertenecen al sexo masculino, el 74.9% habitan en zona urbana.

Se diagnosticaron con cáncer 6 niños indígenas y uno afrocolombiano.

El 53.7% de los pacientes estaba afiliado al régimen contributivo, el 43% al régimen subsidiado, 2 niños no estaban afiliados al SGSS

el 31.7% (93 casos) de los casos notificados ingresaron como probables y el 68.3% de los casos fueron notificados por instituciones de salud de tercer y cuarto nivel de atención.

En cuanto a la oportunidad en la atención se encontró una oportunidad de resultado probable muy buena, que se debe observar con cuidado dada a la escasa notificación de los casos desde la sospecha en el primer nivel de atención; muy buena oportunidad de entrega de resultado confirmatorio y una aceptable, aunque menor oportunidad de inicio de tratamiento. En la gestión hecha con las UPGD para aclarar los datos, encontramos que las mayores dificultades para conocer las fechas se presentan cuando los pacientes han sido confirmados en una institución y se remiten a otra para inicio del tratamiento.

Se identifican fechas que dificultan la interpretación del indicador

8. RECOMENDACIONES

Realizar capacitación en todos los municipios del departamento sobre el protocolo de vigilancia epidemiológica, con énfasis en criterios de sospecha, pruebas diagnósticas presuntivas y notificación desde probable.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

Seguir trabajando con las UPGD notificadoras, para lograr una mejor calidad del dato.

Presentar los datos a las aseguradoras, para promover contratación con instituciones que garanticen una atención integral disminuyendo los traslados que retrasan los inicios de tratamientos.

9. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

<https://www.paho.org/es/noticias/14-2-2023-ops-lanza-campana-sensibilizacion-sobre-cancer-infantil-america-latina-caribe>

<https://www.ins.gov.co/Paginas/Consultar-publicaciones.aspx>

Elaboró:

Martha Elena Cadavid Gil
Epidemióloga

Indicadores: Edison Giraldo López

Profesional en gerencia de sistemas de información en salud
Secretaría seccional de salud y protección social de Antioquia
edison.giraldo@antioquia.gov.co

