

Centro de Atención Integral del Cáncer

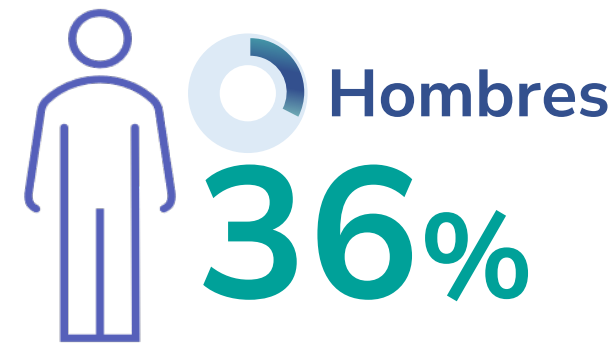
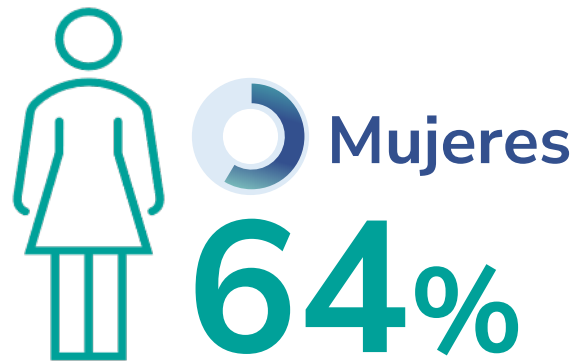
Dra. Lina María Trujillo Sánchez
Directora Técnica Centro de Atención Integral del Cáncer
Instituto Nacional de Cancerología

12 de junio de 2026



Caracterización de pacientes

Por sexo



Por región



72%
Bogotá

36%
Otras regiones

Año	Pacientes nuevos	Pacientes en seguimiento y control	Total
2024	7.232 (22%)	25.362 (78%)	32.594
2025	6.000 (18%)	26.478 (82%)	32.478



Capacidad instalada institucional

Unidades Quirúrgicas



8

Salas de cirugía



16

Camillas de recuperación anestesia

1

Sala de procedimientos menores

2

Sillas de recuperación temprana



Radioterapia



4

Salas de Radioterapia



Capacidad instalada institucional

Hospitalización



148	Camas adultos
25	Camas pediatría
17	Camas UCI adultos
6	Camas UCI pediátricas
4	Camas UCI intermedia adultos
2	Camas UCI intermedia pediátrica

Ambulatorio



47

Sillas de
quimioterapia

11

Salas de
procedimientos

3

Unidades
odontológicas
Pediátrica (1)
Adultos (2)

78

Consultorios

Gestión de apoyo clínico



11

Camillas GAICA



1

Farmacia



1

Banco de sangre



1

Esterilización

Productividad institucional comparativo 2024-2025



Hospitalizaciones

2024	2025	Var.
14.338	14.637	2.1%



Radioterapia

2024	2025	Var.
24.174	30.130	24.6%



Patología

2024	2025	Var.
160.957	148.229	-7.9%



GAICA

2024	2025	Var.
15.845	16.173	2.1%



Quimioterapia

2024	2025	Var.
16.246	21.384	31.6%



Medicina nuclear

2024	2025	Var.
12.090	8.688	-28.1%



Salas de cirugía

2024	2025	Var.
4.388	4.345	-1.0%



Consulta externa

2024	2025	Var.
133.793	134.058	0.2%



Radiofarmacia

2024	2025	Var.
10.804	10.962	1.5%



Imágenes Diagnósticas

2024	2025	Var.
105.716	110.612	4.6%



Audiencia Pública

Rendición de cuentas Vigencia 2025



Equipos biomédicos

345

Equipos



149

Renovados



196

Incorporación



Tomógrafo

17 de junio de 2025



Ciclotrón

7 de febrero de 2026



Fluoroscopia

17 de junio de 2025



Programa de humanización

Humanización de la atención en salud



95% de cumplimiento
(5 indicadores)



**Derechos y deberes
decálogo de humanización**

94% de cumplimiento
(4 indicadores)



**Apoyo al sufrimiento
y encuentro con el otro**

99% de cumplimiento
(4 indicadores)



**Espacios y
tecnología humanizada**

92% de cumplimiento
(3 indicadores)



**Soporte y
cuidado paliativo**





Modelo funcional de cuidado “Presencia y transformación de enfermería”



MD ANDERSON
CANCER CENTER

DANA FARVER
CANCER INSTITUTE

BOSTON CHILDREN'S
HOSPITAL

MEMORIAL
SLOAN KETTERING



Modelo funcional de cuidado “Presencia y transformación de enfermería”

Programas especiales de enfermería:

- 1 Salud sexual y reproductiva en cáncer
- 2 Hospital generador de vida
- 3 Egreso
- 4 Apoyo al cuidador y acompañamiento en el duelo
- 5 Centro educativo al paciente con cáncer
- 6 Atención domiciliaria

Indicadores

98%

Cobertura de educación de enfermería en los programas especiales y servicios ambulatorios

99%

Satisfacción de los usuarios atendidos en los programas de enfermería

99%

Pacientes captados por los programas de enfermería

Mecanismos de atención prioritaria o preferencial



Manual atención al ciudadano para el paciente y su familia

(lineamientos para la atención a los usuarios
en condición de discapacidad).

7.475
pacientes

Participaron en las socializaciones de
derechos, deberes y manual de atención
al ciudadano (grupo de profesionales de
trabajo social)



Ventanilla de atención personalizada

para adulto mayor, madres gestantes,
madres con niños en brazos y
discapacidad.

Mecanismos de atención prioritaria o preferencial



Espacios físicos adecuados para facilitar el desplazamiento de los pacientes en condición de discapacidad física, incluyendo la señalización de acuerdo con la normatividad legal vigente.

Solicitud de citas con lenguaje de señas colombiano, en la página web institucional.



Asociaciones de usuarios vigentes



Trabajo conjunto entre el INC y las asociaciones de usuarios y su participación en:

- ✓ Comité de ética
- ✓ Comité de cáncer y embarazo
- ✓ Reuniones Subdirección médica
- ✓ Trabajo social y CEGIP



ASUFINC

Alicia Tafur
Representante



Asociación de usuarios familiares y pacientes del Instituto Nacional de Cancerología



CORPUINC

Orfilia Rodríguez
Representante



Corporación integral de usuarios del Instituto Nacional de Cancerología



ASUINC

Myriam Mercedes Pérez Bohórquez
Representante



Asociación de Usuarios del Instituto Nacional de Cancerología

Representantes en
Consejo Directivo del INC:



Myriam Mercedes Pérez Bohórquez
ASUINC



Ivan Octavio Alviar Machado
ASUFINC



Trámites y otros procedimientos administrativos inscritos en el Sistema Único de Información de Trámites - SUIT



Solicitud de cita médica



Expedición de certificado de defunción



Expedición de historia clínica



Examen de laboratorio clínico



Autorización servicios de salud



Radiología e imágenes diagnósticas

Otros Procedimientos Administrativos - OPAS

✓ Campus virtual

✓ Alojamiento y alimentación en los albergues



Peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y agradecimientos comparativo 2024-2025

Se gestionaron

1.461

requerimientos



Indicadores estratégicos comparativo 2024-2025

Indicador	RANGO	2024	2025	Var.%	
Oportunidad de la asignación de citas para consulta médica especializada de primera (1) vez	8 días	3.6	6.7	3.1	
Oportunidad en el inicio de tratamiento (Institucional)	55 días	52	59.3	7.3	
Oportunidad de la asignación de citas para consulta médica especializada control y seguimiento	15 días	3.6	7.26	3.66	
Tasa de evento adverso de paciente hospitalizado	50	47.2	46.6	0.6	
Tasa de reingreso de pacientes hospitalizados en menos de 15 días	2	0.45	0.11	0.34	
Porcentaje de ocupación de salas de cirugía (horas quirófano)	90%	81,2	81,2	0%	
Giro Cama	3.5	3.4	3.5	0.1	
Porcentaje de satisfacción con las prácticas formativas	100%	96.5	97.6	1.1%	



Riesgos asistenciales de salud identificados

SUBSISTEMAS DE RIESGO



Gestión del
riesgo

Gestión apoyo clínico

Diagnóstico y
estadificación.

Unidades funcionales
de tratamiento

8

Altos

Gestión apoyo clínico.

- Caída del paciente durante el proceso de atención.
- Errores de medicación en la cadena de utilización de medicamentos.
- Sobreocupación de GAICA.

Unidades funcionales de tratamiento.

- Procedimiento quirúrgico en sitio, órgano o paciente equivocado.
- Inadecuado suministro/entrega de productos y/o servicios por errores de prescripción y de aplicación de la orden clínica.
- Pérdida y/o mala rotulación de espécimen anatomopatológico.
- Incumplimiento de objetivos por no realizar tratamiento quirúrgico del paciente.
- Incumplimiento de objetivos por no garantizar oportunidad e integralidad en la atención de paciente.

0

Extremos

32

Total riesgos

8

Riesgos Priorizados

Extremos – Altos
Resolución 0820 de 2024





Audiencia Pública

Rendición de cuentas Vigencia 2025



Gracias

