

Anuario estadístico

20

21



Instituto Nacional
de Cancerología-ESE
Colombia
Por el control del cáncer



GOBIERNO DE COLOMBIA

Anuario estadístico 2021



Instituto Nacional
de Cancerología-ESE
Colombia
Por el control del cáncer

Instituto Nacional de Cancerología – ESE
Anuario estadístico 2021
Volumen 19

ISSN: 1909-8995

Citar como:

Instituto Nacional de Cancerología (INC). Anuario estadístico 2021. Bogotá, D. C.: INC; 2022

Página web: www.cancer.gov.co

Diseño y diagramación:

Luz Ángela Aguilar Ortigoza
Equipo de Comunicaciones
Instituto Nacional de Cancerología - ESE

Corrección de estilo:

Bernardo Rengifo Lozano
Bogotá, D.C., Colombia

Impreso en:

Bogotá, octubre de 2022



Este trabajo fue realizado con recursos propios del Instituto Nacional de Cancerología ESE (Programa Vigilancia Epidemiológica del Cáncer).

©Instituto Nacional de Cancerología ESE

Reservados todos los derechos. No se permite la reproducción total o parcial de esta obra, ni su incorporación a un sistema informático, ni su transmisión en cualquier forma o por cualquier medio (electrónico, mecánico, fotocopia, grabación u otros) sin autorización previa y por escrito del Instituto Nacional de Cancerología. La infracción de dichos derechos puede constituir un delito contra la propiedad intelectual.



CAROLINA CORCHO MEJÍA
Ministra de Salud y Protección Social

CAROLINA WIESNER CEBALLOS
Directora General

MARTHA LUCÍA SERRANO LÓPEZ
Subdirectora de Investigaciones,
Vigilancia Epidemiológica, Promoción y Prevención

LINA MARÍA TRUJILLO SÁNCHEZ
Subdirector Médica y de Docencia

JUAN JOSÉ PÉREZ ACEVEDO
Subdirector Administrativo y Financiero

Constanza Pardo Ramos

Edición y Coordinación General
Coordinadora del Grupo Vigilancia Epidemiológica del Cáncer

Grupos de trabajo

Grupo Vigilancia Epidemiológica del Cáncer

Constanza Pardo Ramos – Coordinadora de grupo. Procesamiento, compilación y edición
Carolay Corredor Gutiérrez – Profesional especializada. Procesamiento
Johanna Fuentes Caro – Profesional especializada. Procesamiento
Nury Farieta Vera – Auxiliar administrativa. Colaboradora
Christian Mendoza Ramos – Auxiliar administrativo. Colaborador
Ingrid Ruiz Franco – Auxiliar administrativa. Colaboradora
Lina Díaz León – Técnica. Colaboradora
Marcela Ruiz Franco – Auxiliar administrativa. Colaboradora
Jenny Patricia Castro Solano – Profesional universitaria. Colaboradora

Grupo de Servicios Oncológicos

Jairo Aguilera López – Médico especialista. Procesamiento y compilación
Eliana Marcela Murcia Monroy – Profesional especializada. Procesamiento y compilación

Oficina Asesora de Planeación y Sistemas de Información

Carlos Alberto Gómez Calderón – Técnico administrativo. Procesamiento
Francisco Avendaño Acevedo – Profesional especializado. Procesamiento y compilación

Grupo de Infecciones Asociadas al Cuidado de la Salud

Cielo De Jesús Almenares Campo – Profesional especializada. Procesamiento y compilación

Grupo Laboratorio Clínico, Área de Microbiología

Rose Mary Jaramillo Calle – Profesional. Procesamiento y compilación

Grupo Área Investigaciones

Diana Patricia Cárdenas Pulido – Profesional especializada. Procesamiento y compilación

Comité de Publicaciones Científicas

Equipo editorial

Editora Jefe

Carolina Wiesner Ceballos

<https://orcid.org/0000-0002-3373-1809>
Instituto Nacional de Cancerología (INC)
Bogotá, Colombia

Editora Asistente

Julie Milena Galvis Jiménez

<https://orcid.org/0000-0002-1938-2710>
Centro de Investigación del Cáncer
Salamanca, España

Editores Asociados



Carlos Alfonso Duarte Torres

<https://orcid.org/0000-0002-2069-5642>
Universidad Militar Nueva Granada
Bogotá, Colombia

Carlos Arturo Hernández Chaparro

<https://orcid.org/0000-0003-0014-615X>
Instituto Nacional de Salud
Bogotá, Colombia

Enrique Cadena Piñeros

<https://orcid.org/0000-0003-1216-358X>
Instituto Nacional de Cancerología (INC)
Bogotá, Colombia

Jean Paul Vernot Hernández

<https://orcid.org/0000-0003-0511-1765>
Universidad Nacional de Colombia
Bogotá, Colombia

Jesús Pérez Losada

<https://orcid.org/0000-0003-2400-624X>
Centro de Investigación del Cáncer
Salamanca, España

Jovanny Zabaleta Blanquicet

Louisiana State University Health Sciences Center
New Orleans, EEUU

Luis Felipe Torres Silva

Centro de Control de Cáncer
Bogotá, Colombia

Luis Guillermo Carvajal Carmona

<https://orcid.org/0000-0001-7129-2918>
University of California
Davis, EEUU

Marion Piñeros Petersen

<https://orcid.org/0000-0002-4249-7276>
Agencia Internacional de Investigación en Cáncer (IARC)
Lyon, Francia

María Mercedes Bravo Hernández

<https://orcid.org/0000-0002-6472-8362>
Instituto Nacional de Cancerología (INC)
Colombia

Mónica Molano Luque

<https://orcid.org/0000-0002-2460-201X>
Universidad Queensland
Brisbane, Australia

Raúl Hernando Murillo Moreno

<https://orcid.org/0000-0001-7187-9946>
Pontificia Universidad Javeriana
Bogotá, Colombia

Ricardo Elías Bruges Maya

<https://orcid.org/0000-0002-3649-9515>
Instituto Nacional de Cancerología (INC)
Bogotá, Colombia

Ricardo Sánchez Pedraza

<https://orcid.org/0000-0002-7540-4734>
Universidad Nacional de Colombia
Bogotá, Colombia

Sandra Milena Quijano Gómez

Pontificia Universidad Javeriana
Bogotá, Colombia

Stefano Vinaccia Alpi

<https://orcid.org/0000-0001-5159-0871>
Universidad Del Sinú
Montería, Colombia

M. Constanza Camargo, PhD, Msc, MHA

Earl Stadtman Investigator
Division of Cancer Epidemiology and Genetics
National Cancer Institute
Rockville, USA

●●● **Agradecimientos**

El Instituto Nacional de Cancerología expresa su agradecimiento a todos los grupos por su aporte y colaboración en la publicación generada: Clínicas y Servicios, Grupo de Patología, Grupo de Archivo de Historias Clínicas, Grupo de Enfermería y Grupo de Sistemas, cuyos integrantes siempre contribuyen de manera importante en esta publicación.

Contenido



Presentación	11
Foreword	12
Metodología	13
Resultados	16
Registro institucional de cáncer	23
Mortalidad institucional	69
Producción hospitalaria	83
Teleoncología	91
Infecciones asociadas a la atención en salud	97
Proyectos institucionales de investigación	107
Publicaciones científicas	123
Glosario	157
Referencias	165

1. Registro Institucional de Cáncer, INC, Colombia, 2021

Tabla 1.	Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria	25
Tabla 2.	Distribución de casos nuevos de cáncer por grupos quinquenales de edad según localización primaria, en hombres	27
Tabla 3.	Distribución de casos nuevos de cáncer por grupos quinquenales de edad según localización primaria, en mujeres	29
Tabla 4.	Distribución de casos nuevos de cáncer en niños, por grupos de edad, según grupos diagnósticos (ICCC-3)	31
Tabla 5.	Distribución de casos nuevos de cáncer por base de diagnóstico, según localización primaria	33
Tabla 6.	Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico	35
Tabla 7.	Distribución de casos nuevos de tumores de los tejidos hematopoyético y linfoide, según clasificación de la Organización Mundial de la Salud	50
Tabla 8.	Distribución de casos nuevos de cáncer por régimen de afiliación al SGSSS, según localización primaria	52
Tabla 9.	Distribución de casos nuevos de cáncer por régimen de afiliación al SGSSS, según departamento de residencia habitual	54
Tabla 10.	Distribución de casos nuevos de cáncer por clasificación de caso, según localización primaria	55
Tabla 11.	Casos nuevos de cáncer por sexo, según grandes grupos de edad	56
Tabla 12.	Casos nuevos de cáncer de mama, según estado clínico y por régimen de afiliación al ingreso	57
Tabla 13.	Casos nuevos de cáncer de cuello uterino, según estado clínico y por régimen de afiliación al ingreso	57
Tabla 14.	Casos nuevos de cáncer colorrectal, según estado clínico y por régimen de afiliación al ingreso	58
Tabla 15.	Distribución de casos nuevos de melanoma maligno invasivo, según localización primaria	58
Tabla 16.	Distribución de casos nuevos de cáncer por tratamiento recibido en el INC, según localización primaria	59
Tabla 17.	Distribución de casos nuevos de cáncer de residentes en Bogotá, por sexo y según localización primaria	62
Tabla 18.	Distribución de casos nuevos de cáncer de residentes en Bogotá por régimen de afiliación al SGSSS, según localización primaria	64
Tabla 19.	Distribución de casos nuevos de cáncer de residentes en Bogotá, por sexo, según Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud - EAPB	66
Tabla 20.	Casos nuevos de cáncer de mama en pacientes residentes en Bogotá, según estado clínico al ingreso y régimen de afiliación	67
Tabla 21.	Casos nuevos de cáncer de cuello uterino en pacientes residentes en Bogotá, según estado clínico al ingreso y régimen de afiliación	67
Tabla 22.	Casos nuevos de cáncer colorrectal en pacientes residentes en Bogotá, según estado clínico al ingreso y régimen de afiliación	68

2. Mortalidad institucional, INC, Colombia, 2021

Tabla 23.	Defunciones certificadas por sitio de defunción, según sexo y grupos de edad	71
Tabla 24.	Mortalidad por sitio de defunción, según lugar de residencia habitual	72
Tabla 25.	Mortalidad por régimen de afiliación al SGSSS, según lugar de residencia habitual	73
Tabla 26.	Mortalidad por sitio de defunción, según causa básica de defunción, en hombres	74
Tabla 27.	Mortalidad por sitio de defunción, según causa básica de defunción, en mujeres	75
Tabla 28.	Mortalidad por régimen de afiliación al SGSSS, según causa básica de defunción, en hombres	76
Tabla 29.	Mortalidad por régimen de afiliación al SGSSS, según causa básica de defunción, en mujeres	77
Tabla 30.	Mortalidad por área de residencia habitual, según causa básica de defunción	78
Tabla 31.	Mortalidad por grandes grupos de edad, según causa básica de defunción	79
Tabla 32.	Mortalidad por sitio de defunción, según mes de la defunción	80
Tabla 33.	Mortalidad por sitio de defunción, según nivel educativo	80
Tabla 34.	Mortalidad según horas de estancia hospitalaria	81
Tabla 35.	Mortalidad en Bogotá, por localidad con residencia habitual	81

3. Producción hospitalaria, INC, Colombia, 2021

Tabla 36.	Producción trimestral consolidada según tipo de actividades e indicadores	85
Tabla 37.	Producción trimestral de consulta externa, según servicio	86
Tabla 38.	Producción trimestral de radioterapia, según tipo de procedimientos	87
Tabla 39.	Producción trimestral según tipo de procedimientos de quimioterapia	87
Tabla 40.	Producción trimestral de procedimientos quirúrgicos, según servicio	87
Tabla 41.	Producción trimestral del laboratorio clínico	88
Tabla 42.	Producción trimestral del servicio de imágenes diagnósticas, según tipo de examen	88
Tabla 43.	Producción trimestral de exámenes diagnósticos y otros procedimientos	88
Tabla 44.	Producción trimestral de la unidad de cuidado intensivo	89
Tabla 45.	Producción trimestral de sesiones de rehabilitación y terapias respiratorias	89
Tabla 46.	Producción trimestral del banco de sangre, según procedimiento	89
Tabla 47.	Producción trimestral de clínica de hematología y trasplante de médula ósea	90
Tabla 48.	Producción trimestral del servicio de patología y citología	90

4. Teleoncología, INC, 2021

Tabla 49.	Producción trimestral consolidada según actividades, por telesalud/ telemedicina	93
Tabla 50.	Producción trimestral de actividades según sexo, por telesalud/ telemedicina	93
Tabla 51.	Pacientes atendidos según grupos de edad, por telesalud/ telemedicina	93
Tabla 52.	Producción trimestral según especialidad, por telesalud/ telemedicina	94
Tabla 53.	Producción trimestral según diagnóstico, por telesalud/ telemedicina	95
Tabla 54.	Producción trimestral según Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud - EAPB, por telesalud/ telemedicina	96

5. Infecciones asociadas a la atención en salud, INC, Colombia, 2021

Tabla 55.	Índice global de infecciones asociadas a la atención en salud	99
Tabla 56.	Tasa global de infecciones asociadas a la atención en salud	99
Tabla 57.	Infecciones asociadas a la atención en salud por mes, según especialidad médica	100
Tabla 58.	Infecciones asociadas a la atención en salud por mes, según tipo de infección	101
Tabla 59.	Índice de mortalidad por infecciones asociadas a la atención en salud por mes	103
Tabla 60.	Índice de infecciones asociadas a la atención en salud por especialidad médica	103
Tabla 61.	Infecciones asociadas a la atención en salud por tipo de muestra, según microorganismo aislado	104
Tabla 62.	Patrón de susceptibilidad de los principales bacilos Gram negativos aislados en infecciones asociadas a la atención en salud	105
Tabla 63.	Patrón de susceptibilidad de los principales cocos Gram positivos aislados en infecciones asociadas a la atención en salud	105

6. Proyectos institucionales de investigación y publicaciones científicas, INC, Colombia, 2021

Tabla 64.	Proyectos institucionales de investigación aprobados, en curso o terminados, según línea de investigación	109
Tabla 65.	Publicaciones científicas por grupo, según filiación del primer autor	125

Presentación ●●○

El Instituto Nacional de Cancerología E.S.E. (INC) es una entidad pública del orden nacional que tiene como misión el control integral del cáncer a través de la atención de pacientes, la investigación, la formación de talento humano, la generación de conocimiento, la innovación y el soporte técnico científico al Estado, en la definición de los lineamientos de la política de salud pública para esta enfermedad.

La pandemia por Covid 19 generó cambios en la dinámica de atención y, por ende, en las cifras de cáncer. Para el año 2021, como parte del proceso de mejoramiento continuo de la calidad, el INC asumió estos cambios, se enfocó en ofrecer los servicios de atención con mayor humanización y en tener nuevos procedimientos asistenciales y administrativos para la atención en salud no presencial. De igual manera, se adoptaron planes de vacunación masiva a los funcionarios y a los pacientes y sus familiares con el apoyo de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá. Actualmente, la institución está orientada hacia una transformación institucional para asumir los desafíos a futuro.

De esta manera, la información más relevante para difundir por medio de este Anuario estadístico se orienta siempre en función de la disponibilidad de nuevos datos y nuevas situaciones emergentes de salud relacionadas con la atención oncológica de nuestros pacientes, el desarrollo de proyectos de investigación y el incremento en la producción científica.

El Anuario estadístico 2021 (décima novena edición) presenta las principales estadísticas e indicadores de los procesos misionales que se desarrollan en el Instituto, como son: la atención oncológica específica, la gestión ambulatoria y hospitalaria, la investigación y la salud pública. En esta oportunidad se presentan siete capítulos: la información del registro institucional de cáncer, el comportamiento de la mortalidad institucional, la producción hospitalaria, la atención por teleoncología, las infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS), los proyectos institucionales de investigación y las publicaciones científicas.

Hago propicia la oportunidad para expresar un agradecimiento a todas las personas que posibilitan la edición anual de este documento. A los distintos servicios por su dedicación en la consignación de los datos en la historia clínica; asimismo, al grupo de servicios oncológicos, al grupo área de investigaciones, a la oficina asesora de planeación, al comité de infecciones intrahospitalarias y al grupo de vigilancia epidemiológica del cáncer, por sus aportes a esta publicación institucional.

Esta nueva edición del Anuario estadístico 2021 se pone a disposición del mayor número de usuarios, los entes interesados, la comunidad en general y en forma muy especial, a los funcionarios de la institución. El documento se encuentra en la página web del INC: <http://www.cancer.gov.co/> (Sección Publicaciones).

Carolina Wiesner Ceballos
Directora General

Foreword



The Colombian National Cancer Institute (INC) is a State Institution whose mission is to work in the comprehensive control of cancer with research, medical care of individual patients, training of human talent, knowledge generation, innovation, and scientific technical support, aimed at defining the public health policy guidelines of this disease.

The Covid 19 pandemic generated changes in the dynamics of care and therefore in the cancer statistics. For the year 2021, as part of the continuous quality improvement process and to assume these changes, the INC focused on offering care services with greater humanization and on having new assistance and administrative procedures for non-face-to-face health care. Likewise, mass vaccination plans were adopted for employees, patients, and their families with the support of the Bogota District Health Secretariat. Currently, the institution is oriented towards an institutional transformation to take on future challenges.

The most relevant information to disseminate through this Annual Report is based on the availability of new data in the oncological care of our patients and new emerging health situations related to cancer care for our patients, the development of research projects and the increase in scientific production.

Topics covered in this report 2021 (nineteenth edition) are specific cancer care provided, ambulatory and hospital management, research, and public health activities. The report consists of seven chapters: information derived from the hospital-based cancer registry; the institutional mortality statistics; the hospital production; the teleoncology care program; the statistics on healthcare-associated infections; the institutional research projects and scientific publications.

I want to highlight the results achieved by the work and to express my appreciation to the clinical services for their dedication to the provision of data in the medical record. Likewise, gratitude is expressed towards the oncology services group, the data analysis area, the planning office, the committee of nosocomial infections, equipment research and epidemiological surveillance group, who contributed with their activities to the realization of this 18th edition.

At INC we find it important that available information is disseminated, and therefore this new edition of the Annual Report 2021 is available free of charge to the clients of INC, stakeholders, the general community, and to the officials of the institution. The document is also available at the NCI website: <http://www.cancer.gov.co/> (Publications section).

Carolina Wiesner Ceballos
General Director

Metodología ●●○

Periodo

Se presenta la información correspondiente al periodo entre el 1 de enero al 31 de diciembre de 2021 para los componentes de: el registro institucional de cáncer, la mortalidad institucional certificada independientemente del año de ingreso al INC, la productividad hospitalaria, el programa de teleoncología, el comportamiento de las infecciones asociadas a la atención y salud, los proyectos y las publicaciones institucionales.

Fuentes de información

Las fuentes primarias de información utilizadas para la consolidación de este documento fueron la historia clínica del sistema de información institucional - SAP y demás aplicativos especializados de captura de información de los servicios de apoyo, en donde están consignados los datos referentes a identificación, diagnóstico, tratamiento y evolución del paciente con diagnóstico de cáncer. El registro institucional de cáncer se encarga de recolectar la información bajo las reglas de calidad y codificación de los registros de cáncer. Para mortalidad, se usó la base de datos con información de la mortalidad certificada por la institución en el Registro Único de Afiliados (RUAF), en forma específica, el módulo de defunciones, independientemente del año de ingreso al INC. La información de producción hospitalaria se extrae del Sistema de Información para Análisis Institucional - SIAI. La información sobre teleoncología parte de la historia clínica estandarizada para la atención virtual. En cuanto a las infecciones, la fuente fue el Comité de Vigilancia Epidemiológica de Infecciones; la información de los proyectos de investigación se tomó del módulo X-RPM de SAP y las publicaciones del plan anual establecido.

Registro Institucional de cáncer

Para la recolección de la información se revisó de forma retrospectiva cada una de las historias clínicas

nuevas del 2021, con el fin de tener la información sobre casos nuevos de cáncer y la identificación de segundos primarios. La recolección de casos se inició en marzo de 2021 y finalizó en enero de 2022. La revisión de segundos primarios se realizó entre abril de 2021 y febrero de 2022. La captura de datos se realizó en el aplicativo institucional Reginst®. Se consideró “caso nuevo de cáncer” a quien ingresó a la institución por primera vez, de cualquier localización e independientemente de haber sido diagnosticado o tratado en otra institución.

Las variables fueron codificadas con la División Político-Administrativa (Divipola) del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), para el lugar de nacimiento y residencia habitual (1); las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) según los códigos de habilitación - Ministerio de Salud (2,3); el estadio clínico se codificó según la Clasificación de Tumores Malignos de la UICC (TNM - 7a. edición) (4), y la Clasificación FIGO (Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia) para cuello uterino. La localización primaria y morfología del tumor se incluyeron según la Clasificación Internacional de Enfermedades para Oncología (CIE-O-3) (5). La base de diagnóstico se definió como clínica, exploración clínica (endoscopias, exploración quirúrgica e imagenología, etc.), pruebas específicas, citología, histología de metástasis e histología de tumor primario (6). Para la inclusión y la codificación de los segundos primarios se acogieron las reglas definidas por la Agencia Internacional de Investigación en Cáncer (IARC) (7).

En el análisis de la información en niños se tomó como grupo de edad de 0-17 años y se conformaron los grupos diagnósticos según la Clasificación Internacional para Cáncer en Niños (ICCC-3) (8). La información sobre tumores de los tejidos hematopoyético y linfóide se agrupó según la clasificación de la Organización Mundial de la Salud, 4ª Edición (9). Se presentan datos de los pacientes residentes en Bogotá por ser una proporción

importante de atención en cáncer en el INC, cuyos datos pueden ser usados para establecer acciones en el Distrito de Bogotá.

La información sobre tratamiento se agrupó en grandes modalidades terapéuticas (cirugía, quimioterapia, radioterapia, inmunoterapia, yodoterapia, cuidado paliativo y crioterapia). Esta información se recolectó al momento de la revisión de la historia clínica (actualmente, tres meses después del ingreso del paciente a la institución). En algunos casos, si en las notas clínicas se definió alguna condición médica que retrasó el inicio del tratamiento, el caso se deja como pendiente en el sistema y se vuelve a revisar. En los demás casos, la historia clínica no se vuelve a revisar y por tanto no se actualiza el tratamiento.

El control de calidad de la información se realizó con el objetivo de asegurar la confiabilidad y la validez de los datos generados, con base en las recomendaciones de la IARC y la Asociación Internacional de Registros de Cáncer (IACR) (10), y se llevó a cabo entre los meses de febrero y marzo de 2022.

Mortalidad institucional

La información corresponde a las variables definidas en el certificado de defunción. Otras variables incluidas corresponden al último servicio de ingreso, el lugar donde fallece el paciente, la fecha y la hora de ingreso; estas sirven para determinar el indicador de estancia hospitalaria presentado en el anuario.

La causa básica de muerte se definió como “la enfermedad o lesión que inició la cadena de acontecimientos patológicos que condujeron directamente a la muerte y, en su caso, las circunstancias del accidente o violencia que produjo la lesión fatal” (ver glosario, Anuario estadístico). La causa directa es el estado patológico que produjo directamente la muerte.

El lugar de residencia habitual fue codificado con la DIVIPOLA (1). Para la selección y codificación

de la causa básica de defunción se utilizó la décima revisión de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud (CIE-10).

Las enfermedades relacionadas con la cadena de acontecimientos que condujeron directamente a la muerte y las otras entidades morbosas que hubieran contribuido, pero no relacionadas con la causa directa de la muerte, también se codificaron según la CIE-10.

La verificación de la calidad de la información digitada en la base de datos se centró en la corrección de las inconsistencias encontradas en las variables de georreferenciación (localidad, barrio y dirección) y en las cadenas causales de muerte. Las inconsistencias se reciben mensualmente en un archivo de Excel enviado por la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente. Se revisó cada historia clínica y se realizaron ajustes en el certificado (aplicativo RUAF).

Producción hospitalaria

La información se extrae del modelo de producción del Sistema de Información para Análisis Institucional - SIAI, herramienta automatizada de inteligencia de negocios que integra y consolida información administrativa y asistencial del INC para la toma de decisiones. Adicionalmente, se completan algunas Tablas, con información específica y detallada suministrada por los servicios de Radioterapia, Patología, Imagenología y Banco de sangre.

En la Tabla 48, por unificación del código de prestación, el grupo de patología del INC reportó los estudios histopatológicos en biopsias y especímenes institucionales y extrainstitucionales, agrupados en un solo indicador.

El procesamiento, la compilación y la validación de la información asistencial se realizaron según las actividades y los procedimientos definidos en el ámbito de la prestación de servicios y los principales indicadores de atención en el INC.

Teleoncología

La información corresponde a las actividades en salud realizadas mediante telesalud y telemedicina en el período de enero a diciembre del año 2021, en el Instituto Nacional de Cancerología. Los datos fueron obtenidos del Sistema SAP, identificados y validados según los parámetros técnicos de la historia clínica desarrollada para la atención virtual. Se diferencian dos tipos de atenciones: teleorientación en salud y telemedicina interactiva. Para la validación, se consolidó la información de todas las consultas virtuales y se revisó de acuerdo con los procesos de facturación del evento que se realizó. Se excluyeron las atenciones identificadas como modalidad virtual pero que correspondían a procedimientos, asumiéndose como un error de digitación.

Se relacionan resultados por pacientes y por atenciones. Las variables de pacientes atendidos incluyeron categorías sociodemográficas básicas, edad y sexo, mientras el análisis de la atención se realizó por especialidad, diagnóstico y empresa de aseguramiento. El análisis descriptivo de los datos se presentó por trimestres.

Infecciones asociadas al cuidado de la salud

Se recopiló la información anual sobre aquellas infecciones adquiridas por el paciente –mientras recibió tratamiento por alguna condición médica o quirúrgica después del ingreso a la institución y durante la estancia hospitalaria–, del Comité de Vigilancia Epidemiológica de Infecciones y del Grupo de Laboratorio Clínico, Área de Microbiología.

Proyectos institucionales de investigación y publicaciones científicas

Los proyectos institucionales de investigación fueron aquellos aprobados, en curso y terminados, o bien no realizados por viabilidad financiera

durante la vigencia. Las publicaciones científicas incluyeron los artículos publicados en un año, tanto en revistas internacionales como nacionales, libros y capítulos de libro, además de la participación en publicaciones extrainstitucionales.

Todos los artículos científicos institucionales tienen un primer autor del INC y en la Tabla 65 la publicación se describe según la forma de citación. En los artículos definidos como extrainstitucionales, el primer autor corresponde a la institución líder de la publicación, donde el (los) autor(es) del INC figura(n) como colaborador(es) en la misma. Los libros y capítulos de libro incluidos fueron aquellos que tuvieron ISBN.

Análisis de la información

El análisis estadístico se realizó mediante frecuencias simples y tabulaciones de cruces de variables con el programa SPSS. Hay una sección descriptiva general de los datos (resultados) y la información se sintetiza mediante la elaboración de tablas de frecuencias y gráficos en Excel.

Resultados

Registro institucional de cáncer

En el año 2021, el mejoramiento de los procesos institucionales, las estrategias definidas frente al riesgo de Covid-19 y el cumplimiento de los objetivos y metas institucionales se reflejaron en el comportamiento general de la atención de pacientes, con un aumento de casos. Se atendieron 5.562 casos nuevos de cáncer en el INC, con un incremento porcentual de 16,6% con relación al año anterior. El comportamiento por sexo alcanzó mayor proporción en mujeres (3.102 – 55,8%). Los tres grupos principales de tumores malignos, en orden descendente, fueron: sistema digestivo (81.055 casos), piel (1.037 casos) y aparato genital femenino (579 casos) (Tabla 1). Las principales localizaciones en hombres fueron: piel, próstata, estómago, sistema hematopoyético y colon-recto, y en mujeres fueron piel, mama, cuello uterino, tiroides, y colon-recto (Tablas 2 y 3, Fig. 1).



Figura 1. Primeras localizaciones de cáncer, hombres y mujeres, INC, 2021.

De la población atendida en el INC, el 41,0% (2.284) de los casos nuevos de cáncer al año correspondió a mayores de 65 años y el 3,9% (218) a población infantil de 0 a 17 años (Tablas 2-4). En niños hubo un incremento porcentual de 41,6% con 218 casos en total (154 en 2020); en la atención se destacaron los diagnósticos de leucemias linfoides (67 – 30,7%), retinoblastomas (15 – 6,9%) y tumores intracraneales tipo gliomas (12 – 5,5%) y rabdomiosarcomas (11 – 5,0%). La atención a los distintos grupos diagnósticos fue mayor en el grupo de edad de 0 – 4 años (28,9%) (Tabla 4).

El 99,3% (5.524) de los casos de cáncer fueron verificados histológicamente. Los casos no verificados por patología del primario o de la metástasis correspondieron a aquellos tumores de difícil acceso o en estado muy avanzado, como fueron los correspondientes a ojos y anexos, riñón, cuello uterino y encéfalo, entre otros (Tabla 5).

Según el género, en hombres el cáncer de piel fue el más frecuente (520 casos), principalmente en los tipos histológicos de carcinomas basocelulares (277 – 53,3%), escamocelulares (104 – 20,0%) y melanomas malignos (35 – 6,7%). El cáncer de próstata, en el segundo lugar, tuvo 356 casos con mayor frecuencia de adenocarcinomas (300 – 84,3%). El cáncer más frecuente en mujeres fue igualmente el de piel con 517 casos, especialmente para los tipos histológicos de carcinomas basocelulares (260 – 50,3%), escamocelulares (88 – 17,0%) y melanomas malignos (59 – 11,4%). En el cáncer de mama, en el segundo lugar (505 casos), los tipos histológicos más usuales fueron carcinoma ductal infiltrante (407 – 80,6%), carcinoma intraductal no infiltrante (17 – 3,4%), carcinoma lobular (16 – 3,2%) y adenocarcinoma mucinoso (13 – 2,6%) (Tabla 6).

La distribución de casos nuevos de los tumores de tejidos hematopoyético y linfóide (729 casos en

total) tuvo el 37,5% de incremento frente al 2020 (530 casos); los grupos diagnósticos más frecuentes fueron las neoplasias de células B maduras (361 – 49,5%) y neoplasias de células linfoides precursoras (136 – 18,7%) (Tabla 7). La distribución por sistema de aseguramiento fue mayor para los regímenes subsidiado (2.766 – 49,7%) y contributivo (1.804 – 32,4%), que sumaron el 82,1% de los casos (Tabla 8). El 88,0% (4.892) de los pacientes tenían como residencia habitual Bogotá, D. C. y los departamentos del área de influencia del INC, como Cundinamarca, Boyacá, Tolima y Meta. El Distrito Capital representó el 59% de los casos. Seguramente por consecuencias de la pandemia, hubo un aumento de casos en población no asegurada (Tabla 9).

El 53,8% (2.992) de los casos tuvieron un diagnóstico en otra institución y su primer curso de tratamiento en el INC. Más de un tercio de los pacientes (2.144 – 38,5%) ingresaron a tratamiento complementario en el INC –con un diagnóstico y primer curso de tratamiento previo en otra institución– por el traslado de los pacientes de una IPS a otra para sus procesos de atención. Los casos diagnosticados y tratados en el INC tuvieron un incremento frente al año anterior (426 casos – 7,7%). (Tabla 10). El comportamiento por grandes grupos de edad y género mostró que el 69,7% (1.716) de los hombres y el 59,2% (1.835) de las mujeres eran mayores de 55 años (Tabla 11).

Para el año 2021, en mujeres se presentaron 511 casos nuevos de cáncer de mama (6 de ellos en hombres) y 318 casos de cáncer de cuello uterino, con un descenso en el número de casos de 9,4% en mama y un incremento de 5,6% para cuello uterino al comparar con 2020. En relación con el estadio clínico avanzado (III/IV) –al ingreso al INC– hubo 267 (52,2%) diagnósticos para cáncer de mama y 130 (40,8%) para cáncer de cuello uterino, principalmente en afiliadas al régimen subsidiado. Al agrupar por estadios tempranos y tardíos, en mama 43,6% (223) fueron estadio temprano (hasta IIIA), mientras que en cuello uterino (hasta IIA) fue de 22% (70). Para estadios tardíos, en mama (IIIB/IV) fue 44,8% (229) y en cuello uterino (IIB/IVB) 55,6% (177) (Tablas 12 y 13).

En cáncer colorrectal, en ambos sexos, con un total de 398 casos, se evidenció que para estadio clínico (III/IV) fueron 265 casos (66,6%) y el 10,6% (42) casos sin estadificar (Tabla 14). Se debe resaltar que 43,7% (174)

de los casos de cáncer colorrectal fueron pretratados en otra institución, lo que dificulta en algunas situaciones establecer el estadio clínico.

Por lo general, el melanoma está en la piel, pero ocasionalmente puede observarse en otras localizaciones del cuerpo. El comportamiento en el INC para el melanoma infiltrante fue de 134 casos en total; la distribución fue de 70,1% (94) en piel, 20,1% (27) en ojos y anexos, 3,7% (5) con localización no definida y 6,0% (8 casos) en otros sitios (Tabla 15).

En relación con los tratamientos, 3.896 casos (70,0%) recibieron algún tipo de tratamiento en el INC. Quedó un porcentaje de casos que no recibió terapéutica alguna (1.558 – 28,0%) y esto obedeció a distintas causas, como la no continuidad de los pacientes en su proceso de atención en el INC (472 – 30,3%); pacientes con tratamientos previos realizados y que ingresaron al INC para control y seguimiento (952 – 61,1%); pacientes que murieron sin alcanzar a tener un tratamiento (15 – 1,0%), y otras causas (119 – 7,6%) (ver glosario, término “tratamiento”). Hubo un grupo de pacientes que ingresaron al INC para solicitar un segundo concepto sobre su enfermedad de base (108 – 1,9%) (Tabla 16).

Los pacientes con residencia habitual en Bogotá D.C., correspondieron a 59,0% de los casos (n=3.283), con incremento del 12,3% de casos; la mayor parte de ellos estaban afiliados al régimen subsidiado (1.690 – 51,5%), seguidos del régimen contributivo (1.103 – 33,6%) y mayor concentración en las siguientes entidades administradoras de planes de beneficios de salud (EAPB): Capital Salud (1.536 – 46,8%), Nueva EPS (479 – 14,6%), Famisanar (230 – 7,0%) y un grupo alto de pacientes particulares (387 – 11,8%). Las principales localizaciones para ambos sexos fueron: piel (591 – 18,0%), mama (307 – 9,4%), estómago (254 – 7,7%), próstata (233 – 7,1%) y tiroides (220 – 6,7%). Para el año 2021, se presentaron 307 casos nuevos de cáncer de mama (3 casos en hombres) y 184 casos de cuello uterino. Para el estadio clínico avanzado (III/IV) –al ingreso al INC– hubo 162 (52,8%) pacientes con diagnóstico de cáncer de mama y 69 (37,5%) con cáncer de cuello uterino, principalmente en afiliadas al régimen subsidiado. En cáncer colorrectal, y en ambos sexos, con un total de 244 casos, se evidenció que para estadio clínico (III/IV) fueron 165 casos (67,5%) y 22 casos sin estadificar (9,0%) (Tablas 17–22).

Mortalidad institucional

Se certificaron 1.191 defunciones, con una disminución de la certificación del 9,4% frente al año 2020 (1.314 muertes). Al igual que en 2020, se certificaron más muertes en mujeres (655 - 55,0%). Para ambos sexos, el 47,9% (571) fueron pacientes mayores de 65 años (Tabla 23). El 78,1% (930) de las muertes correspondieron a residentes en Bogotá, D. C., seguidas de los departamentos de Cundinamarca (142 - 11,9%), Boyacá (28 - 2,3%) y Meta (21 - 1,8%). El 74,6% (889) de las defunciones ocurrieron en el INC; las muertes en domicilio correspondieron a una cuarta parte (298 - 25,0%). Los pacientes de Bogotá fallecieron más frecuentemente en domicilio (292 muertes - 31,4% versus 25,0% en promedio) (Tabla 24).

Del total de las defunciones, 70,4% (838), ocurrieron en pacientes afiliados al régimen subsidiado, seguido del contributivo (325 - 27,3%) (Tabla 25). Según la causa básica de defunción no hubo variación para el año 2021; los tumores malignos continuaron en primer lugar (974 - 81,8%), seguidos de las muertes relacionadas con la pandemia, como fueron Covid 19 virus identificado (116 - 9,7%) y neumonía (36 - 3,0%). Entre los tumores malignos, el de estómago, colon-recto, mama, linfomas no Hodgkin y leucemias causaron el 37,6% (448) del total de muertes (Tablas 26-27). Las muertes por Covid 19 virus identificado se presentaron más en pacientes afiliados a los regímenes subsidiado (80 - 6,7%) y contributivo (32 - 2,7%), comportamiento similar para la mayoría de las causas (Tablas 28-29). Al revisar el comportamiento de las muertes por área de residencia habitual, el 94,5% (1.125) ocurrieron en la cabecera municipal, seguidas del 5,2% (62) en rural disperso. Las principales causas de defunción en estas dos áreas fueron para cáncer de estómago (11,3%), seguido de Covid 19 virus identificado (9,7%) (Tabla 30). Según grupos de edad, el 48,0% (571) de las muertes ocurrieron en mayores de 65 años, seguidas por las ocurridas entre 55 a 64 años (283 - 23,8%) y 2,7% (32) en menores de 15 años (Tabla 31).

El comportamiento de las muertes por mes del año es muy similar; se destaca un mayor número de muertes en los meses de mayo (122 - 10,2%), junio y julio con 114 muertes en cada mes (9,6%) (Tabla 32). En cuanto el nivel educativo, el mayor número de muertes correspondió a pacientes con básica primaria (609 - 51,1%), seguidos de básica secundaria (160 - 13,4%) y media académica (151 - 12,7%) (Tabla 33). Según la estancia hospitalaria, 80,3% (714) ocurrieron después

de 48 horas como consecuencia del curso clínico de la enfermedad (Tabla 34). En Bogotá, los pacientes fallecidos residían principalmente en las localidades de Ciudad Bolívar (123 - 13,2%), Kennedy (114 - 12,3%) y Bosa (94 - 10,1%) (Tabla 35). Es de resaltar que hubo un porcentaje mucho más bajo de muertes en casa (298 - 25,0%), con una disminución porcentual de 18% entre 2020 y 2021.

Producción hospitalaria

En 2021, la producción asistencial mostró un total de 170.554 consultas, donde 14,5% (24.665) fueron consultas de primera vez en el año. El comportamiento de las consultas totales durante el 2021 reflejó un aumento de 20% respecto del año anterior (142.294), soportado principalmente en las consultas de primera vez y las consultas de control que aumentaron en 23% y 18% respectivamente; por su parte, el promedio de estancia hospitalaria fue de 10,4 día (Tabla 36).

Las consultas por especialidad que se incrementaron durante 2021 con respecto al año anterior fueron: salud mental, odontología e infectología (Tabla 37). La producción de radioterapia disminuyó 12% en lo relacionado con las sesiones de teleterapia con acelerador y en 14% con respecto a las aplicaciones de braquiterapia de alta tasa. Los procedimientos de quimioterapia aumentaron 9% con relación al año anterior y los procedimientos quirúrgicos (18.414) reflejaron un aumento del 28%, principalmente en la especialidad de dermatología. Los servicios con mayor cantidad de procedimientos correspondieron a cabeza y cuello, seno y tejidos blandos y cirugía plástica (45,7% del total) (Tablas 38-40).

La producción total del laboratorio clínico aumentó en 9%, principalmente en los exámenes de microbiología. El 80,9% de las pruebas de laboratorio se concentró en química sanguínea (651.818) y pruebas especiales (97.934) (Tabla 41). El servicio de imágenes diagnósticas también registró un aumento del 15% con respecto al año anterior; los procedimientos específicos más significativos fueron las biopsias por Ecografía y las resonancias, que aumentaron en 25% y 29% respectivamente. También se reflejó un aumento en procedimientos como rectosigmoidoscopias 74% y colonoscopias 67% con

respecto al año anterior. Los exámenes diagnósticos más realizados correspondieron a estudios de medicina nuclear (7.293) y electrocardiogramas (5.432) (Tablas 42 y 43).

En las unidades de cuidado intensivo de adultos y pediátrica ingresaron 774 pacientes, con una estancia promedio de 6,7 días; el 22,8% de estos pacientes fallecieron durante su estancia hospitalaria en la unidad. Las sesiones de rehabilitación y terapias respiratorias se mantuvieron relativamente constantes durante el año 2021 y su variación respecto del año anterior fue del 3% (Tablas 44 y 45). El banco de sangre tuvo una disminución del 8% en su producción respecto al año anterior, debido a la reducción del

procedimiento de separación de componentes (18%) al igual que en las donaciones (17%). La producción se concentró en las pruebas de inmunohematología (41,3%) y las pruebas infecciosas (33,3%) (Tabla 46). En la clínica de hematología y trasplante de médula ósea (TAMO) se presentó un incremento de 39% respecto del año anterior, principalmente en los procedimientos de trasplante de médula ósea (Tabla 47). Finalmente, en los servicios de patología y citología hubo un aumento de 24% en el total de procedimientos, que corresponde principalmente al aumento de las pruebas en morfología hematológica y las citologías en líquidos corporales y aspirados con aguja fina (Tabla 48).

Teleoncología

El Instituto Nacional de Cancerología, durante la vigencia 2021, ejecutó 9.726 prestaciones en modalidad virtual, cifra que incluyó consultas clínicas por telemedicina interactiva (925 – 9,5%), además de asesoría y seguimiento por telesalud en modalidad de tele orientación (8.801 – 90,5%) (Tabla 49). La dinámica en el ejercicio de las prestaciones virtuales brindadas en el INC mostró un comportamiento al descenso en el número de las atenciones durante el año vigente. Lo anterior pudo ser consecuencia del proceso de reactivación social-económica que ha llevado al uso de los servicios de salud de forma presencial (Figura 2).

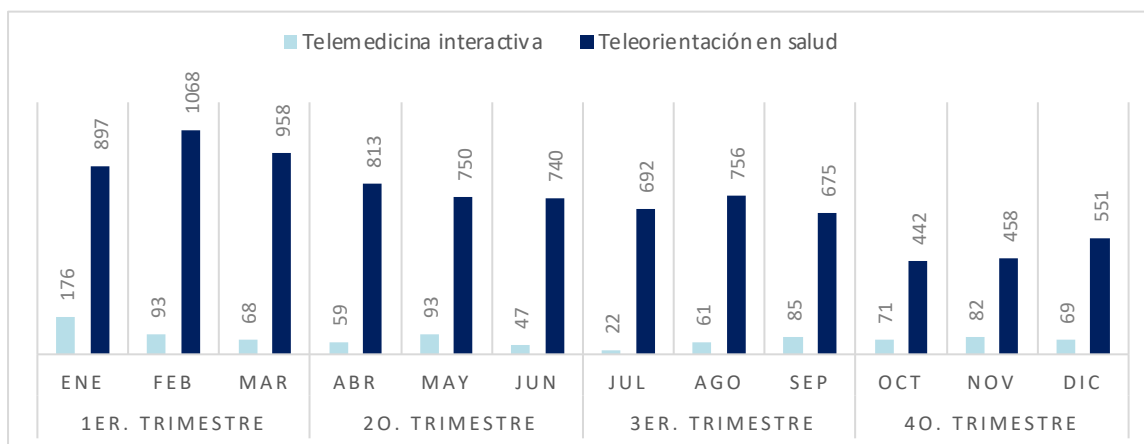


Figura 2. Producción mensual en modalidad de telesalud/ telemedicina, INC, Colombia, 2021

Las prestaciones a distancia se realizaron en un total de 5.026 pacientes, registrando un promedio de 2 atenciones por cada usuario, con rango de 1 a 19 actividades virtuales individuales. El grupo poblacional atendido fue en mayor proporción mujeres (3.339 individuos), que correspondió al 67,5% de las actividades ejecutadas (6.569 prestaciones), en comparación con los hombres atendidos (1.687 individuos) que representaron el 32,5% de acciones virtuales (3.157 prestaciones) (Tabla 50). Las atenciones estuvieron dirigidas a todos los grupos etarios, rango entre 3 y 108 años. El 48,8% (2.451)

de los pacientes tenían entre 55 y 74 años al momento de la atención por telesalud/telemedicina. Alrededor del 2% (98 pacientes) de la población atendida en la consulta virtual eran menores de 19 años y el 11,2% (565) mayores de 80 años. El grupo etario de población con mayor atención correspondió a individuos entre 65 y 69 años (659) (Tabla 51).

En general, 16 especialidades médicas en su mayoría oncológicas tuvieron a cargo la prestación de la consulta virtual. El 69,2% de las atenciones de telesalud/

telemedicina se efectuaron por las especialidades de oncología (3.305), endocrinología (1.387), dolor y cuidado paliativo (1.321) y urología (991). No obstante, las especialidades de psiquiatría, genética médica y gastroenterología también tuvieron una prestación importante en la atención virtual (Tabla 52). Las prestaciones en modalidad de telesalud/telemedicina se desarrollaron en pacientes con diversos diagnósticos de patología oncológica, cerca de la mitad de las atenciones se enfocaron en la atención de cuatro diagnósticos principales de cáncer: mama (2.085 - 21,4%), tiroides (1.025 - 10,5%), colon, recto y ano (898 - 9,2%) y próstata (891 - 9,2%). El abordaje de trastornos mentales y del comportamiento registraron un porcentaje representativo de las atenciones (1.245 - 12,8%) (Tabla 53).

La atención virtual se desarrolló en población adscrita a los diferentes regímenes en seguridad social en salud, que incluyen: subsidiado, contributivo y especial. Los pacientes atendidos en modalidad remota estaban adscritos a cerca de 28 Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud (EAPB), en las que se incluyen regímenes especiales como el magisterio, Ecopetrol y población indígena. El 78,2% de las atenciones se ejecutaron en pacientes afiliados a las aseguradoras: Nueva EPS (4.103 - 42,2%) y Capital Salud (3.506 - 36,0%) (Tabla 54).

Infecciones asociadas a la atención en salud

En el año 2021, el índice global de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) fue de 10,2% por cada 100 egresos y la tasa de infección (IAAS) fue de 8,5 por mil días de estancia hospitalaria; con relación al 2020, hubo un incremento pese a que los egresos y los días estancia fueron superiores en el 2021. Lo anterior no modifica el comportamiento del canal endémico, pero el índice quedó en el límite de la zona de alerta. La estancia prolongada por IAAS no sufrió variaciones y se mantuvo en 11 días. En esta oportunidad, factores como la pandemia por el nuevo Coronavirus SARS-Cov2 no alteraron los resultados de las IAAS, pero es relevante comentar que los ajustes realizados a los criterios IAAS en el orden distrital sí pudieron impactar en el aumento del número de IAAS en el paciente inmunosuprimido (Tablas 55-56).

Las especialidades quirúrgicas aportaron el porcentaje más alto de las IAAS (53,4%). Sin embargo, las infecciones en las especialidades clínicas aumentaron hasta el 46,6%; hematología sigue con el mayor número de IAAS identificadas (24,9%), con las neumonías definidas clínicamente en primer lugar por segundo año consecutivo y seguido de las infecciones del torrente sanguíneo, asociadas o no a dispositivo (Tabla 57).

Al igual que en el año anterior, las neumonías definidas clínicamente (NEU) se ubicaron en primer lugar con el 35,1% (189 casos), discriminadas de la siguiente manera: virales (55%), bacterianas (30%), bacteriana-viral/viral-bacteriana (10%), aspirativas (4%) y por hongos (1%). Esta conducta estuvo asociada con la emergencia sanitaria generada por SARS-Covid-19 con alta tasa de contagios y el incremento de casos por la presencia de nuevas variantes. Las infecciones de sitio operatorio (ISQ) continúan en segundo lugar (33,6%). Las infecciones del torrente sanguíneo confirmadas por laboratorio y asociadas a dispositivos intravasculares (16,9%) ocuparon el tercer lugar, con disminución frente al año anterior (21%). En el cuarto lugar estuvieron las infecciones del tracto urinario con un 7,8%, incluyendo las infecciones asociadas a dispositivos urinarios (Tabla 58).

La Tabla 59 nos muestra un índice de mortalidad de 4 fallecidos por cada 100 pacientes que presentaron una infección asociada a la atención en salud (IAAS), con una disminución favorable con relación al año 2020 (índice de 11 por cada 100 pacientes). Este comportamiento obedece a que la mayoría de los posibles casos que fueron investigados con la herramienta de mortalidad recomendada por la Secretaría Distrital de Salud y analizados bajo la metodología de protocolo de Londres permitió identificar los casos de neumonías en la base RUAF y en la base IAAS institucional que no estaban relacionadas con el desenlace final del evento.

El comportamiento de IAAS por especialidad médica, según el número de egresos, presentó hallazgos importantes; el índice más alto fue para las especialidades de oftalmología (100%), cirugía pediátrica (50%) y neurocirugía (39%); los casos identificados no correspondieron exclusivamente a ISQ, pero la complejidad de los eventos analizados

generó este impacto en los datos. Las especialidades como hematología, seno y tejidos blandos, cirugía plástica, ginecología, urología y gastroenterología son las que históricamente aportan a las IAAS según el número de egresos y la complejidad de los tratamientos; sin embargo, en esta oportunidad estuvieron por debajo del 21% cada una (Tabla 60).

La Tabla 61 muestra un aumento en el número total de aislamientos en relación con años anteriores (n: 4.418). Los microorganismos aislados con mayor frecuencia siguen siendo *Escherichia coli*, *Klebsiella pneumoniae* ss. *Pneumonia* y *Pseudomona aeruginosa*, los cuales aportaron el 48,4% (2.139/4.418 aislamientos). Estos aislamientos se obtuvieron principalmente a partir de muestras de orina y sangre. En esta oportunidad, se ingresó en la Tabla la *Candida auris* (51 aislamientos), dada su importancia clínica y epidemiológica en el contexto del paciente oncológico.

En la Tabla 62 se observan los porcentajes de susceptibilidad de microorganismos gram negativos. Se observó una disminución en los porcentajes de aislamientos de ESBL (betalactamasa de espectro extendido) para *Escherichia coli* (17%) y *Klebsiella pneumoniae* (30,6%) en comparación con años anteriores. Para carbapenémicos hubo una disminución en el porcentaje de susceptibilidad, principalmente para *Klebsiella pneumoniae* y *Serratia marcescens*.

En la Tabla 63 se observan los porcentajes de susceptibilidad de microorganismos gram positivos de importancia epidemiológica. Hubo una disminución en el porcentaje de susceptibilidad para oxacilina a *S. aureus*. El enterococo *E. faecium* presentó un aumento en el porcentaje de sensibilidad comparado con años anteriores.

Proyectos institucionales de investigación y publicaciones científicas

En total hubo 166 proyectos institucionales de investigación, con 10 proyectos menos que en 2020. La línea de diagnóstico y tratamiento del cáncer fue preponderante (90; 54,2%), seguida por epidemiología descriptiva y sistemas de vigilancia del cáncer (23; 13,9%), control del riesgo y detección precoz del cáncer en Colombia (19; 11,4%) y biología del cáncer en la

población colombiana (17; 10,2%). Para 2021, hubo disminución de proyectos en las líneas de biología del cáncer, aspectos psicosociales y calidad de vida; no hubo proyectos en la línea de actuar político y cáncer. Del año en vigencia, 27 proyectos (16,3%) fueron aprobados, en curso 111 (66,9%), y cerrados 28 (16,9%); de los proyectos cerrados, tres se cerraron sin ejecución y con vencimiento del aval técnico-científico en la línea control del riesgo y detección precoz del cáncer en Colombia, es decir, que no lograron tener acta de inicio en el periodo de 12 meses que otorga el Comité de Ética e Investigación. La línea de actuar político y cáncer no presentó proyectos para el 2021 (Tabla 64).

Asimismo, se realizaron 104 publicaciones científicas en total: en revistas internacionales (22; 21,2%), en revistas nacionales (24; 23,1%), participación en publicaciones extrainstitucionales (58; 55,8%). En esta edición no hubo publicación de libros ni capítulos de libro. Las publicaciones mostraron un cambio importante con relación al 2020, con un aumento porcentual de 9,5%. Las publicaciones internacionales tuvieron 9 manuscritos menos y las publicaciones nacionales 3 más. El componente que se destacó fue el de participación extrainstitucional (17 manuscritos más). Las publicaciones lideradas por la Subdirección de Investigaciones fueron 11 (23,9%) del total de publicaciones en revistas internacionales y nacionales (46) (Tabla 65).

Registro Institucional de Cáncer



Presenta la información sobre
los casos nuevos de cáncer que
ingresaron en un año y fueron
atendidos en la institución



Tabla 1. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria, INC, Colombia, 2021



Localización primaria (CIEO-3)*	Hombres		Mujeres		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Labio, cavidad oral y faringe						
C00 Labio	0	0,0	1	0,0	1	0,0
C01 Base de la lengua	5	0,2	3	0,1	8	0,1
C02 Otras partes de la lengua	20	0,8	14	0,5	34	0,6
C03 Encía	2	0,1	0	0,0	2	0,0
C04 Suelo de la boca	2	0,1	2	0,1	4	0,0
C05 Paladar	3	0,1	3	0,1	6	0,1
C06 Otras partes de la boca	5	0,2	6	0,2	11	0,2
C07 Glándula parótida	7	0,3	6	0,2	13	0,2
C08 Otras glándulas salivares mayores	4	0,2	4	0,1	8	0,1
C09 Amígdala	12	0,5	3	0,1	15	0,3
C10 Orofaringe	13	0,5	0	0,0	13	0,3
C11 Nasofaringe	5	0,2	0	0,0	5	0,1
C13 Hipofaringe	3	0,1	0	0,0	3	0,1
C14 Otras localizaciones de labio, cavidad bucal y faringe	1	0,0	2	0,1	3	0,1
Total (C00-C14)	82	3,3	44	1,4	126	2,3
Sistema digestivo						
C15 Esófago	34	1,4	16	0,5	50	0,9
C16 Estómago	243	9,9	164	5,3	407	7,3
C17 Intestino delgado	16	0,7	17	0,5	33	0,6
C18 Colon	101	4,1	121	3,9	222	4,0
C19 Unión rectosigmoidea	18	0,7	5	0,2	23	0,4
C20 Recto	84	3,4	69	2,2	153	2,7
C21 Ano y canal anal	6	0,2	20	0,6	26	0,5
C22 Hígado y vías biliares intrahepáticas	20	0,8	14	0,5	34	0,6
C23 Vesícula biliar	2	0,1	19	0,6	21	0,4
C24 Otras partes de las vías biliares	6	0,2	10	0,3	16	0,3
C25 Páncreas	29	1,2	28	0,9	57	1,0
C26 Otras localizaciones del aparato digestivo	6	0,2	7	0,2	13	0,2
Total (C15-C26)	565	23,0	490	15,8	1.055	19,0
Sistema respiratorio y órganos intratorácicos						
C30 Fosa nasal y oído medio	14	0,6	9	0,3	23	0,4
C31 Senos accesorios	4	0,2	4	0,1	8	0,1
C32 Laringe	18	0,7	3	0,1	21	0,4
C34 Bronquios y pulmón	49	2,0	58	1,9	107	1,9
C37 Timo	0	0,0	1	0,0	1	0,0
C38 Corazón, mediastino y pleura	14	0,6	9	0,3	23	0,4
Total (C30-C38)	99	4,0	84	2,7	183	3,3
Huesos y articulaciones						
C40 Huesos y articulaciones de las extremidades	16	0,7	16	0,5	32	0,6
C41 Huesos y articulaciones de otras localizaciones	9	0,4	11	0,4	20	0,4
Total (C40-C41)	25	1,0	27	0,9	52	0,9
Sistema hematopoyético y reticuloendotelial (C42)	206	8,4	166	5,3	372	6,7
Piel (C44)	520	21,1	517	16,7	1.037	18,6
Tejido conjuntivo subcutáneo y otros tejidos blandos						
C47 Nervios periféricos y SNA	0	0,0	1	0,0	1	0,0
C48 Retroperitoneo y peritoneo	17	0,7	5	0,2	22	0,4
C49 Tejidos conjuntivo, subcutáneo y otros tejidos blandos	41	1,7	44	1,4	85	1,5
Total (C47-C49)	58	2,4	50	1,6	108	1,9

(continúa)

Tabla 1. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria, INC, Colombia, 2021



Localización primaria (CIEO-3)*	Hombres		Mujeres		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Mama (C50)	6	0,2	505	16,3	511	9,2
Aparato genital femenino						
C51 Vulva	0	0,0	16	0,5	16	0,3
C52 Vagina	0	0,0	8	0,3	8	0,1
C53 Cuello del útero	0	0,0	318	10,3	318	5,7
C54 Cuerpo del útero	0	0,0	108	3,5	108	1,9
C55 Útero, SAI	0	0,0	3	0,1	3	0,1
C56 Ovario	0	0,0	124	4,0	124	2,2
C57 Otras localizaciones del aparato genital femenino	0	0,0	1	0,0	1	0,0
C58 Placenta	0	0,0	1	0,0	1	0,0
Total (C51-C58)	0	0,0	579	18,7	579	10,4
Aparato genital masculino						
C60 Pene	28	1,1	0	0,0	28	0,5
C61 Glándula prostática	356	14,5	0	0,0	356	6,4
C62 Testículo	66	2,7	0	0,0	66	1,2
C63 Otras localizaciones del aparato genital masculino	2	0,1	0	0,0	2	0,0
Total (C60-C63)	452	18,4	0	0,0	452	8,1
Aparato urinario						
C64 Riñón	56	2,3	40	1,3	96	1,7
C67 Vejiga	46	1,9	17	0,5	63	1,1
Total (C64-C67)	102	4,1	57	1,8	159	2,9
Ojos y anexos (C69)	37	1,5	38	1,2	75	1,3
Encéfalo y sistema nervioso central						
C70 Meninges	1	0,0	0	0,0	1	0,0
C71 Encéfalo	33	1,3	41	1,3	74	1,3
C72 Médula espinal, nervios craneales del SNC	3	0,1	5	0,2	8	0,1
Total (C70-C72)	37	1,5	46	1,5	83	1,5
Glándulas endocrinas						
C73 Glándula tiroides	68	2,8	298	9,6	366	6,6
C74 Glándula suprarrenal	7	0,3	4	0,1	11	0,2
C75 Otras glándulas endocrinas	0	0,0	2	0,1	2	0,0
Total (C73-C75)	75	3,0	304	9,8	379	6,8
Ganglios linfáticos (C77)	140	5,7	147	4,7	287	5,2
Localización primaria desconocida (C80)	56	2,3	48	1,5	104	1,9
Total	2.460	100	3.102	100	5.562	100

*CIEO-3: Clasificación internacional de enfermedades para oncología, tercera revisión, 2003.
Fuente: Registro Institucional de Cáncer, INC.

Tabla 2. Distribución de casos nuevos de cáncer por grupos quinquenales de edad según localización primaria, hombres, INC, Colombia, 2021

Localización primaria (CIEO-3)*	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75+	Total
C01 Base de la lengua	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	1	0	0	5
C02 Otras partes de la lengua	0	0	0	0	0	0	1	1	3	1	1	4	2	1	4	2	20
C03 Encía	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2
C04 Suelo de la boca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2
C05 Paladar	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	3
C06 Otras partes de la boca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	2	0	0	5
C07 Glándula parótida	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	1	0	1	0	2	7
C08 Otras glándulas salivares mayores	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	4
C09 Amígdala	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	3	1	3	3	12
C10 Orofaringe	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	2	4	0	0	2	13
C11 Nasofaringe	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	1	5
C13 Hipofaringe	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	3
C14 Otras localizaciones de labio, cavidad bucal y faringe	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
C15 Esófago	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	1	4	5	7	8	5	34
C16 Estómago	0	0	0	0	1	5	5	6	7	15	17	29	31	50	33	44	243
C17 Intestino delgado	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	1	1	4	1	3	2	16
C18 Colon	0	0	0	0	0	3	1	4	3	6	10	15	19	17	10	13	101
C19 Unión rectosigmoides	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	1	2	2	4	3	1	18
C20 Recto	0	0	0	1	0	0	3	3	0	5	7	18	11	8	14	14	84
C21 Ano y canal anal	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	0	0	2	0	6
C22 Hígado y vías biliares intrahepáticas	0	2	0	0	0	1	0	0	1	3	2	1	3	3	3	1	20
C23 Vesícula biliar	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2
C24 Otras partes de las vías biliares	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	3	0	6
C25 Páncreas	0	0	0	0	1	1	0	0	0	3	1	7	6	1	6	3	29
C26 Otras localizaciones del aparato digestivo	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2	0	1	1	0	6
C30 Fosa nasal y oído medio	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0	1	2	2	3	2	14
C31 Senos accesorios	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	4
C32 Laringe	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	3	5	2	5	18

(continúa)



Tabla 2. Distribución de casos nuevos de cáncer por grupos quinquenales de edad según localización primaria, hombres, INC, Colombia, 2021

Localización primaria (CIEO-3)*	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75+	Total
C34 Bronquios y pulmón	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	3	6	6	13	7	9	49
C38 Corazón, mediastino y pleura	0	0	0	1	1	2	1	1	1	1	0	3	1	0	1	1	14
C40 Huesos y articulaciones de las extremidades	0	1	1	3	2	1	2	2	2	0	1	1	0	0	0	0	16
C41 Huesos y articulaciones de otras localizaciones	0	1	0	2	3	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	9
C42 Sistema hematopoyético y reticuloendotelial	9	16	11	10	13	9	0	10	15	9	14	23	20	21	9	17	206
C44 Piel	0	3	0	1	2	6	5	9	10	16	29	33	56	56	70	224	520
C48 Retroperitoneo y peritoneo	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	3	6	3	0	1	17
C49 Tejidos conjuntivo, subcutáneo y otros tejidos blandos	0	2	1	3	3	0	3	3	1	4	3	3	9	1	3	2	41
C50 Mama	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	4	6
C60 Pene	0	0	0	0	2	0	1	1	4	2	2	4	2	3	4	3	28
C61 Glándula prostática	0	0	0	0	0	1	0	0	0	5	15	26	59	74	72	104	356
C62 Testículo	2	0	1	6	17	13	11	8	5	1	1	1	0	0	0	0	66
C63 Otras localizaciones del aparato genital masculino	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2
C64 Riñón	3	1	0	0	0	1	1	0	6	9	3	10	5	3	6	8	56
C67 Vejiga	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	3	8	8	8	13	46
C69 Ojos y anexos	9	1	1	0	1	1	2	1	1	0	5	2	1	3	1	8	37
C70 Meninges	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
C71 Encéfalo	2	3	5	2	2	2	1	1	3	2	0	3	6	0	1	0	33
C72 Médula espinal, nervios craneales del SNC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	3
C73 Glándula tiroides	0	0	2	0	1	6	5	8	6	6	11	5	9	3	2	4	68
C74 Glándula suprarrenal	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	1	0	1	0	7
C77 Ganglios linfáticos	3	5	4	3	3	3	5	8	18	8	11	12	21	20	7	9	140
C80 Localización primaria desconocida	0	0	0	0	0	1	1	3	3	3	5	8	5	9	7	11	56
Total	32	35	26	34	52	58	54	73	102	120	158	250	314	327	301	524	2.460

*CIEO-3: Clasificación internacional de enfermedades para oncología, tercera revisión, 2003.

Fuente: Registro Institucional de Cáncer, INC.



Tabla 3. Distribución de casos nuevos de cáncer por grupos quinquenales de edad según localización primaria, mujeres, INC, Colombia, 2021

Localización primaria (CIEO-3)*	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75+	Total
C00 Labio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
C01 Base de la lengua	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	3
C02 Otras partes de la lengua	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	2	1	4	2	14
C04 Suelo de la boca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2
C05 Paladar	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	3
C06 Otras partes de la boca	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	2	6
C07 Glándula parótida	1	0	0	0	0	1	0	0	2	0	1	0	0	0	0	1	6
C08 Otras glándulas salivares mayores	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	4
C09 Amígdala	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	3
C14 Otras localizaciones de labio, cavidad bucal y faringe	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2
C15 Esófago	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	3	9	16
C16 Estómago	0	0	0	0	2	3	2	12	14	12	20	17	18	22	15	27	164
C17 Intestino delgado	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	1	5	3	3	2	17
C18 Colon	0	0	0	0	1	2	4	3	8	6	6	16	18	18	12	27	121
C19 Unión rectosigmoidea	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	5
C20 Recto	0	0	0	0	1	1	1	4	5	3	7	9	10	9	13	6	69
C21 Ano y canal anal	0	0	0	0	0	0	0	1	3	4	1	2	1	4	1	3	20
C22 Hígado y vías biliares intrahepáticas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	2	4	4	14
C23 Vesícula biliar	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5	0	3	4	5	19
C24 Otras partes de las vías biliares	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3	2	4	10
C25 Páncreas	0	0	0	0	1	0	0	0	3	1	3	4	8	4	3	1	28
C26 Otras localizaciones del aparato digestivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	3	1	0	7
C30 Fosa nasal y oído medio	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	3	9
C31 Senos accesorios	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	4
C32 Laringe	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	3
C34 Bronquios y pulmón	0	0	0	0	0	0	3	0	1	3	7	8	10	11	8	7	58
C37 Timo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
C38 Corazón, mediastino y pleura	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	2	0	1	1	1	1	9
C40 Huesos y articulaciones de las extremidades	0	1	2	4	2	2	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	16

(continúa)



Tabla 3. Distribución de casos nuevos de cáncer por grupos quinquenales de edad según localización primaria, mujeres, INC, Colombia, 2021

Localización primaria (CIEO-3)*	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75+	Total
C41 Huesos y articulaciones de otras localizaciones	0	0	2	2	0	0	0	0	1	1	2	1	0	1	0	1	11
C42 Sistema hematopoyético y reticuloendotelial	14	10	7	12	2	4	7	3	3	10	11	21	16	26	6	14	166
C44 Piel	0	2	2	2	3	6	6	9	13	11	28	37	48	72	71	207	517
C47 Nervios periféricos y SNA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
C48 Retroperitoneo y peritoneo	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	5
C49 Tejidos conjuntivo, subcutáneo y otros tejidos blandos	1	2	1	3	0	1	2	4	3	5	3	5	4	2	2	6	44
C50 Mama	0	0	0	0	2	4	11	32	44	67	59	76	68	59	35	48	505
C51 Vulva	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	1	0	2	4	6	16
C52 Vagina	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	1	2	0	0	2	8
C53 Cuello del útero	0	0	0	0	3	23	40	52	42	30	30	24	20	20	9	25	318
C54 Cuerpo del útero	0	0	0	0	0	0	3	2	3	8	13	21	16	24	9	9	108
C55 Útero, SAI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	3
C56 Ovario	0	0	4	3	5	3	3	8	8	11	14	18	17	12	8	10	124
C57 Otras localizaciones del aparato genital femenino	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
C58 Placenta	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
C64 Riñón	3	1	1	1	1	0	0	0	1	3	6	7	5	5	3	3	40
C67 Vejiga	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	3	1	3	2	5	17
C69 Ojos y anexos	4	1	0	0	1	0	0	1	2	0	5	7	5	4	1	7	38
C71 Encéfalo	4	5	3	3	1	0	1	2	4	2	5	2	5	2	2	0	41
C72 Médula espinal, nervios craneales del SNC	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	5
C73 Glándula tiroides	0	1	3	8	6	13	17	28	26	34	38	35	34	26	16	13	298
C74 Glándula suprarrenal	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	4
C75 Otras glándulas endocrinas	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
C77 Ganglios linfáticos	0	2	4	4	11	9	3	7	9	9	14	12	17	17	10	19	147
C80 Localización primaria desconocida	0	0	0	0	1	1	0	1	4	3	3	9	6	3	8	9	48
Total	31	27	29	42	44	74	108	170	214	233	295	351	352	374	266	492	3.102

*CIEO-3: Clasificación internacional de enfermedades para oncología, tercera revisión, 2003.

Fuente: Registro Institucional de Cáncer, INC.

Tabla 4. Distribución de casos nuevos de cáncer en niños, por grupos de edad, según grupos diagnósticos (ICCC-3)*, INC, Colombia, 2021

Grupos diagnósticos para pediatría											
	(0 - 4)		(5 - 9)		(10 - 14)		(15 - 17)		Total		
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	
I. Leucemias, enfermedades mieloproliferativas y síndromes mielodisplásicos	a. Leucemias linfoides	18	28,6	22	35,5	14	25,5	13	34,2	67	30,7
	b. Leucemias mieloides agudas	1	1,6	4	6,5	2	3,6	0	0,0	7	3,2
	c. Enfermedades mieloproliferativas crónicas	0	0,0	0	0,0	2	3,6	0	0,0	2	0,9
	d. Síndrome mielodisplásico y otras enfermedades mieloproliferativas	1	1,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,5
	e. Leucemias específicas y otras no específicas	3	4,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	1,4
Total I	23	36,5	26	41,9	18	32,7	13	34,2	80	36,7	
II. Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales	a. Linfomas Hodgkin	0	0,0	2	3,2	4	7,3	3	7,9	9	4,1
	b. Linfoma no Hodgkin	1	1,6	4	6,5	2	3,6	0	0,0	7	3,2
	c. Linfoma de Burkitt	2	3,2	3	4,8	2	3,6	1	2,6	8	3,7
Total II	3	4,8	9	14,5	8	14,5	4	10,5	24	11,0	
III. Neoplasias del SNC, intracraneales e intraespinales mixtas	a. Ependimomas y tumores del plexo coroideo	3	4,8	1	1,6	1	1,8	0	0,0	5	2,3
	b. Astrocitomas	1	1,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,5
	c. Tumores embrionarios intracraneales e intraespinales	0	0,0	2	3,2	1	1,8	0	0,0	3	1,4
	d. Otros gliomas	1	1,6	4	6,5	4	7,3	3	7,9	12	5,5
	e. Neoplasias intracraneales e intraespinales no especificadas	1	1,6	0	0,0	1	1,8	0	0,0	2	0,9
Total III	6	9,5	7	11,3	7	12,7	3	7,9	23	10,6	
IV. Neuroblastoma y otros tumores de células nerviosas periféricas	a. Neuroblastoma y ganglioneuroblastoma	5	7,9	1	1,6	0	0,0	0	0,0	6	2,8
	Total IV	5	7,9	1	1,6	0	0,0	0	0,0	6	2,8
V. Retinoblastoma	a. Retinoblastoma	13	20,6	2	3,2	0	0,0	0	0,0	15	6,9
	Total V	13	20,6	2	3,2	0	0,0	0	0,0	15	6,9
VI. Tumores renales	a. Nefroblastoma y tumores renales no epiteliales	6	9,5	2	3,2	1	1,8	0	0,0	9	4,1
	Total VI	6	9,5	2	3,2	1	1,8	0	0,0	9	4,1
VII. Tumores hepáticos	a. Hepatoblastoma	0	0,0	1	1,6	0	0,0	0	0,0	1	0,5
	Total VII	0	0,0	1	1,6	0	0,0	0	0,0	1	0,5

(continúa)

Tabla 4. Distribución de casos nuevos de cáncer en niños, por grupos de edad, según grupos diagnósticos (ICCC-3)*, INC, Colombia, 2021

Grupos diagnósticos para pediatría		(0 - 4)		(5 - 9)		(10 - 14)		(15 - 17)		Total	
		No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
VIII. Tumores óseos malignos	a. Osteosarcomas	0	0,0	2	3,2	4	7,3	3	7,9	9	4,1
	b. Condrosarcomas	0	0,0	0	0,0	1	1,8	1	2,6	2	0,9
	c. Tumor de Ewing y sarcomas óseos relacionados	0	0,0	1	1,6	0	0,0	2	5,3	3	1,4
	Total VIII	0	0,0	3	4,8	5	9,1	6	15,8	14	6,4
IX. Sarcomas de tejidos blandos y otros sarcomas extraóseos	a. Rabdomiosarcomas	3	4,8	6	9,7	2	3,6	0	0,0	11	5,0
	d. Otros sarcomas de tejidos blandos especificados	1	1,6	0	0,0	2	3,6	2	5,3	5	2,3
	e. Sarcomas de tejidos blandos no especificados	1	1,6	0	0,0	1	1,8	0	0,0	2	0,9
	Total IX	5	7,9	6	9,7	5	9,1	2	5,3	18	8,3
X. Tumores de células germinales, tumores trofoblásticos y neoplasias gonadales	a. Tumores de células germinales intracraneales e intraespinales	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,6	1	0,5
	c. Tumores de células germinales gonadales	2	3,2	0	0,0	3	5,5	4	10,5	9	4,1
	Total X	2	3,2	0	0,0	3	5,5	5	13,2	10	4,6
	b. Carcinoma de tiroides	0	0,0	1	1,6	5	9,1	3	7,9	9	4,1
XI. Otras neoplasias epiteliales malignas y melanoma maligno	d. Melanomas malignos	0	0,0	1	1,6	0	0,0	0	0,0	1	0,5
	e. Carcinoma de la piel	0	0,0	0	0,0	2	3,6	0	0,0	2	0,9
	f. Otros carcinomas y los no especificados	0	0,0	3	4,8	1	1,8	2	5,3	6	2,8
	Total XI	0	0,0	5	8,1	8	14,5	5	13,2	18	8,3
TOTAL		63	100	62	100	55	100	38	100	218	100

* ICC-3: Clasificación internacional para cáncer en niños, tercera revisión / OMS 2008.

Fuente: Registro Institucional de Cáncer, INC.

Tabla 5. Distribución de casos nuevos de cáncer por base de diagnóstico, según localización primaria, INC, Colombia, 2021

Localización primaria (CIEO-3) *	Exploración clínica	Histología de metástasis	Histología del tumor primario	Total
C00 Labio	0	0	1	1
C01 Base de la lengua	0	0	8	8
C02 Otras partes de la lengua	0	0	34	34
C03 Encía	0	0	2	2
C04 Suelo de la boca	0	0	4	4
C05 Paladar	0	0	6	6
C06 Otras partes de la boca	0	0	11	11
C07 Glándula parótida	0	0	13	13
C08 Otras glándulas salivares mayores	0	0	8	8
C09 Amígdala	0	0	15	15
C10 Orofaringe	0	0	13	13
C11 Nasofaringe	0	0	5	5
C13 Hipofaringe	0	0	3	3
C14 Otras localizaciones de labio, cavidad bucal y faringe	0	0	3	3
C15 Esófago	0	0	50	50
C16 Estómago	1	0	406	407
C17 Intestino delgado	0	0	33	33
C18 Colon	0	0	222	222
C19 Unión rectosigmoidea	0	0	23	23
C20 Recto	0	0	153	153
C21 Ano y canal anal	0	0	26	26
C22 Hígado y vías biliares intrahepáticas	2	0	32	34
C23 Vesícula biliar	0	0	21	21
C24 Otras partes de las vías biliares	2	0	14	16
C25 Páncreas	2	0	55	57
C26 Otras localizaciones del aparato digestivo	0	0	13	13
C30 Fosa nasal y oído medio	0	0	23	23
C31 Senos accesorios	0	0	8	8
C32 Laringe	0	0	21	21
C34 Bronquios y pulmón	0	0	107	107
C37 Timo	0	0	1	1
C38 Corazón, mediastino y pleura	0	0	23	23
C40 Huesos y articulaciones de las extremidades	0	0	32	32
C41 Huesos y articulaciones de otras localizaciones	0	0	20	20
C42 Sistema hematopoyético y reticuloendotelial	0	0	372	372
C44 Piel	0	0	1.037	1.037
C47 Nervios periféricos y SNA	0	0	1	1
C48 Retroperitoneo y peritoneo	0	0	22	22
C49 Tejidos conjuntivo, subcutáneo y otros tejidos blandos	0	1	84	85
C50 Mama	4	0	507	511
C51 Vulva	0	0	16	16

(continúa)

Tabla 5. Distribución de casos nuevos de cáncer por base de diagnóstico, según localización primaria, INC, Colombia, 2021

Localización primaria (CIEO-3) *	Exploración clínica	Histología de metástasis	Histología del tumor primario	Total
C52 Vagina	0	0	8	8
C53 Cuello del útero	5	0	313	318
C54 Cuerpo del útero	0	0	108	108
C55 Útero, SAI	0	0	3	3
C56 Ovario	0	0	124	124
C57 Otras localizaciones del aparato genital femenino	0	0	1	1
C58 Placenta	0	0	1	1
C60 Pene	0	0	28	28
C61 Glándula prostática	0	0	356	356
C62 Testículo	0	0	66	66
C63 Otras localizaciones del aparato genital masculino	0	0	2	2
C64 Riñón	7	0	89	96
C67 Vejiga	0	0	63	63
C69 Ojos y anexos	12	0	63	75
C70 Meninges	0	0	1	1
C71 Encéfalo	3	0	71	74
C72 Médula espinal, nervios craneales del SNC	0	0	8	8
C73 Glándula tiroides	0	0	366	366
C74 Glándula suprarrenal	0	0	11	11
C75 Otras glándulas endocrinas	0	0	2	2
C77 Ganglios linfáticos	0	0	287	287
C80 Localización primaria desconocida	0	103	1	104
Total	38	104	5.420	5.562

* CIEO-3: Clasificación internacional de enfermedades para oncología, tercera revisión, 2003.

Bases de diagnóstico clínico, marcadores y citologías sin casos.

Fuente: Registro Institucional de Cáncer, INC.

Tabla 6. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico, INC, Colombia, 2021



CIEO-3*	Localización primaria y tipo histológico	Hombres No.	Mujeres No.	Total No.	%
C00 Labio					
	Carcinoma de células escamosas	0	1	1	100,0
	Total	0	1	1	100
C01 Base de la lengua					
	Neoplasia, maligna	0	1	1	12,5
	Carcinoma de células escamosas	4	1	5	62,5
	Carcinoma basaloide de células escamosas	1	0	1	12,5
	Carcinoma quístico adenoide	0	1	1	12,5
	Total	5	3	8	100
C02 Otras partes de la lengua					
	Carcinoma verrugoso, SAI	0	1	1	2,9
	Carcinoma in situ de células escamosas	1	0	1	2,9
	Carcinoma de células escamosas	19	13	32	94,1
	Total	20	14	34	100
C03 Encía					
	Carcinoma verrugoso, SAI	1	0	1	50,0
	Carcinoma de células escamosas	1	0	1	50,0
	Total	2	0	2	100
C04 Suelo de la boca					
	Carcinoma de células escamosas	1	2	3	75,0
	Carcinoma quístico adenoide	1	0	1	25,0
	Total	2	2	4	100
C05 Paladar					
	Carcinoma de células escamosas	2	3	5	83,3
	Carcinoma quístico adenoide	1	0	1	16,7
	Total	3	3	6	100
C06 Otras partes de la boca					
	Neoplasia, maligna	0	1	1	9,1
	Carcinoma de células escamosas	3	4	7	63,6
	Melanoma maligno, SAI	1	0	1	9,1
	Linfoma maligno, células B grandes, difuso, SAI	1	0	1	9,1
	Linfoma linfoblástico de células B precursoras	0	1	1	9,1
	Total	5	6	11	100
C07 Glándula parótida					
	Neoplasia, maligna	1	0	1	7,7
	Carcinoma, SAI	2	1	3	23,1
	Carcinoma de células grandes, SAI	1	0	1	7,7
	Carcinoma linfoepitelial	0	1	1	7,7
	Adenocarcinoma, SAI	1	0	1	7,7
	Adenocarcinoma de células basales	0	1	1	7,7

(continúa)

Tabla 6. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico, INC, Colombia, 2021



CIEO-3*	Localización primaria y tipo histológico	Hombres	Mujeres	Total	%
		No.	No.	No.	
	Carcinoma quístico adenoide	1	0	1	7,7
	Adenocarcinoma de células claras, SAI	1	0	1	7,7
	Carcinoma mucoepidermoide	0	1	1	7,7
	Rabdomiosarcoma embrionario, SAI	0	1	1	7,7
	Tumor mixto, maligno, SAI	0	1	1	7,7
	Total	7	6	13	100
C08 Otras glándulas salivares mayores					
	Adenocarcinoma, SAI	0	1	1	12,5
	Carcinoma quístico adenoide	0	2	2	25,0
	Carcinoma mucoepidermoide	2	1	3	37,5
	Mioepitelioma maligno	2	0	2	25,0
	Total	4	4	8	100
C09 Amígdala					
	Carcinoma de células escamosas	10	2	12	80,0
	Linfoma de células del manto	2	0	2	13,3
	Linfoma maligno, células B grandes, difuso, SAI	0	1	1	6,7
	Total	12	3	15	100
C10 Orofaringe					
	Carcinoma de células escamosas	9	0	9	69,2
	Carcinoma basaloide de células escamosas	1	0	1	7,7
	Adenocarcinoma, SAI	1	0	1	7,7
	Rabdomiosarcoma, SAI	1	0	1	7,7
	Linfoma de células NKT, nasal y tipo nasal	1	0	1	7,7
	Total	13	0	13	100
C11 Nasofaringe					
	Carcinoma, SAI	1	0	1	20,0
	Carcinoma de células escamosas	3	0	3	60,0
	Linfoma de Burkitt, SAI	1	0	1	20,0
	Total	5	0	5	100
C13 Hipofaringe					
	Carcinoma de células escamosas	3	0	3	100,0
	Total	3	0	3	100
C14 Otras localizaciones de labio, cavidad bucal y faringe					
	Carcinoma de células escamosas	1	2	3	100,0
	Total	1	2	3	100
C15 Esófago					
	Carcinoma in situ de células escamosas, SAI	0	1	1	2,0
	Carcinoma de células escamosas	19	13	32	64,0
	Adenocarcinoma, SAI	14	2	16	32,0
	Adenocarcinoma mucinoso	1	0	1	2,0
	Total	34	16	50	100

(continúa)

Tabla 6. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico, INC, Colombia, 2021



CIEO-3*	Localización primaria y tipo histológico	Hombres No.	Mujeres No.	Total No.	%
C16 Estómago					
	Neoplasia, maligna	9	6	15	3,7
	Carcinoma, SAI	7	8	15	3,7
	Carcinoma de células grandes, SAI	1	2	3	0,7
	Carcinoma de células pequeñas, SAI	0	1	1	0,2
	Carcinoma de células escamosas	1	1	2	0,4
	Adenocarcinoma in situ, SAI	1	2	3	0,7
	Adenocarcinoma, SAI	27	23	50	12,3
	Adenocarcinoma, tipo intestinal	90	47	137	33,7
	Carcinoma, tipo difuso	37	21	58	14,3
	Adenocarcinoma tubular	0	1	1	0,2
	Carcinoma neuroendocrino, SAI	5	5	10	2,5
	Adenocarcinoma papilar, SAI	1	0	1	0,2
	Carcinoma de células en anillo de sello	59	38	97	23,8
	Carcinoma adenoescamoso	1	1	2	0,5
	Sarcoma del estroma gastrointestinal (GIST)	3	3	6	1,4
	Linfoma maligno, SAI	0	1	1	0,2
	Linfoma maligno, células B grandes, difuso, SAI	1	3	4	1,0
	Linfoma de Burkitt, SAI	0	1	1	0,2
	Total	243	164	407	100
C17 Intestino delgado					
	Neoplasia, maligna	0	1	1	3,0
	Carcinoma de células pequeñas, SAI	0	1	1	3,0
	Adenocarcinoma, SAI	4	2	6	18,2
	Carcinoma neuroendocrino, SAI	9	11	20	60,6
	Carcinoma de células en anillo de sello	0	1	1	3,0
	Sarcoma, SAI	1	0	1	3,0
	Sarcoma del estroma gastrointestinal (GIST)	1	1	2	6,1
	Linfoma folicular, grado II	1	0	1	3,0
	Total	16	17	33	100
C18 Colon					
	Neoplasia, maligna	1	1	2	0,9
	Carcinoma, SAI	2	1	3	1,4
	Carcinoma de células pequeñas, SAI	1	0	1	0,5
	Carcinoma de células escamosas	0	1	1	0,5
	Adenocarcinoma, SAI	76	98	174	78,4
	Adenocarcinoma en pólipo adenomatoso	1	0	1	0,5
	Carcinoma neuroendocrino, SAI	2	5	7	3,2
	Adenocarcinoma en adenoma tubulovelloso	5	1	6	2,7
	Adenocarcinoma mucinoso	7	10	17	7,7
	Carcinoma de células en anillo de sello	6	4	10	4,5
	Total	101	121	222	100

(continúa)

Tabla 6. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico, INC, Colombia, 2021



CIEO-3*	Localización primaria y tipo histológico	Hombres No.	Mujeres No.	Total No.	%
C19 Unión rectosigmoidea					
	Neoplasia, maligna	2	0	2	8,7
	Carcinoma, SAI	1	0	1	4,3
	Adenocarcinoma, SAI	11	3	14	60,9
	Adenocarcinoma en adenoma tubulovelloso	2	1	3	13,0
	Adenocarcinoma mucinoso	1	0	1	4,3
	Carcinoma de células en anillo de sello	1	1	2	8,7
	Total	18	5	23	100
C20 Recto					
	Neoplasia, maligna	2	0	2	1,3
	Carcinoma, SAI	0	1	1	0,7
	Carcinoma de células grandes, SAI	0	1	1	0,7
	Carcinoma de células pequeñas, SAI	0	1	1	0,7
	Carcinoma de células escamosas	0	5	5	3,3
	Adenocarcinoma in situ, SAI	0	1	1	0,7
	Adenocarcinoma, SAI	67	49	116	75,8
	Adenocarcinoma tubular	1	0	1	0,7
	Carcinoma neuroendocrino, SAI	4	0	4	2,6
	Adenocarcinoma en adenoma tubulovelloso	6	3	9	5,9
	Adenocarcinoma mucinoso	3	5	8	5,2
	Carcinoma de células en anillo de sello	1	2	3	2,0
	Melanoma maligno, SAI	0	1	1	0,7
	Total	84	69	153	100
C21 Ano y canal anal					
	Neoplasia, maligna	0	1	1	3,8
	Carcinoma in situ de células escamosas, SAI	0	1	1	3,8
	Carcinoma de células escamosas	4	17	21	80,8
	Adenocarcinoma, SAI	2	1	3	11,5
	Total	6	20	26	100
C22 Hígado y vías biliares intrahepáticas					
	Neoplasia, maligna	0	1	1	2,9
	Carcinoma, SAI	1	0	1	2,9
	Adenocarcinoma, SAI	3	2	5	14,7
	Colangiocarcinoma	3	5	8	23,5
	Tumor de Klatzkin	0	1	1	2,9
	Carcinoma hepatocelular	10	4	14	41,2
	Carcinoma hepatocelular y colangiocarcinoma combinados	0	1	1	2,9
	Hepatoblastoma, SAI	1	0	1	2,9
	Sarcoma embrionario	1	0	1	2,9
	Linfoma hepatoesplénico de células gamma-delta	1	0	1	2,9
	Total	20	14	34	100

(continúa)

Tabla 6. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico, INC, Colombia, 2021



CIEO-3*	Localización primaria y tipo histológico	Hombres No.	Mujeres No.	Total No.	%
C23 Vesícula biliar					
	Carcinoma, SAI	0	1	1	4,8
	Carcinoma de células pequeñas, SAI	0	1	1	4,8
	Adenocarcinoma, SAI	1	16	17	81,0
	Carcinoma de células en anillo de sello	1	1	2	9,5
	Total	2	19	21	100
C24 Otras partes de las vías biliares					
	Neoplasia, maligna	1	0	1	6,3
	Carcinoma, SAI	0	2	2	12,5
	Adenocarcinoma, SAI	2	5	7	43,8
	Colangiocarcinoma	2	2	4	25,0
	Tumor de Klatskin	0	1	1	6,3
	Carcinoma neuroendocrino, SAI	1	0	1	6,3
	Total	6	10	16	100
C25 Páncreas					
	Neoplasia, maligna	3	1	4	7,0
	Carcinoma, SAI	3	0	3	5,3
	Carcinoma de células grandes, SAI	1	0	1	1,8
	Carcinoma de células pequeñas, SAI	0	1	1	1,8
	Adenocarcinoma, SAI	9	16	25	43,9
	Carcinoma neuroendocrino, SAI	3	5	8	14,0
	Carcinoma seudopapilar sólido	0	1	1	1,8
	Carcinoma ductal, SAI	8	2	10	17,5
	Carcinoma de células acinosas	2	2	4	7,0
	Total	29	28	57	100
C26 Otras localizaciones del aparato digestivo					
	Carcinoma, SAI	0	2	2	15,4
	Adenocarcinoma, SAI	5	4	9	69,2
	Carcinoma neuroendocrino, SAI	1	1	2	15,4
	Total	6	7	13	100
C30 Fosa nasal y oído medio					
	Carcinoma de células escamosas	4	3	7	30,4
	Carcinoma basaloide de células escamosas	1	0	1	4,3
	Adenocarcinoma, SAI	1	0	1	4,3
	Carcinoma epitelial - mioepitelial	0	1	1	4,3
	Melanoma maligno, SAI	3	1	4	17,3
	Sarcoma, SAI	0	1	1	4,3
	Hemangiopericitoma, maligno	0	1	1	4,3
	Neuroblastoma olfatorio	1	0	1	4,3
	Linfoma de células T maduras, SAI	0	1	1	4,3
	Linfoma de células NKT, nasal y tipo nasal	4	1	5	21,7
	Total	14	9	23	100
C31 Senos accesorios					
	Neoplasia, maligna	1	0	1	12,5
	Carcinoma de células grandes, SAI	1	0	1	12,5
	Carcinoma de células escamosas	0	3	3	37,5

(continúa)

Tabla 6. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico, INC, Colombia, 2021



CIEO-3*	Localización primaria y tipo histológico	Hombres	Mujeres	Total	%
		No.	No.	No.	
	Carcinoma quístico adenoide	1	1	2	25,0
	Plasmocitoma, extramedular	1	0	1	12,5
	Total	4	4	8	100
C32 Laringe					
	Carcinoma, SAI	1	0	1	4,8
	Carcinoma in situ de células escamosas	1	0	1	4,8
	Carcinoma de células escamosas	15	3	18	85,7
	Condrosarcoma, SAI	1	0	1	4,8
	Total	18	3	21	100
C34 Bronquios y pulmón					
	Neoplasia, maligna	1	3	4	3,7
	Carcinoma, SAI	3	2	5	4,7
	Carcinoma neuroendocrino de células grandes	0	1	1	0,9
	Carcinoma de células pequeñas, SAI	4	1	5	4,7
	Carcinoma de células no pequeñas, SAI	2	4	6	5,6
	Carcinoma de células escamosas	6	4	10	9,3
	Adenocarcinoma, SAI	28	31	59	55,1
	Tumor carcinoide, SAI	0	6	6	5,6
	Carcinoma neuroendocrino, SAI	0	3	3	2,8
	Adenocarcinoma papilar, SAI	1	1	2	1,9
	Adenocarcinoma mucinoso	0	1	1	0,9
	Carcinoma de células acinosas	3	1	4	3,7
	Carcinoma adenoescamoso	1	0	1	0,9
	Total	49	58	107	100
C37 Tímo					
	Carcinoma tímico, SAI	0	1	1	100,0
	Total	0	1	1	100
C38 Corazón, mediastino y pleura					
	Tumor carcinoide atípico	1	0	1	4,3
	Mesotelioma, maligno	7	9	16	69,6
	Seminoma extranodal	1	0	1	4,3
	Germinoma extranodal	4	0	4	17,4
	Tumor mixto de células germinales	1	0	1	4,3
	Total	14	9	23	100
C40 Huesos y articulaciones de las extremidades					
	Neoplasia, maligna	1	0	1	3,1
	Tumor maligno tipo células gigantes	1	0	1	3,1
	Sarcoma sinovial, SAI	0	2	2	6,3
	Osteosarcoma	9	12	21	65,6
	Condrosarcoma	0	1	1	3,1
	Sarcoma de Ewing	3	1	4	12,5

(continúa)

Tabla 6. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico, INC, Colombia, 2021



CIEO-3*	Localización primaria y tipo histológico	Hombres	Mujeres	Total	%
		No.	No.	No.	
	Linfoma maligno, células B grandes, difuso, SAI	1	0	1	3,1
	Plasmocitoma, SAI	1	0	1	3,1
	Total	16	16	32	100
C41 Huesos y articulaciones de otras localizaciones					
	Sarcoma de células pequeñas	1	0	1	5,0
	Osteosarcoma	2	3	5	25,0
	Condrosarcoma	3	4	7	35,0
	Sarcoma de Ewing	2	1	3	15,0
	Cordoma, SAI	0	1	1	5,0
	Linfoma de Hodgkin, SAI	1	0	1	5,0
	Linfoma maligno, células B grandes, difuso, SAI	0	1	1	5,0
	Plasmocitoma, SAI	0	1	1	5,0
	Total	9	11	20	100
C42 Sistema hematopoyético y reticuloendotelial					
	Linfoma esplénico de células B de la zona marginal	0	1	1	0,3
	Plasmocitoma, SAI	1	0	1	0,3
	Mieloma múltiple	50	46	96	25,8
	Leucemia, SAI	1	0	1	0,3
	Leucemia aguda, SAI	2	3	5	1,3
	Leucemia linfocítica crónica de células B	6	6	12	3,2
	Leucemia de células T adultas	0	1	1	0,3
	Leucemia linfocítica granular de células T grandes	0	1	1	0,3
	Leucemia prolinfocítica, tipo células B	2	0	2	0,5
	Leucemia linfoblástica de células precursoras, SAI	68	52	120	32,3
	Leucemia linfoblástica de células B precursoras	2	1	3	0,8
	Leucemia linfoblástica de células T precursoras	3	2	5	1,3
	Leucemia mieloide, SAI	0	1	1	0,3
	Leucemia mieloide aguda, SAI	25	20	45	12,1
	Leucemia mieloide crónica	19	12	31	8,3
	Leucemia promielocítica aguda, t(15;17)(q22;11-12)	1	3	4	1,1
	Leucemia mieloide aguda con maduración	2	0	2	0,5
	Leucemia mielogenosa crónica, BRC ABL positivo	0	1	1	0,3
	Leucemia monocítica aguda	2	1	3	0,8
	Leucemia mieloide aguda con displasia multilineal	0	1	1	0,3
	Leucemia megacarioblástica aguda	1	0	1	0,3
	Panmielosis aguda con mielofibrosis	1	2	3	0,8
	Leucemia de células pilosas	2	2	4	1,1
	Leucemia mielomonocítica crónica, SAI	5	1	6	1,6
	Leucemia mielomonocítica juvenil	0	1	1	0,3
	Policitemia vera	0	1	1	0,3

(continúa)

Tabla 6. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico, INC, Colombia, 2021



CIEO-3*	Localización primaria y tipo histológico	Hombres	Mujeres	Total	%
		No.	No.	No.	
	Enfermedad mieloproliferativa crónica, SAI	2	1	3	0,8
	Trombocitemia esencial	3	0	3	0,8
	Síndrome mielodisplásico con síndrome de delección (5q-)	1	0	1	0,3
	Síndrome mielodisplásico, SAI	7	6	13	3,4
	Total	206	166	372	100
C44 Piel					
	Carcinoma, SAI	1	1	2	0,2
	Carcinoma verrugoso, SAI	2	1	3	0,3
	Carcinoma in situ de células escamosas, SAI	26	28	54	5,2
	Carcinoma de células escamosas	104	88	192	18,5
	Enfermedad de Bowen	21	20	41	4,0
	Carcinoma de células basales, SAI	277	260	537	51,8
	Carcinoma basoescamoso	4	4	8	0,8
	Carcinoma quístico adenoide	1	0	1	0,0
	Carcinoma de células de Merkel	3	5	8	0,8
	Hidradenoma nodular, maligno	3	0	3	0,3
	Carcinoma ductal esclerosante de las glándulas sudoríparas	0	1	1	0,1
	Poroma ecrino, maligno	2	2	4	0,4
	Adenocarcinoma sebáceo	2	4	6	0,6
	Adenocarcinoma mucinoso	1	0	1	0,1
	Enfermedad de Paget, extramamaria	0	1	1	0,1
	Melanoma in situ	3	15	18	1,7
	Lentigo maligno	3	3	6	0,6
	Melanoma acral lentiginoso in situ	0	4	4	0,4
	<i>Melanoma maligno</i>	35	59	94	9,1
	Histiocitoma fibroso maligno	1	0	1	0,1
	Dermatofibrosarcoma, SAI	4	4	8	0,8
	Tumor mixto, maligno, SAI	1	0	1	0,1
	Mioepitelioma maligno	0	1	1	0,1
	Hemangioendotelioma, maligno	1	0	1	0,1
	Sarcoma de Kaposi	9	1	10	1,0
	Linfoma maligno, linfoplasmocítico	1	0	1	0,1
	Linfoma maligno, células B grandes, difuso, SAI	1	0	1	0,1
	Micosis fungoide	11	11	22	2,1
	Síndrome Sezary	1	0	1	0,1
	Linfoma de células T maduras, SAI	0	2	2	0,2
	Linfoma cutáneo de células T, SAI	1	2	3	0,3
	Histiocitosis de células de Langerhans, diseminada	1	0	1	0,1
	Total	520	517	1.037	100
C47 Nervios periféricos y SNA					
	Paranganglioma, maligno	0	1	1	100,0
	Total	0	1	1	100

(continúa)

Tabla 6. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico, INC, Colombia, 2021



CIEO-3*	Localización primaria y tipo histológico	Hombres No.	Mujeres No.	Total No.	%
C48 Retroperitoneo y peritoneo					
	Tumor maligno tipo células fusiformes	0	1	1	4,5
	Sarcoma, SAI	1	0	1	4,5
	Sarcoma de células fusiformes	1	0	1	4,5
	Sarcoma de células gigantes	0	1	1	4,5
	Liposarcoma	13	1	14	63,6
	Leiomiomasarcoma	1	0	1	4,5
	Rabdomiosarcoma embrionario, SAI	0	1	1	4,5
	Neuroblastoma, SAI	1	1	2	9,1
	Total	17	5	22	100
C49 Tejidos conjuntivo, subcutáneo y otros tejidos blandos					
	Neoplasia, maligna	1	0	1	1,2
	Tumor maligno tipo células fusiformes	1	0	1	1,2
	Sarcoma, SAI	11	4	15	17,6
	Sarcoma de células fusiformes	8	9	17	20,0
	Sarcoma de células gigantes	0	1	1	1,2
	Sarcoma epitelioides	0	2	2	2,4
	Sarcoma indiferenciado	1	0	1	1,2
	Tumor desmoplásico de células redondas pequeñas	1	0	1	1,2
	Fibromixosarcoma	1	1	2	2,4
	Liposarcoma	9	8	17	20,0
	Leiomiomasarcoma	0	7	7	8,2
	Rabdomiosarcoma	3	3	6	7,1
	Tumor rabdoide maligno	0	1	1	1,2
	Sarcoma sinovial	4	7	11	12,9
	Condrosarcoma mesenquimatoso	0	1	1	1,2
	Sarcoma de la parte blanda alveolar	1	0	1	1,2
	Total	41	44	85	100
C50 Mama					
	Neoplasia, maligna	0	13	13	2,5
	Carcinoma in situ, SAI	0	1	1	0,2
	Carcinoma, SAI	0	11	11	2,2
	Carcinoma de células grandes, SAI	0	1	1	0,2
	Carcinoma seudosarcomatoso	0	1	1	0,2
	Carcinoma de células pequeñas, SAI	1	0	1	0,2
	Carcinoma papilar in situ	0	1	1	0,2
	Carcinoma papilar, SAI	1	3	4	0,8
	Carcinoma de células escamosas	0	1	1	0,2
	Adenocarcinoma, SAI	0	3	3	0,6
	Carcinoma cribiforme in situ	0	2	2	0,4

(continúa)

Tabla 6. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico, INC, Colombia, 2021



CIEO-3*	Localización primaria y tipo histológico	Hombres	Mujeres	Total	%
		No.	No.	No.	
	Carcinoma ductal in situ, tipo sólido	0	2	2	0,4
	Adenocarcinoma mucinoso	0	13	13	2,5
	Carcinoma intraductal, no infiltrante, SAI	0	17	17	3,3
	Carcinoma ductal infiltrante, SAI	4	407	411	80,4
	Comedocarcinoma, no infiltrante	0	1	1	0,2
	Adenocarcinoma papilar intraductal no infiltrante	0	1	1	0,2
	Carcinoma medular, SAI	0	1	1	0,2
	Carcinoma lobular in situ	0	1	1	0,2
	Carcinoma lobular, SAI	0	16	16	3,1
	Enfermedad de Paget, mamaria	0	1	1	0,2
	Carcinoma metaplásico, SAI	0	6	6	1,2
	Tumor filoide, maligno	0	2	2	0,4
	Total	6	505	511	100
C51 Vulva					
	Carcinoma de células escamosas	0	13	13	81,3
	Enfermedad de Paget, extramamaria	0	1	1	6,3
	Melanoma maligno, SAI	0	2	2	12,5
	Total	0	16	16	100
C52 Vagina					
	Tumor maligno tipo células fusiformes	0	1	1	12,5
	Carcinoma in situ de células escamosas	0	1	1	12,5
	Carcinoma de células escamosas	0	5	5	62,5
	Neoplasia intraepitelial escamosa, grado III	0	1	1	12,5
	Total	0	8	8	100
C53 Cuello del útero					
	Neoplasia, maligna	0	10	10	3,1
	Carcinoma in situ, SAI	0	3	3	0,9
	Carcinoma, SAI	0	7	7	2,2
	Carcinoma de células grandes, SAI	0	2	2	0,6
	Carcinoma de células vidriosas	0	1	1	0,6
	Carcinoma de células pequeñas, SAI	0	1	1	0,3
	Carcinoma in situ de células escamosas	0	16	16	5,0
	Carcinoma de células escamosas	0	193	193	60,7
	Neoplasia intraepitelial escamosa, grado III	0	39	39	12,3
	Adenocarcinoma in situ	0	2	2	0,6
	Adenocarcinoma, SAI	0	18	18	5,7
	Adenocarcinoma papilar, SAI	0	3	3	0,9
	Adenocarcinoma de células claras, SAI	0	2	2	0,6
	Adenocarcinoma, tipo endocervical	0	9	9	2,8
	Adenocarcinoma mucinoso	0	5	5	1,6

(continúa)

Tabla 6. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico, INC, Colombia, 2021



CIEO-3*	Localización primaria y tipo histológico	Hombres	Mujeres	Total	%
		No.	No.	No.	
	Carcinoma adenoescamoso	0	4	4	1,3
	Leiomiomasarcoma, SAI	0	1	1	0,3
	Carcinosarcoma, SAI	0	1	1	0,3
	Mesonefoma maligno	0	1	1	0,3
	Total	0	318	318	100
C54 Cuerpo del útero					
	Neoplasia, maligna	0	4	4	3,7
	Carcinoma, SAI	0	3	3	2,8
	Carcinoma de células grandes, SAI	0	1	1	0,9
	Adenocarcinoma, SAI	0	9	9	8,3
	Adenocarcinoma papilar, SAI	0	1	1	0,9
	Adenocarcinoma en adenoma túbulovelloso	0	1	1	0,9
	Adenocarcinoma de células claras, SAI	0	2	2	1,9
	Adenocarcinoma endometriode, SAI	0	76	76	70,4
	Cistadenocarcinoma seroso, SAI	0	1	1	0,9
	Sarcoma, SAI	0	1	1	0,9
	Leiomiomasarcoma, SAI	0	2	2	1,9
	Sarcoma del estroma endometrial, SAI	0	1	1	0,9
	Carcinosarcoma, SAI	0	6	6	5,6
	Total	0	108	108	100
C55 Útero, SAI					
	Sarcoma, SAI	0	2	2	66,7
	Carcinosarcoma, SAI	0	1	1	33,3
	Total	0	3	3	100
C56 Ovario					
	Neoplasia, maligna	0	8	8	6,5
	Carcinoma in situ, SAI	0	2	2	1,6
	Carcinoma, SAI	0	14	14	11,3
	Carcinoma de células pequeñas, SAI	0	2	2	1,6
	Carcinoma papilar, SAI	0	1	1	0,8
	Carcinoma de células escamosas	0	1	1	0,8
	Adenocarcinoma, SAI	0	8	8	6,5
	Adenocarcinoma de células claras, SAI	0	8	8	6,5
	Adenocarcinoma endometriode, SAI	0	7	7	5,6
	Cistadenocarcinoma, SAI	0	1	1	0,8
	Cistadenocarcinoma seroso, SAI	0	40	40	32,3
	Cistadenocarcinoma seroso papilar	0	6	6	4,8
	Cistadenocarcinoma mucinoso, SAI	0	3	3	2,4
	Adenocarcinoma mucinoso	0	3	3	2,4

(continúa)

Tabla 6. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico, INC, Colombia, 2021



CIEO-3*	Localización primaria y tipo histológico	Hombres	Mujeres	Total	%
		No.	No.	No.	
	Tumor de células de la granulosa, maligno	0	7	7	5,6
	Tumor de células de Sertoli-Leydig pobremente diferenciado	0	1	1	0,8
	Leiomioma, SAI	0	1	1	0,8
	Disgerminoma	0	5	5	4,0
	Germinoma	0	2	2	1,6
	Tumor del saco embrionario	0	1	1	0,8
	Teratoma, maligno, SAI	0	3	3	2,4
	Total	0	124	124	100
C57 Otras localizaciones del aparato genital femenino					
	Carcinoma, SAI	0	1	1	100,0
	Total	0	1	1	100
C58 Placenta					
	Coriocarcinoma, SAI	0	1	1	100,0
	Total	0	1	1	100
C60 Pene					
	Carcinoma, SAI	1	0	1	3,6
	Carcinoma in situ de células escamosas, SAI	1	0	1	3,6
	Carcinoma de células escamosas	25	0	25	89,2
	Carcinoma basaloide de células escamosas	1	0	1	3,6
	Total	28	0	28	100
C61 Glándula prostática					
	Neoplasia, maligna	42	0	42	11,8
	Carcinoma, SAI	12	0	12	3,4
	Adenocarcinoma, SAI	300	0	300	84,3
	Tumor fibroso solitario, maligno	1	0	1	0,3
	Rabdomiosarcoma alveolar	1	0	1	0,3
	Total	356	0	356	100
C62 Testículo					
	Rabdomiosarcoma, SAI	1	0	1	1,5
	Rabdomiosarcoma embrionario, SAI	1	0	1	1,5
	Seminoma, SAI	9	0	9	13,6
	Germinoma	19	0	19	28,8
	Tumor de células germinales, no seminomatoso	7	0	7	10,6
	Carcinoma embrionario, SAI	2	0	2	3,0
	Teratoma, maligno, SAI	3	0	3	4,5
	Teratocarcinoma	1	0	1	1,5
	Tumor mixto de células germinales	21	0	21	31,8
	Coriocarcinoma, SAI	1	0	1	1,5
	Coriocarcinoma combinado con otros elementos de células germinales	1	0	1	1,5
	Total	66	0	66	100

(continúa)

Tabla 6. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico, INC, Colombia, 2021



CIEO-3*	Localización primaria y tipo histológico	Hombres No.	Mujeres No.	Total No.	%
C63 Otras localizaciones del aparato genital masculino					
	Carcinoma de células basales, nodular	1	0	1	50,0
	Liposarcoma, bien diferenciado	1	0	1	50,0
	Total	2	0	2	100
C64 Riñón					
	Neoplasia, maligna	5	6	11	11,5
	Tumor maligno, tipo células claras	0	1	1	1,0
	Carcinoma de células grandes, SAI	1	0	1	1,0
	Carcinoma seudosarcomatoso	1	0	1	1,0
	Carcinoma de células transicionales, SAI	0	1	1	1,0
	Carcinoma papilar de células transicionales	0	1	1	1,0
	Adenocarcinoma papilar, SAI	3	1	4	4,2
	Adenocarcinoma de células claras, SAI	23	14	37	38,5
	Carcinoma de células renales	19	8	27	28,1
	Leiomioma, SAI	0	2	2	2,1
	Nefroblastoma, SAI	3	5	8	8,3
	Tumor rabdoide maligno	0	1	1	1,0
	Sarcoma de células claras del riñón	1	0	1	1,0
	Total	56	40	96	100
C67 Vejiga					
	Neoplasia, maligna	1	0	1	1,6
	Carcinoma de células pequeñas, SAI	1	0	1	1,6
	Carcinoma de células escamosas	1	3	4	6,3
	Carcinoma de células transicionales in situ	1	0	1	1,6
	Carcinoma de células transicionales	28	10	38	60,3
	Carcinoma papilar de células transicionales	13	3	16	25,4
	Adenocarcinoma, SAI	1	1	2	3,2
	Total	46	17	63	100
C69 Ojos y anexos					
	Neoplasia, maligna	2	3	5	6,7
	Carcinoma in situ de células escamosas	5	4	9	12,0
	Carcinoma de células escamosas	6	2	8	10,7
	Carcinoma quístico adenoide	2	1	3	4,0
	Melanoma in situ	1	0	1	1,3
	Melanoma maligno	8	19	27	36,0
	Rabdomiosarcoma alveolar	1	0	1	1,0
	Retinoblastoma	10	5	15	20,0
	Linfoma maligno, SAI	0	1	1	1,3
	Linfoma folicular, SAI	0	2	2	2,7
	Linfoma de células B de la zona marginal, SAI	2	1	3	4,0
	Total	37	38	75	100

(continúa)

Tabla 6. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico, INC, Colombia, 2021



CIEO-3*	Localización primaria y tipo histológico	Hombres No.	Mujeres No.	Total No.	%
C70 Meninges					
	Meningioma, maligno	1	0	1	100,0
	Total	1	0	1	100
C71 Encéfalo					
	Neoplasia, maligna	1	1	2	2,7
	Tumor maligno tipo células pequeñas	1	0	1	1,4
	Sarcoma de células fusiformes	1	0	1	1,4
	Germinoma	0	1	1	1,4
	Glioma, maligno	14	20	34	45,9
	Gliomatosis del cerebro	1	0	1	1,4
	Glioma mixto	0	2	2	2,7
	Ependimoma	5	2	7	9,5
	Astrocitoma	2	6	8	10,8
	Glioblastoma	5	5	10	13,5
	Oligodendroglioma	0	2	2	2,7
	Meduloblastoma	2	2	4	5,4
	Neuroblastoma, SAI	1	0	1	1,4
	Total	33	41	74	100
C72 Médula espinal, nervios craneales del SNC					
	Tumor maligno tipo células fusiformes	0	1	1	12,5
	Rabdomiosarcoma alveolar	0	1	1	12,5
	Tumor maligno de la vaina del nervio periférico	1	0	1	12,5
	Linfoma maligno, células B grandes, difuso, SAI	2	3	5	62,5
	Total	3	5	8	100
C73 Glándula tiroides					
	Neoplasia, maligna	1	1	2	0,6
	Carcinoma, SAI	3	8	11	3,0
	Carcinoma anaplásico, SAI	1	3	4	1,1
	Adenocarcinoma papilar	60	270	330	90,2
	Adenocarcinoma oxifílico	0	3	3	0,8
	Adenocarcinoma folicular	2	12	14	3,8
	Carcinoma medular, SAI	1	1	2	0,6
	Total	68	298	366	100
C74 Glándula suprarrenal					
	Neoplasia, maligna	0	1	1	9,1
	Adenocarcinoma de células claras, SAI	1	0	1	9,1
	Carcinoma de la corteza suprarrenal	3	2	5	45,5
	Paranganglioma, maligno	1	0	1	9,1
	Neuroblastoma, SAI	2	1	3	27,3
	Total	7	4	11	100

(continúa)

Tabla 6. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico, INC, Colombia, 2021



CIEO-3*	Localización primaria y tipo histológico	Hombres No.	Mujeres No.	Total No.	%
C75 Otras glándulas endocrinas					
	Carcinoma neuroendocrino de células grandes, SAI	0	1	1	50,0
	Paraganglioma, maligno	0	1	1	50,0
	Total	0	2	2	100
C77 Ganglios linfáticos					
	Linfoma maligno, SAI	1	0	1	0,3
	Linfoma maligno, no Hodgkin, SAI	12	13	25	8,7
	Linfoma de Hodgkin, SAI	26	26	52	18,1
	Linfoma maligno, linfocítico, células B pequeñas	6	2	8	2,8
	Linfoma maligno, linfoplasmocítico	0	1	1	0,3
	Linfoma de células del manto	20	13	33	11,5
	Linfoma maligno, células B grandes, difuso, SAI	42	62	104	36,2
	Linfoma maligno, células B grandes, difuso, inmunoblástico, SAI	2	1	3	1,0
	Linfoma de Burkitt, SAI	11	2	13	4,5
	Linfoma folicular	9	12	21	7,3
	Linfoma de células B de la zona marginal, SAI	1	5	6	2,1
	Linfoma de células T maduras, SAI	2	3	5	1,7
	Linfoma angioinmunoblástico de células T	1	1	2	0,7
	Linfoma anaplásico de células grandes, tipo células T y células nulas	3	3	6	2,1
	Linfoma linfoblástico de células precursoras, SAI	1	1	2	0,7
	Linfoma linfoblástico de células B precursoras	0	1	1	0,3
	Linfoma linfoblástico de células T precursoras	3	1	4	1,4
	Total	140	147	287	100
C80 Localización primaria desconocida					
	Neoplasia, maligna	8	15	23	22,1
	Carcinoma, SAI	13	5	18	17,3
	Carcinoma de células grandes, SAI	3	2	5	4,8
	Carcinoma de células pequeñas, SAI	1	2	3	2,9
	Carcinoma de células escamosas	9	3	12	11,5
	Adenocarcinoma, SAI	11	7	18	17,3
	Carcinoma neuroendocrino, SAI	4	3	7	6,7
	Adenocarcinoma mucinoso	4	8	12	11,5
	Melanoma maligno, SAI	2	3	5	4,8
	Linfoma de células NKT, nasal y tipo nasal	1	0	1	1,0
	Total	56	48	104	100
TOTAL		2.460	3.102	5.562	

*CIEO-3: Clasificación internacional de enfermedades para oncología, tercera revisión, 2003.
Fuente: Registro Institucional de Cáncer, INC.

Tabla 7. Distribución de casos nuevos de tumores de los tejidos hematopoyético y linfoide, según clasificación de la Organización Mundial de la Salud*, INC, Colombia, 2021



Grupos diagnósticos		Masculino		Femenino		Total	
		No.	%	No.	%	No.	%
I. Neoplasias mieloproliferativas	Leucemia mielogenosa crónica, BCR/ ABL 1 positivo	0	0,0	1	0,3	1	0,1
	Policitemia vera	0	0,0	1	0,3	1	0,1
	Trombocitopenia esencial	3	0,8	0	0,0	3	0,4
	Enfermedad mieloproliferativa crónica	2	0,5	1	0,3	3	0,4
	Leucemia mieloide crónica	19	5,0	12	3,5	31	4,3
Total I		24	6,3	15	4,3	39	5,3
II. Síndromes mielodisplásicos	Síndrome mielodisplásico con síndrome de delección (5q-)	1	0,3	0	0,0	1	0,1
	Síndrome mielodisplásico, no clasificable	7	1,8	6	1,7	13	1,8
Total II		8	2,1	6	1,7	14	1,9
III. Neoplasias mielodisplásicas y mieloproliferativas	Leucemia mielomonocítica crónica	5	1,3	1	0,3	6	0,8
	Leucemia mielomonocítica juvenil	0	0,0	1	0,3	1	0,1
Total III		5	1,3	2	0,6	7	1,0
IV. Leucemias mieloides agudas y neoplasias precursoras relacionadas	Leucemia promioelocítica aguda, t(15;17)(q22;q12)	1	0,3	3	0,9	4	0,5
	Leucemia mieloide aguda con cambios mielodisplásicos	0	0,0	1	0,3	1	0,1
	Leucemia mieloide aguda, no especificada	25	6,5	20	5,8	45	6,2
	Leucemia mieloide aguda, con maduración (M2)	2	0,5	0	0,0	2	0,3
	Leucemia monocítica y monoblástica aguda (M5)	2	0,5	1	0,3	3	0,4
	Leucemia megacarioblástica aguda (M7)	1	0,3	0	0,0	1	0,1
	Panmielosis aguda con mielofibrosis	1	0,3	2	0,6	3	0,4
	Leucemia mieloide, SAI	0	0,0	1	0,3	1	0,1
Total IV		32	8,4	28	8,1	60	8,2
V. Leucemias agudas de linaje ambiguo	Leucemia aguda indiferenciada	3	0,8	3	0,9	6	0,8
	Total V	3	0,8	3	0,9	6	0,8
VI. Neoplasias de células linfoides precursoras	Leucemia/linfoma linfoblástico de células precursoras, SAI	69	18,0	53	15,3	122	16,7
	Leucemia/linfoma linfoblástico de células B precursoras	2	0,5	3	0,9	5	0,7
	Leucemia/linfoma linfoblástico de células T precursoras	6	1,6	3	0,9	9	1,2
Total VI		77	20,1	59	17,1	136	18,7
VII. Neoplasias de células B maduras	Leucemia linfocítica crónica/linfoma linfocítico pequeño	12	3,1	8	2,3	20	2,7
	Leucemia prolinfocítica, tipo células B	2	0,5	0	0,0	2	0,3
	Linfoma esplénico de células B de la zona marginal	0	0,0	1	0,3	1	0,1

(continúa)

Tabla 7. Distribución de casos nuevos de tumores de los tejidos hematopoyético y linfoide, según clasificación de la Organización Mundial de la Salud*, INC, Colombia, 2021



Grupos diagnósticos		Masculino		Femenino		Total	
		No.	%	No.	%	No.	%
	Leucemia de células pilosas	2	0,5	2	0,6	4	0,5
	Linfoma linfoplasmocítico	1	0,3	1	0,3	2	0,3
	Mieloma de células plasmáticas	50	13,1	46	13,3	96	13,2
	Plasmacitoma solitario del hueso	2	0,5	1	0,3	3	0,4
	Plasmacitoma extramedular	1	0,3	0	0,0	1	0,1
	Linfoma de células B de la zona marginal	3	0,8	6	1,7	9	1,2
	Linfoma folicular, SAI	10	2,6	14	4,0	24	3,3
	Linfoma de células del manto	22	5,7	13	3,8	35	4,8
	Linfoma maligno, células B grandes, difuso, no especificado	48	12,5	70	20,2	118	16,2
	Linfoma plasmablastico	2	0,5	1	0,3	3	0,4
	Linfoma de Burkitt/Leucemia de células de Burkitt	12	3,1	3	0,9	15	2,1
	Linfoma de células B, no especificado	13	3,4	15	4,3	28	3,8
	Total VII	180	47,0	181	52,3	361	49,5
VIII. Neoplasias de células T y células NK maduras	Leucemia linfocítica granular de células T grandes	0	0,0	1	0,3	1	0,1
	Leucemia/linfoma de células T del adulto	0	0,0	1	0,3	1	0,1
	Linfoma de células NK/T, tipo nasal extranodal	6	1,6	1	0,3	7	1,0
	Linfoma hepatoesplénico de células T	1	0,3	0	0,0	1	0,1
	Micosis fungoide	11	2,9	11	3,2	22	3,0
	Síndrome de Sézary	1	0,3	0	0,0	1	0,1
	Linfoma cutáneo de células T	1	0,3	2	0,6	3	0,4
	Linfoma de células T periféricas	2	0,5	6	1,7	8	1,1
	Linfoma angioinmunoblástico de células T	1	0,3	1	0,3	2	0,3
	Linfoma anaplásico de células grandes, ALK positivo	3	0,8	3	0,9	6	0,8
	Total VIII	26	6,8	26	7,5	52	7,1
IX. Linfomas Hodgkin	Linfoma de Hodgkin, predominio linfocítico nodular	1	0,3	1	0,3	2	0,3
	Linfoma de Hodgkin clásico	6	1,6	8	2,3	14	1,9
	Linfoma de Hodgkin clásico, esclerosis nodular	12	3,1	15	4,3	27	3,7
	Linfoma de Hodgkin clásico, rico en linfocitos	2	0,5	0	0,0	2	0,3
	Linfoma de Hodgkin clásico, celularidad mixta	6	1,6	2	0,6	8	1,1
	Total IX	27	7,0	26	7,5	53	7,3
X. Neoplasias de células dendríticas e histiocíticas	Histiocitosis de células de Langerhans	1	0,3	0	0,0	1	0,1
	Total X	1	0,3	0	0,0	1	0,1
Total		383	100,1	346	100	729	100

* WHO. Classification of Tumours of Haematopoietic and Lymphoid Tissues, 4th ed., 2008.
Fuente: Registro Institucional de Cáncer, INC.

Tabla 8. Distribución de casos nuevos de cáncer por régimen de afiliación al SGSSS, según la localización primaria, INC, Colombia, 2021

Localización primaria (CIEO-3)*	Contributivo	Subsidiado	No asegurado	Particular	Régimen especial	Total
C00 Labio	1	0	0	0	0	1
C01 Base de la lengua	2	4	0	1	1	8
C02 Otras partes de la lengua	13	13	0	8	0	34
C03 Encía	1	1	0	0	0	2
C04 Suelo de la boca	2	2	0	0	0	4
C05 Paladar	0	4	0	2	0	6
C06 Otras partes de la boca	5	4	1	1	0	11
C07 Glándula parótida	2	5	0	4	2	13
C08 Otras glándulas salivares mayores	3	3	0	2	0	8
C09 Amígdala	2	9	0	3	1	15
C10 Orofaringe	3	6	1	3	0	13
C11 Nasofaringe	4	1	0	0	0	5
C13 Hipofaringe	0	3	0	0	0	3
C14 Otras localizaciones de labio, cavidad bucal y faringe	0	2	0	1	0	3
C15 Esófago	15	34	0	0	1	50
C16 Estómago	130	234	4	33	6	407
C17 Intestino delgado	21	9	0	3	0	33
C18 Colon	73	124	1	20	4	222
C19 Unión rectosigmoidea	8	10	0	5	0	23
C20 Recto	38	94	1	15	5	153
C21 Ano y canal anal	7	14	1	3	1	26
C22 Hígado y vías biliares intrahepáticas	12	18	2	1	1	34
C23 Vesícula biliar	4	16	0	1	0	21
C24 Otras partes de las vías biliares	4	10	0	2	0	16
C25 Páncreas	25	23	0	7	2	57
C26 Otras localizaciones del aparato digestivo	7	5	0	0	1	13
C30 Fosa nasal y oído medio	9	12	0	2	0	23
C31 Senos accesorios	3	4	0	0	1	8
C32 Laringe	5	12	1	2	1	21
C34 Bronquios y pulmón	36	57	1	11	2	107
C37 Timo	1	0	0	0	0	1
C38 Corazón, mediastino y pleura	7	11	0	5	0	23
C40 Huesos y articulaciones de las extremidades	10	13	1	5	3	32
C41 Huesos y articulaciones de otras localizaciones	6	11	1	1	1	20
C42 Sistema hematopoyético y reticuloendotelial	135	186	16	23	12	372
C44 Piel	388	495	7	104	43	1.037
C47 Nervios periféricos y SNA	1	0	0	0	0	1
C48 Retroperitoneo y peritoneo	9	7	1	4	1	22

(continúa)

Tabla 8. Distribución de casos nuevos de cáncer por régimen de afiliación al SGSSS, según la localización primaria, INC, Colombia, 2021

Localización primaria (CIEO-3)*	Contributivo	Subsidiado	No asegurado	Particular	Régimen especial	Total
C49 Tejidos conjuntivo, subcutáneo y otros tejidos blandos	32	35	1	10	7	85
C50 Mama	141	261	10	79	20	511
C51 Vulva	5	6	0	4	1	16
C52 Vagina	1	6	0	1	0	8
C53 Cuello del útero	67	167	20	56	8	318
C54 Cuerpo del útero	22	58	1	27	0	108
C55 Útero, SAI	1	2	0	0	0	3
C56 Ovario	32	66	3	17	6	124
C57 Otras localizaciones del aparato genital femenino	1	0	0	0	0	1
C58 Placenta	0	1	0	0	0	1
C60 Pene	7	14	2	3	2	28
C61 Glándula prostática	106	156	0	79	15	356
C62 Testículo	20	27	2	15	2	66
C63 Otras localizaciones del aparato genital masculino	1	1	0	0	0	2
C64 Riñón	31	43	1	15	6	96
C67 Vejiga	17	39	0	5	2	63
C69 Ojos y anexos	31	33	0	8	3	75
C70 Meninges	1	0	0	0	0	1
C71 Encéfalo	22	35	1	12	4	74
C72 Médula espinal, nervios craneales del SNC	5	3	0	0	0	8
C73 Glándula tiroides	134	162	0	50	20	366
C74 Glándula suprarrenal	5	4	0	2	0	11
C75 Otras glándulas endocrinas	1	0	1	0	0	2
C77 Ganglios linfáticos	95	142	13	26	11	287
C80 Localización primaria desconocida	34	49	1	17	3	104
Total	1.804	2.766	95	698	199	5.562

*CIEO-3: Clasificación internacional de enfermedades para oncología, tercera revisión, 2003.

Fuente: Registro Institucional de Cáncer, INC.

Tabla 9. Distribución de casos nuevos de cáncer por régimen de afiliación al SGSSS, según departamento de residencia habitual, INC, Colombia, 2021

Departamento de residencia habitual	Contributivo		Subsidiado		No asegurado		Particular		Régimen especial		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
05 Antioquia	1	0,1	2	0,1	1	1,1	5	0,7	1	0,5	10	0,2
08 Atlántico	5	0,3	9	0,3	0	0,0	13	1,9	1	0,5	28	0,5
11 Bogotá, D. C.	1.103	61,1	1.690	61,1	67	70,5	387	55,4	36	18,1	3.283	59,0
13 Bolívar	2	0,1	16	0,6	0	0,0	7	1,0	1	0,5	26	0,5
15 Boyacá	115	6,4	139	5,0	3	3,2	54	7,7	12	6,0	323	5,8
17 Caldas	6	0,3	2	0,1	0	0,0	2	0,3	0	0,0	10	0,2
18 Caquetá	2	0,1	5	0,2	0	0,0	3	0,4	2	1,0	12	0,2
19 Cauca	1	0,1	6	0,2	0	0,0	1	0,1	0	0,0	8	0,1
20 Cesar	13	0,7	10	0,4	1	1,1	13	1,9	0	0,0	37	0,7
23 Córdoba	4	0,2	16	0,6	0	0,0	6	0,9	1	0,5	27	0,5
25 Cundinamarca	264	14,6	362	13,1	15	15,8	99	14,2	12	6,0	752	13,5
27 Chocó	0	0,0	4	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	0,1
41 Huila	25	1,4	34	1,2	0	0,0	17	2,4	25	12,6	101	1,8
44 La Guajira	6	0,3	20	0,7	3	3,2	2	0,3	0	0,0	31	0,6
47 Magdalena	7	0,4	10	0,4	0	0,0	4	0,6	1	0,5	22	0,4
50 Meta	59	3,3	129	4,7	0	0,0	16	2,3	22	11,1	226	4,1
52 Nariño	4	0,2	10	0,4	0	0,0	4	0,6	3	1,5	21	0,4
54 Norte de Santander	11	0,6	19	0,7	3	3,2	8	1,1	1	0,5	42	0,8
63 Quindío	3	0,2	1	0,0	0	0,0	3	0,4	0	0,0	7	0,1
66 Risaralda	2	0,1	6	0,2	0	0,0	2	0,3	0	0,0	10	0,2
68 Santander	20	1,1	17	0,6	0	0,0	10	1,4	3	1,5	50	0,9
70 Sucre	3	0,2	4	0,1	0	0,0	1	0,1	0	0,0	8	0,1
73 Tolima	86	4,8	136	4,9	0	0,0	24	3,4	62	31,2	308	5,5
76 Valle del Cauca	1	0,1	3	0,1	0	0,0	8	1,1	1	0,5	13	0,2
81 Arauca	19	1,1	55	2,0	1	1,1	2	0,3	0	0,0	77	1,4
85 Casanare	30	1,7	26	0,9	1	1,1	4	0,6	6	3,0	67	1,2
86 Putumayo	5	0,3	9	0,3	0	0,0	1	0,1	8	4,0	23	0,4
88 San Andrés	1	0,1	1	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,0
91 Amazonas	1	0,1	11	0,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	12	0,2
95 Guaviare	2	0,1	6	0,2	0	0,0	2	0,3	1	0,5	11	0,2
97 Vaupés	3	0,2	2	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	0,1
99 Vichada	0	0,0	6	0,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	0,1
Total	1.804	100	2.766	100	95	100	698	100	199	100	5.562	100

Fuente: Registro Institucional de Cáncer, INC.

Tabla 10. Distribución de casos nuevos de cáncer por clasificación de caso según localización primaria, INC, Colombia, 2021

Localización primaria (CIEO-3)*	1(*)		2(*)		3(*)		Total
	No.	%	No.	%	No.	%	No.
C00 Labio	0	0,0	1	100,0	0	0,0	1
C01 Base de la lengua	0	0,0	5	62,5	3	37,5	8
C02 Otras partes de la lengua	0	0,0	21	61,8	13	38,2	34
C03 Encía	0	0,0	1	50,0	1	50,0	2
C04 Suelo de la boca	0	0,0	3	75,0	1	25,0	4
C05 Paladar	0	0,0	3	50,0	3	50,0	6
C06 Otras partes de la boca	0	0,0	7	63,6	4	36,4	11
C07 Glándula parótida	0	0,0	3	23,1	10	76,9	13
C08 Otras glándulas salivares mayores	0	0,0	3	37,5	5	62,5	8
C09 Amígdala	0	0,0	11	73,3	4	26,7	15
C10 Orofaringe	0	0,0	10	76,9	3	23,1	13
C11 Nasofaringe	0	0,0	2	40,0	3	60,0	5
C13 Hipofaringe	0	0,0	3	100,0	0	0,0	3
C14 Otras localizaciones de labio, cavidad bucal y faringe	1	33,3	1	33,3	1	33,3	3
C15 Esófago	0	0,0	45	90,0	5	10,0	50
C16 Estómago	11	2,7	309	75,9	87	21,4	407
C17 Intestino delgado	2	6,1	13	39,4	18	54,5	33
C18 Colon	6	2,7	96	43,2	120	54,1	222
C19 Unión rectosigmoidea	1	4,3	9	39,1	13	56,5	23
C20 Recto	7	4,6	105	68,6	41	26,8	153
C21 Ano y canal anal	0	0,0	20	76,9	6	23,1	26
C22 Hígado y vías biliares intrahepáticas	0	0,0	25	73,5	9	26,5	34
C23 Vesícula biliar	0	0,0	13	61,9	8	38,1	21
C24 Otras partes de las vías biliares	0	0,0	12	75,0	4	25,0	16
C25 Páncreas	3	5,3	42	73,7	12	21,1	57
C26 Otras localizaciones del aparato digestivo	0	0,0	9	69,2	4	30,8	13
C30 Fosa nasal y oído medio	0	0,0	17	73,9	6	26,1	23
C31 Senos accesorios	0	0,0	5	62,5	3	37,5	8
C32 Laringe	1	4,8	9	42,9	11	52,4	21
C34 Bronquios y pulmón	11	10,3	67	62,6	29	27,1	107
C37 Timo	0	0,0	1	100,0	0	0,0	1
C38 Corazón, mediastino y pleura	0	0,0	11	47,8	12	52,2	23
C40 Huesos y articulaciones de las extremidades	0	0,0	20	62,5	12	37,5	32
C41 Huesos y articulaciones de otras localizaciones	0	0,0	9	45,0	11	55,0	20
C42 Sistema hematopoyético y reticuloendotelial	10	2,7	178	47,8	184	49,5	372
C44 Piel	298	28,7	524	50,5	215	20,7	1.037
C47 Nervios periféricos y SNA	0	0,0	1	100,0	0	0,0	1
C48 Retroperitoneo y peritoneo	0	0,0	13	59,1	9	40,9	22
C49 Tejidos conjuntivo, subcutáneo y otros tejidos blandos	3	3,6	42	50,0	39	45,9	85
C50 Mama	18	3,5	335	65,6	158	30,9	511

(continúa)

Tabla 10. Distribución de casos nuevos de cáncer por clasificación de caso según localización primaria, INC, Colombia, 2021

Localización primaria (CIEO-3)*	1(*)		2(*)		3(*)		Total
	No.	%	No.	%	No.	%	No.
C51 Vulva	1	6,3	9	56,3	6	37,5	16
C52 Vagina	0	0,0	5	62,5	3	37,5	8
C53 Cuello del útero	4	1,3	188	59,1	126	39,6	318
C54 Cuerpo del útero	3	2,8	61	56,5	44	40,7	108
C55 Útero, SAI	0	0,0	1	33,3	2	66,7	3
C56 Ovario	1	0,8	43	34,1	80	64,5	124
C57 Otras localizaciones del aparato genital femenino	0	0,0	0	0,0	1	100,0	1
C58 Placenta	0	0,0	0	0,0	1	100,0	1
C60 Pene	3	10,7	12	42,9	13	46,4	28
C61 Glándula prostática	7	2,0	146	41,0	203	57,0	356
C62 Testículo	0	0,0	5	7,6	61	92,4	66
C63 Otras localizaciones del aparato genital masculino	1	50,0	1	50,0	0	0,0	2
C64 Riñón	4	4,2	54	56,3	38	39,6	96
C67 Vejiga	2	3,2	22	34,9	39	61,9	63
C69 Ojos y anexos	3	4,0	41	54,7	31	41,3	75
C70 Meninges	0	0,0	0	0,0	1	100,0	1
C71 Encéfalo	0	0,0	18	24,3	56	75,7	74
C72 Médula espinal, nervios craneales del SNC	1	12,5	1	12,5	6	75,0	8
C73 Glándula tiroides	16	4,4	135	36,9	215	58,7	366
C74 Glándula suprarrenal	1	9,1	5	45,5	5	45,5	11
C75 Otras glándulas endocrinas	1	50,0	1	50,0	0	0,0	2
C77 Ganglios linfáticos	6	2,1	160	55,6	121	42,4	287
C80 Localización primaria desconocida	0	0,0	80	76,9	25	24,0	104
Total	426	7,7	2.992	53,8	2.144	38,5	5.562

*CIEO-3: Clasificación internacional de enfermedades para oncología, tercera revisión, 2003.

(*)Clasificación de caso, % de fila

1 Diagnóstico y primer curso de tratamiento en el INC.

2 Diagnóstico en otra institución y primer curso de tratamiento en el INC.

3 Diagnóstico y primer curso de tratamiento en otra institución y tratamiento complementario en el INC.

Fuente: Registro Institucional de Cáncer, INC.

Tabla 11. Casos nuevos de cáncer por sexo, según grandes grupos de edad, INC, Colombia, 2021



Grupos de edad	Masculino		Femenino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
0-14	93	3,8	87	2,8	180	3,2
15-44	373	15,2	652	21,0	1.025	18,4
45-54	278	11,3	528	17,0	806	14,5
55-64	564	22,9	703	22,7	1.267	22,8
65+	1.152	46,8	1.132	36,5	2.284	41,0
Total	2.460	100	3.102	100	5.562	100

Fuente: Registro Institucional de Cáncer, INC.

Tabla 12. Casos nuevos de cáncer de mama, según estado clínico y régimen de afiliación al ingreso, INC, Colombia, 2021

Estado clínico*	Contributivo		Subsidiado		No asegurado		Particular		Régimen especial		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
<i>In situ</i>	8	5,7	12	4,6	2	20,0	3	3,8	1	5,0	26	5,1
IA	7	5,0	23	8,8	0	0,0	4	5,1	2	10,0	36	7,0
IIA	41	29,1	37	14,2	1	10,0	19	24,1	4	20,0	102	20,0
IIB	13	9,2	23	8,8	0	0,0	9	11,4	2	10,0	47	9,2
IIIA	5	3,5	21	8,0	1	10,0	10	12,7	1	5,0	38	7,4
IIIB	28	19,9	66	25,3	0	0,0	17	21,5	6	30,0	117	22,9
IIIC	9	6,4	15	5,7	1	10,0	2	2,5	0	0,0	27	5,3
IV	21	14,9	48	18,4	3	30,0	9	11,4	4	20,0	85	16,6
Sin dato	9	6,4	16	6,1	2	20,0	6	7,6	0	0,0	33	6,5
Total	141	100	261	100	10	100	79	100	20	100	511	100

*TNM Classification of Malignant Tumours, 7th ed., UICC, 2009.

Fuente: Registro Institucional de Cáncer, INC.

Tabla 13. Casos nuevos de cáncer de cuello uterino, según estado clínico al ingreso, INC, Colombia, 2021

Estado clínico*	Contributivo		Subsidiado		No asegurado		Particular		Régimen especial		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
<i>In situ</i>	12	17,9	33	19,8	1	5,0	14	25,0	0	0,0	60	18,9
IA	6	9,0	4	2,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	10	3,1
IB	12	17,9	29	17,4	2	10,0	7	12,5	2	25,0	52	16,4
IIA	1	1,5	4	2,4	1	5,0	2	3,6	0	0,0	8	2,5
IIB	4	6,0	28	16,8	3	15,0	10	17,9	2	25,0	47	14,8
IIIA	1	1,5	1	0,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,6
IIIB	15	22,4	46	27,5	8	40,0	14	25,0	3	37,5	86	27,0
IVA	1	1,5	2	1,2	4	20,0	0	0,0	1	12,5	8	2,5
IVB	11	16,4	16	9,6	1	5,0	6	10,7	0	0,0	34	10,7
Sin dato	4	6,0	4	2,4	0	0,0	3	5,4	0	0,0	11	3,5
Total	67	100	167	100	20	100	56	100	8	100	318	100

*Sistema de estadificación FIGO (Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia)

Fuente: Registro Institucional de Cáncer, INC.

Tabla 14. Casos nuevos de cáncer colorrectal (C18-C20), según estado clínico y régimen de afiliación al ingreso, INC, Colombia, 2021

Estado clínico*	Contributivo		Subsidiado		No asegurado		Particular		Régimen especial		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
<i>In situ</i>	0	0,0	1	0,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,3
I	9	7,6	14	6,1	0	0,0	3	7,5	1	11,1	27	6,8
II	6	5,0	21	9,2	0	0,0	2	5,0	2	22,2	31	7,8
IIA	2	1,7	14	6,1	0	0,0	3	7,5	1	11,1	20	5,0
IIB	2	1,7	7	3,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	9	2,3
IIC	1	0,8	2	0,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	0,8
III	6	5,0	13	5,7	0	0,0	3	7,5	1	11,1	23	5,8
IIIA	8	6,7	6	2,6	0	0,0	2	5,0	0	0,0	16	4,0
IIIB	17	14,3	32	14,0	0	0,0	1	2,5	2	22,2	52	13,1
IIIC	6	5,0	19	8,3	0	0,0	3	7,5	1	11,1	29	7,3
IVA	36	30,3	59	25,9	0	0,0	12	30,0	1	11,1	108	27,1
IVB	12	10,1	21	9,2	1	50,0	3	7,5	0	0,0	37	9,3
Sin dato	14	11,8	19	8,3	1	50,0	8	20,0	0	0,0	42	10,6
Total	119	100	228	100	2	100	40	100	9	100	398	100

*TNM Classification of Malignant Tumours, 7th ed., UICC, 2009.

Fuente: Registro Institucional de Cáncer, INC.

Tabla 15. Distribución de casos nuevos de melanoma maligno invasivo, según localización primaria, INC, Colombia, 2021

Localización primaria	No.	%
Otras partes de la boca	1	0,7
Recto	1	0,7
Fosa nasal	4	3,0
Piel	94	70,1
Vulva	2	1,5
Ojos y anexos	27	20,1
Localización no definida	5	3,7
Total	134	100,0

Fuente: Registro Institucional de Cáncer, INC.

Tabla 16. Distribución de casos nuevos de cáncer por tratamiento recibido en el INC, según localización primaria, INC, Colombia, 2021

Localización primaria (CIEO-3)*	Cirugía	Quimio terapia	Radio terapia	Paliativo	Hormono terapia	Otros uni conjugados	Radioterapia y Quimioterapia	Radio terapia y paliativo	Cirugía y quimio terapia	Otros biconjugados	Tri conjugados	Tetra conjugados	Sin tratamiento	Segundo concepto	Total
C00 Labio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
C01 Base de la lengua	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	3	0	1	0	8
C02 Otras partes de la lengua	3	1	0	2	0	0	0	0	0	7	6	2	10	3	34
C03 Encía	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
C04 Suelo de la boca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	1	0	4
C05 Paladar	0	0	0	3	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	6
C06 Otras partes de la boca	0	1	0	2	0	0	0	0	0	4	2	1	1	0	11
C07 Glándula parótida	0	1	0	2	1	0	0	0	0	2	3	0	3	1	13
C08 Otras glándulas salivares mayores	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	1	2	0	8
C09 Amígdala	0	1	0	3	0	0	1	0	0	2	1	3	4	0	15
C10 Orofaringe	0	0	0	1	0	0	0	0	0	4	2	1	5	0	13
C11 Nasofaringe	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	2	0	5
C13 Hipofaringe	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3
C14 Otras localizaciones de labio, cavidad bucal y faringe	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3
C15 Esófago	0	9	2	8	0	0	4	3	0	10	8	0	6	0	50
C16 Estómago	7	69	3	43	1	0	4	1	2	130	51	13	72	11	407
C17 Intestino delgado	1	4	0	2	3	0	0	0	0	7	1	2	12	1	33
C18 Colon	10	30	1	21	1	0	2	1	7	40	35	13	55	6	222
C19 Unión rectosigmoidea	2	0	1	0	0	0	3	1	1	4	2	1	8	0	23
C20 Recto	1	16	7	22	0	1	13	3	1	36	12	9	30	2	153
C21 Ano y canal anal	2	4	1	3	0	0	3	0	0	4	2	4	2	1	26
C22 Hígado y vías bilia- res intrahepáticas	0	5	0	11	1	0	0	1	0	9	1	0	5	1	34
C23 Vesícula biliar	0	2	0	6	0	0	0	0	1	10	0	0	2	0	21

(continúa)

Tabla 16. Distribución de casos nuevos de cáncer por tratamiento recibido en el INC, según localización primaria, INC, Colombia, 2021

Localización primaria (CIEO-3)*	Cirugía	Quimio terapia	Radio terapia	Paliativo	Hormono terapia	Otros unión conjugados	Radioterapia y Quimioterapia	Radio terapia y paliativo	Cirugía y quimio terapia	Otros biconjugados	Tri conjugados	Tetra conjugados	Sin tratamiento	Segundo concepto	Total
C24 Otras partes de las vías biliares	0	1	0	4	0	0	0	0	0	7	1	0	3	0	16
C25 Páncreas	1	10	0	7	0	0	0	0	0	19	8	1	11	0	57
C26 Otras localizaciones del aparato digestivo	0	3	0	4	1	0	0	0	0	3	1	1	0	0	13
C30 Fosa nasal y oído medio	0	1	0	3	0	0	0	0	0	11	2	1	4	1	23
C31 Senos accesorios	1	0	1	0	0	0	0	2	0	0	1	1	2	0	8
C32 Laringe	1	1	2	2	0	0	0	0	1	3	3	2	6	0	21
C34 Bronquios y pulmón	6	10	1	19	0	0	0	0	0	39	9	3	20	0	107
C37 Timo	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
C38 Corazón, mediastino y pleura	0	4	0	3	0	0	0	0	0	6	2	0	6	2	23
C40 Huesos y articulacio- nes de las extremidades	1	3	1	1	0	1	0	1	0	8	4	2	10	0	32
C41 Huesos y arti- culaciones de otras localizaciones	1	2	1	2	0	0	0	0	0	8	2	0	4	0	20
C42 Sistema he- matopoyético y reticuloendotelial	0	87	8	16	3	0	0	0	2	93	47	5	107	4	372
C44 Piel	179	36	19	63	0	25	1	6	3	302	36	19	340	8	1.037
C47 Nervios periféricos y SNA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
C48 Retroperitoneo y peritoneo	2	1	1	5	0	0	0	0	0	6	3	0	4	0	22
C49 Tejidos conjuntivo, subcutáneo y otros tejidos blandos	9	3	4	11	0	0	0	1	0	21	11	4	19	2	85
C50 Mama	34	111	15	42	33	1	2	1	8	82	35	15	118	14	511
C51 Vulva	1	1	3	3	0	0	1	0	0	1	0	0	3	3	16
C52 Vagina	0	1	2	1	0	0	1	0	0	0	0	1	2	0	8
C53 Cuello del útero	14	24	15	25	0	0	32	2	2	47	30	3	113	11	318

(continúa)

Tabla 16. Distribución de casos nuevos de cáncer por tratamiento recibido en el INC, según localización primaria, INC, Colombia, 2021

Localización primaria (CIEO-3)*	Cirugía	Quimio terapia	Radio terapia	Paliativo	Hormono terapia	Otros unión conjugados	Radioterapia y Quimioterapia	Radio terapia y paliativo	Cirugía y quimio terapia	Otros biconjugados	Tri conjugados	Tetra conjugados	Sin tratamiento	Segundo concepto	Total
C54 Cuerpo del útero	12	6	4	8	0	0	2	0	9	14	11	4	34	4	108
C55 Útero, SAI	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	3
C56 Ovario	1	16	0	8	0	0	0	1	5	22	16	3	45	7	124
C57 Otras localizaciones del aparato genital femenino	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
C58 Placenta	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
C60 Pene	6	2	0	3	0	0	0	0	0	8	3	1	4	1	28
C61 Glándula prostática	33	19	11	16	16	0	6	3	7	56	29	10	144	6	356
C62 Testículo	3	11	1	5	0	0	0	0	1	16	5	0	24	0	66
C63 Otras localizaciones del aparato genital masculino	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
C64 Riñón	6	3	2	7	0	0	0	1	4	19	14	3	36	1	96
C67 Vejiga	7	5	0	5	0	0	0	1	3	14	10	3	15	0	63
C69 Ojos y anexos	17	1	6	1	0	1	1	1	1	5	6	0	35	0	75
C70 Meninges	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
C71 Encéfalo	7	4	6	2	1	0	0	2	0	12	12	8	18	2	74
C72 Médula espinal, nervios craneales del SNC	0	1	1	0	0	0	0	0	0	3	1	0	2	0	8
C73 Glándula tiroides	22	1	3	13	104	9	0	0	0	57	32	23	96	6	366
C74 Glándula suprarrenal	0	3	0	2	0	0	0	0	0	3	0	0	2	1	11
C75 Otras glándulas endocrinas	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
C77 Ganglios linfáticos	3	44	4	9	0	2	0	1	7	87	46	8	68	8	287
C80 Localización primaria desconocida	2	3	0	17	0	0	0	0	0	28	11	7	35	1	104
Total	399	563	127	441	165	40	76	33	65	1.285	524	178	1.558	108	5.562

*CIEO-3: Clasificación internacional de enfermedades para oncología, tercera revisión, 2003.
Fuente: Registro Institucional de Cáncer, INC.

* Sin tratamiento ver explicación en presentación del libro y glosario, término "tratamiento"

Tabla 17. Distribución de casos nuevos de cáncer de residentes en Bogotá, por sexo y según localización primaria, INC, Colombia, 2021



Localización (CIE0-3)*	Hombres		Mujeres		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Labio, cavidad oral y faringe						
C00 Labio	0	0,0	1	0,1	1	0,0
C01 Base de la lengua	2	0,1	1	0,1	3	0,1
C02 Otras partes de la lengua	9	0,6	9	0,5	18	0,5
C03 Encía	2	0,1	0	0,0	2	0,1
C04 Suelo de la boca	2	0,1	2	0,1	4	0,1
C05 Paladar	1	0,1	0	0,0	1	0,0
C06 Otras partes de la boca	4	0,3	3	0,2	7	0,2
C07 Glándula parótida	2	0,1	3	0,2	5	0,2
C08 Otras glándulas salivares mayores	2	0,1	3	0,2	5	0,2
C09 Amígdala	6	0,4	1	0,1	7	0,2
C10 Orofaringe	8	0,6	0	0,0	8	0,2
C11 Nasofaringe	3	0,2	0	0,0	3	0,1
C13 Hipofaringe	1	0,1	0	0,0	1	0,0
Total (C01-C13)	42	3,0	23	1,2	65	2,0
Sistema digestivo						
C15 Esófago	16	1,1	11	0,6	27	0,8
C16 Estómago	147	10,4	107	5,7	254	7,7
C17 Intestino delgado	11	0,8	12	0,6	23	0,7
C18 Colon	69	4,9	79	4,2	148	4,5
C19 Unión rectosigmoidea	8	0,6	2	0,1	10	0,3
C20 Recto	50	3,6	36	1,9	86	2,6
C21 Ano y canal anal	2	0,1	11	0,6	13	0,4
C22 Hígado y vías biliares intrahepáticas	9	0,6	8	0,4	17	0,5
C23 Vesícula biliar	1	0,1	15	0,8	16	0,5
C24 Otras partes de las vías biliares	5	0,4	8	0,4	13	0,4
C25 Páncreas	23	1,6	19	1,0	42	1,3
C26 Otras localizaciones del aparato digestivo	3	0,2	5	0,3	8	0,2
Total (C15-C26)	344	24,4	313	16,7	657	20,0
Sistema respiratorio y órganos intratorácicos						
C30 Fosa nasal y oído medio	7	0,5	7	0,4	14	0,4
C31 Senos accesorios	2	0,1	2	0,1	4	0,1
C32 Laringe	10	0,7	1	0,1	11	0,3
C34 Bronquios y pulmón	32	2,3	37	2,0	69	2,1
C37 Timo	0	0,0	1	0,1	1	0,0
C38 Corazón, mediastino y pleura	9	0,6	6	0,3	15	0,5
Total (C30-C38)	60	4,3	54	2,9	114	3,5
Huesos y articulaciones						
C40 Huesos y articulaciones de las extremidades	9	0,6	10	0,5	19	0,6
C41 Huesos y articulaciones de otras localizaciones	4	0,3	5	0,3	9	0,3
Total (C40-C41)	13	0,9	15	0,8	28	0,9
Sistema hematopoyético y reticuloendotelial (C42)	117	8,3	94	5,0	211	6,4

(continúa)

Tabla 17. Distribución de casos nuevos de cáncer de residentes en Bogotá, por sexo y según localización primaria, INC, Colombia, 2021



Localización (CIE0-3)*	Hombres		Mujeres		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Piel (C44)	271	19,2	320	17,0	591	18,0
Tejido conjuntivo subcutáneo y otros tejidos blandos						
C48 Retroperitoneo y peritoneo	9	0,6	4	0,2	13	0,4
C49 Tejidos conjuntivo, subcutáneo y otros tejidos blandos	18	1,3	18	1	36	1,1
Total (C48-C49)	27	1,9	22	1,2	49	1,5
Mama (C50)	3	0,2	304	16,2	307	9,4
Aparato genital femenino						
C51 Vulva	0	0,0	11	0,6	11	0,3
C52 Vagina	0	0,0	5	0,3	5	0,2
C53 Cuello del útero	0	0,0	184	9,8	184	5,6
C54 Cuerpo del útero	0	0,0	68	3,6	68	2,1
C55 Útero, SAI	0	0,0	2	0,1	2	0,1
C56 Ovario	0	0,0	79	4,2	79	2,4
C57 Otras localizaciones del aparato genital femenino	0	0,0	1	0,1	1	0,0
C58 Placenta	0	0,0	1	0,1	1	0,0
Total (C51-C58)	0	0,0	351	18,7	351	10,7
Total (C51-C57)	0	0,0	323	18,4	323	11,1
Aparato genital masculino						
C60 Pene	11	0,8	0	0,0	11	0,3
C61 Glándula prostática	233	16,5	0	0,0	233	7,1
C62 Testículo	38	2,7	0	0,0	38	1,2
C63 Otras localizaciones del aparato genital masculino	2	0,1	0	0,0	2	0,1
Total (C60-C63)	284	20,2	0	0,0	284	8,7
Aparato urinario						
C64 Riñón	29	2,1	19	1,0	48	1,5
C67 Vejiga	29	2,1	11	0,6	40	1,2
Total (C64-C67)	58	4,1	30	1,6	88	2,7
Total (C64-C68)	71	6,1	28	1,6	99	3,4
Ojos y anexos (C69)	15	1,1	17	0,9	32	1,0
Encéfalo y sistema nervioso central						
C70 Meninges	1	0,1	0	0,0	1	0,0
C71 Encéfalo	18	1,3	29	1,5	47	1,4
C72 Médula espinal, nervios craneales del SNC	1	0,1	2	0,1	3	0,1
Total (C70-C72)	20	1,4	31	1,7	51	1,6
Glándulas endocrinas						
C73 Glándula tiroides	36	2,6	184	9,8	220	6,7
C74 Glándula suprarrenal	2	0,1	4	0,2	6	0,2
C75 Otras glándulas endocrinas	0	0,0	2	0,1	2	0,1
Total (C73-C75)	38	2,7	190	10,1	228	6,9
Ganglios linfáticos (C77)	90	6,4	85	4,5	175	5,3
Localización primaria desconocida (C80)	26	1,8	26	1,4	52	1,6
Total	1.408	100	1.875	100	3.283	100

*CIE0-3: Clasificación internacional de enfermedades para oncología, tercera revisión, 2003.
Fuente: Registro Institucional de Cáncer, INC.

Tabla 18. Distribución de casos nuevos de cáncer de residentes en Bogotá por régimen de afiliación al SGSSS, según localización primaria, INC, Colombia, 2021

Localización primaria (CIEO-3)*	Contributivo	Subsidiado	No asegurado	Particular	Régimen especial	Total
C00 Labio	1	0	0	0	0	1
C01 Base de la lengua	0	2	0	1	0	3
C02 Otras partes de la lengua	7	6	0	5	0	18
C03 Encía	1	1	0	0	0	2
C04 Suelo de la boca	2	2	0	0	0	4
C05 Paladar	0	1	0	0	0	1
C06 Otras partes de la boca	4	2	1	0	0	7
C07 Glándula parótida	1	1	0	2	1	5
C08 Otras glándulas salivares mayores	2	2	0	1	0	5
C09 Amígdala	1	5	0	1	0	7
C10 Orofaringe	3	2	1	2	0	8
C11 Nasofaringe	2	1	0	0	0	3
C13 Hipofaringe	0	1	0	0	0	1
C15 Esófago	7	20	0	0	0	27
C16 Estómago	88	140	2	23	1	254
C17 Intestino delgado	13	7	0	3	0	23
C18 Colon	47	86	1	13	1	148
C19 Unión rectosigmoidea	3	5	0	2	0	10
C20 Recto	17	60	1	8	0	86
C21 Ano y canal anal	4	6	1	2	0	13
C22 Hígado y vías biliares intrahepáticas	5	10	1	0	1	17
C23 Vesícula biliar	4	11	0	1	0	16
C24 Otras partes de las vías biliares	3	8	0	2	0	13
C25 Páncreas	19	17	0	4	2	42
C26 Otras localizaciones del aparato digestivo	3	4	0	0	1	8
C30 Fosa nasal y oído medio	7	5	0	2	0	14
C31 Senos accesorios	2	2	0	0	0	4
C32 Laringe	3	7	1	0	0	11
C34 Bronquios y pulmón	21	39	1	8	0	69
C37 Timo	1	0	0	0	0	1
C38 Corazón, mediastino y pleura	4	8	0	3	0	15
C40 Huesos y articulaciones de las extremidades	7	9	0	2	1	19
C41 Huesos y articulaciones de otras localizaciones	4	4	1	0	0	9
C42 Sistema hematopoyético y reticuloendotelial	91	95	12	13	0	211
C44 Piel	232	302	3	48	6	591
C48 Retroperitoneo y peritoneo	7	3	1	2	0	13
C49 Tejidos conjuntivo, subcutáneo y otros tejidos blandos	15	16	0	5	0	36
C50 Mama	76	182	8	39	2	307
C51 Vulva	4	3	0	3	1	11
C52 Vagina	0	4	0	1	0	5

(continúa)

Tabla 18. Distribución de casos nuevos de cáncer de residentes en Bogotá por régimen de afiliación al SGSSS, según localización primaria, INC, Colombia, 2021

Localización primaria (CIEO-3)*	Contributivo	Subsidiado	No asegurado	Particular	Régimen especial	Total
C53 Cuello del útero	38	99	14	31	2	184
C54 Cuerpo del útero	14	38	0	16	0	68
C55 Utero, SAI	1	1	0	0	0	2
C56 Ovario	23	43	2	8	3	79
C57 Otras localizaciones del aparato genital femenino	1	0	0	0	0	1
C58 Placenta	0	1	0	0	0	1
C60 Pene	3	6	2	0	0	11
C61 Glándula prostática	64	114	0	51	4	233
C62 Testículo	13	16	2	6	1	38
C63 Otras localizaciones del aparato genital masculino	1	1	0	0	0	2
C64 Riñón	11	26	0	10	1	48
C67 Vejiga	11	25	0	4	0	40
C69 Ojos y anexos	19	12	0	0	1	32
C70 Meninges	1	0	0	0	0	1
C71 Encéfalo	14	22	0	10	1	47
C72 Médula espinal, nervios craneales del SNC	3	0	0	0	0	3
C73 Glándula tiroides	91	99	0	26	4	220
C74 Glándula suprarrenal	3	2	0	1	0	6
C75 Otras glándulas endocrinas	1	0	1	0	0	2
C77 Ganglios linfáticos	61	85	10	18	1	175
C80 Localización primaria desconocida	19	21	1	10	1	52
Total	1.103	1.690	67	387	36	3.283

*CIEO-3: Clasificación internacional de enfermedades para oncología, tercera revisión, 2003.

Fuente: Registro Institucional de Cáncer, INC.

Tabla 19. Distribución de casos nuevos de cáncer de residentes en Bogotá, por sexo, según Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud - EAPB, INC, Colombia, 2021



Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud	Hombres		Mujeres		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Aliansalud	28	2,0	37	2,0	65	2,0
Aliansalud Subsidiado	2	0,1	1	0,1	3	0,1
Asociación Mutual Asmet ESS	1	0,1	1	0,1	2	0,1
Cafam EPS	4	0,3	8	0,4	12	0,4
Caja de Compensacion Familiar Cajacopi Atlántico	2	0,1	3	0,2	5	0,2
Caja de Compensacion Familiar de Cundinamarca Confacundi	0	0,0	1	0,1	1	0,0
Capital Salud	619	44,0	883	47,1	1.502	45,8
Capital Salud Contributivo	25	1,8	9	0,5	34	1,0
Compensar	62	4,4	82	4,4	144	4,4
Compensar Subsidiado	3	0,2	2	0,1	5	0,2
Convida	21	1,5	17	0,9	38	1,2
Convida Contributivo	1	0,1	1	0,1	2	0,1
Coomeva S.A.	1	0,1	5	0,3	6	0,2
Coomeva Subsidiado	0	0,0	1	0,1	1	0,0
Coosalud	0	0,0	5	0,3	5	0,2
Ecoopsos	1	0,1	6	0,3	7	0,2
Famisanar Ltda.	102	7,2	111	5,9	213	6,5
Famisanar Subsidiado	4	0,3	13	0,7	17	0,5
Fondo de Prestaciones Sociales del Magisterio	11	0,8	12	0,6	23	0,7
Inpec	4	0,3	2	0,1	6	0,2
Medimás EPS	9	0,6	11	0,6	20	0,6
Medimás EPS Subsidiado	4	0,3	4	0,2	8	0,2
Nueva EPS	190	13,5	221	11,8	411	12,5
Nueva EPS Subsidiado	35	2,5	33	1,8	68	2,1
Particular	157	11,2	230	12,3	387	11,8
Policía Nacional	3	0,2	4	0,2	7	0,2
Salud Total S.A.	32	2,3	34	1,8	66	2,0
Salud Total Subsidiado	6	0,4	6	0,3	12	0,4
Sanitas S.A.	35	2,5	56	3,0	91	2,8
Sanitas Subsidiado	2	0,1	1	0,1	3	0,1
Secretaría Distrital de Salud de Bogotá	20	1,4	47	2,5	67	2,0
Servicio Nacional de Aprendizaje Sena	0	0,0	1	0,1	1	0,0
Servicio Occidental de Salud S.A	3	0,2	0	0,0	3	0,1
Sura EPS	20	1,4	25	1,3	45	1,4
Unisalud - Universidad Nacional de Colombia	1	0,1	2	0,1	3	0,1
Total	1.408	100	1.875	100	3.283	100

*EPS: Empresa Promotora de Salud, ESS: Empresa Solidaria de Salud.
Fuente: Registro Institucional de Cáncer, INC.

Tabla 20. Casos nuevos de cáncer de mama en pacientes residentes en Bogotá, según estado clínico al ingreso y régimen de afiliación, INC, Colombia, 2021

Estado clínico*	Contributivo		Subsidiado		No asegurado		Particular		Régimen especial		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
<i>In situ</i>	2	2,6	10	5,5	2	25,0	1	2,6	0	0,0	15	4,9
IA	2	2,6	18	9,9	0	0,0	1	2,6	0	0,0	21	6,8
IIA	23	30,3	27	14,8	1	12,5	10	25,6	0	0,0	61	19,9
IIB	7	9,2	16	8,8	0	0,0	4	10,3	0	0,0	27	8,8
IIIA	4	5,3	14	7,7	0	0,0	4	10,3	0	0,0	22	7,2
IIIB	15	19,7	46	25,3	0	0,0	11	28,2	1	50,0	73	23,8
IIIC	4	5,3	13	7,1	0	0,0	2	5,1	0	0,0	19	6,2
IV	10	13,2	31	17,0	3	37,5	3	7,7	1	50,0	48	15,6
Sin dato	9	11,8	7	3,8	2	25,0	3	7,7	0	0,0	21	6,8
Total	76	100	182	100	8	100	39	100	2	100	307	100

**TNM Classification of Malignant Tumours, 7th ed., UICC, 2009.
Fuente: Registro Institucional de Cáncer, INC.

Tabla 21. Casos nuevos de cáncer de cuello uterino en pacientes residentes en Bogotá, según estado clínico al ingreso y régimen de afiliación, INC, Colombia, 2021

Estado clínico*	Contributivo		Subsidiado		No asegurado		Particular		Régimen especial		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
<i>In situ</i>	9	23,7	24	24	1	7,1	11	36	0	0,0	45	24,5
IA	3	7,9	3	3,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	3,3
IB	6	15,8	14	14,1	2	14,3	5	16,1	0	0,0	27	14,7
IIA	0	0,0	4	4,0	1	7,1	1	3,2	0	0,0	6	3,3
IIB	0	0,0	16	16,2	2	14,3	5	16,1	0	0,0	23	12,5
IIIB	8	21,1	25	25,3	6	42,9	6	19,4	2	100,0	47	25,5
IVA	0	0,0	2	2,0	2,0	14,3	0	0,0	0	0,0	4	2,2
IVB	9	23,7	8	8,1	0,0	0,0	1	3,2	0	0,0	18	9,8
Sin dato	3	7,9	3	3,0	0	0,0	2	6,5	0	0,0	8	4,3
Total	38	100	99	100	14	100	31	100	2	100	184	100

*Sistema de estadificación FIGO (Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia)
Fuente: Registro Institucional de Cáncer, INC.

Tabla 22. Casos nuevos de cáncer colorrectal en pacientes residentes en Bogotá, según estado clínico al ingreso y régimen de afiliación, INC, Colombia, 2021

Estado clínico*	Contributivo		Subsidiado		No asegurado		Particular		Régimen especial		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
<i>In situ</i>	0	0,0	1	0,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,4
I	3	4,5	11	7,3	0	0,0	2	8,7	0	0,0	16	6,6
II	5	7,5	13	8,6	0	0,0	1	4,3	0	0,0	19	7,8
IIA	1	1,5	10	6,6	0	0,0	1	4,3	0	0,0	12	4,9
IIB	1	1,5	7	4,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	8	3,3
IIC	0	0,0	1	0,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,4
III	3	4,5	10	6,6	0	0,0	2	8,7	0	0,0	15	6,1
IIIA	5	7,5	5	3,3	0	0,0	2	8,7	0	0,0	12	4,9
IIIB	9	13,4	23	15,2	0	0,0	1	4,3	1	100,0	34	13,9
IIIC	3	4,5	15	9,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	18	7,4
IVA	22	32,8	33	21,9	0	0,0	9	39,1	0	0,0	64	26,2
IVB	7	10,4	12	7,9	1	50,0	2	8,7	0	0,0	22	9,0
Sin dato	8	11,9	10	6,6	1	50,0	3	13,0	0	0,0	22	9,0
Total	67	100	151	100	2	100	23	100	1	100	244	100

*TNM Classification of Malignant Tumours, 7th ed., UICC, 2009.

Fuente: Registro Institucional de Cáncer, INC.

Mortalidad institucional



Presenta la información anual
sobre las muertes ocurridas en el
INC, a partir de los certificados de
defunción diligenciados



Tabla 23. Defunciones certificadas, por sitio de defunción, según sexo y grupos de edad, INC, Colombia, 2021



Sexo y grupos de edad	Sitio de defunción*						Total
	INC		Casa o domicilio		Otros sitios		
	No.	%	No.	%	No.	%	
Hombres							
De 0 a 14 años	11	73,3	4	26,7	0	0,0	15
De 15 a 44 años	66	91,7	6	8,3	0	0,0	72
De 45 a 54 años	41	80,4	10	19,6	0	0,0	51
De 55 a 64 años	85	73,3	31	26,7	0	0,0	116
De 65 y más años	197	69,9	84	29,8	1	0,4	282
Total	400	74,6	135	25,2	1	0,2	536
Mujeres							
De 0 a 14 años	16	94,1	1	5,9	0	0,0	17
De 15 a 44 años	80	82,5	17	17,5	0	0,0	97
De 45 a 54 años	68	80,0	17	20,0	0	0,0	85
De 55 a 64 años	128	76,6	38	22,8	1	0,6	167
De 65 y más años	197	68,2	90	31,1	2	0,7	289
Total	489	74,7	163	24,9	3	0,5	655
Ambos sexos							
De 0 a 14 años	27	84,4	5	15,6	0	0,0	32
De 15 a 44 años	146	86,4	23	13,6	0	0,0	169
De 45 a 54 años	109	80,1	27	19,9	0	0,0	136
De 55 a 64 años	213	75,3	69	24,4	1	0,4	283
De 65 y más años	394	69,0	174	30,5	3	0,5	571
Total	889	74,6	298	25,0	4	0,3	1.191

Fuente: Grupo Vigilancia Epidemiológica del Cáncer, INC.

Tabla 24. Mortalidad por sitio de defunción, según lugar de residencia habitual, INC, Colombia, 2021

Lugar de residencia habitual	Sitio de defunción*						Total
	INC		Casa o domicilio		Otros sitios		
	No.	%	No.	%	No.	%	
Amazonas	3	100	0	0,0	0	0,0	3
Antioquia	1	100	0	0,0	0	0,0	1
Arauca	1	100	0	0,0	0	0,0	1
Atlántico	3	100	0	0,0	0	0,0	3
Bogotá, D. C.	636	68,4	292	31,4	2	0,2	930
Bolívar	2	100,0	0	0,0	0	0,0	2
Boyacá	27	96	1	3,6	0	0,0	28
Caldas	3	100	0	0,0	0	0,0	3
Casanare	8	100	0	0,0	0	0,0	8
Cesar	5	100	0	0,0	0	0,0	5
Córdoba	3	100	0	0,0	0	0,0	3
Cundinamarca	137	96,5	4	2,8	1	0,7	142
Huila	2	100	0	0,0	0	0,0	2
La Guajira	4	100	0	0,0	0	0,0	4
Magdalena	1	100	0	0,0	0	0,0	1
Meta	21	100	0	0,0	0	0,0	21
Nariño	2	100	0	0,0	0	0,0	2
Norte de Santander	3	75	1	25,0	0	0,0	4
Risaralda	1	100	0	0,0	0	0,0	1
San Andrés	2	100	0	0,0	0	0,0	2
Santander	0	0	0	0,0	1	100,0	1
Tolima	20	100	0	0,0	0	0,0	20
Valle del Cauca	2	100	0	0,0	0	0,0	2
Vaupés	1	100	0	0,0	0	0,0	1
Vichada	1	100	0	0,0	0	0,0	1
Total	889	74,7	298	25,0	4	0,3	1.191

Fuente: Grupo Vigilancia Epidemiológica del Cáncer, INC.

Tabla 25. Mortalidad por régimen de afiliación al SGSSS, según lugar de residencia habitual, INC, Colombia, 2021

Lugar de residencia habitual	Régimen de afiliación				Total
	Contributivo	Subsidiado	Excepción	No asegurado	
Amazonas	0	3	0	0	3
Antioquia	0	1	0	0	1
Arauca	1	0	0	0	1
Atlántico	2	1	0	0	3
Bogotá, D. C.	237	675	5	13	930
Bolívar	1	1	0	0	2
Boyacá	13	15	0	0	28
Caldas	0	3	0	0	3
Casanare	2	5	0	1	8
Cesar	0	3	0	2	5
Córdoba	0	3	0	0	3
Cundinamarca	49	91	1	1	142
Huila	0	2	0	0	2
La Guajira	0	4	0	0	4
Magdalena	0	1	0	0	1
Meta	4	13	4	0	21
Nariño	1	1	0	0	2
Norte de Santander	3	1	0	0	4
Risaralda	1	0	0	0	1
San Andrés	1	1	0	0	2
Santander	1	0	0	0	1
Tolima	9	10	1	0	20
Valle del Cauca	0	2	0	0	2
Vaupés	0	1	0	0	1
Vichada	0	1	0	0	1
Total	325	838	11	17	1.191

Fuente: Grupo Vigilancia Epidemiológica del Cáncer, INC.

Tabla 26. Mortalidad por sitio de defunción, según causa básica de defunción, hombres, INC, Colombia, 2021



Causa básica de defunción*	Sitio de defunción			Total
	INC	Casa o domicilio	Otros sitios	
Septicemia	1	0	0	1
Enfermedad por VIH	7	0	0	7
Tripanosomiasis	1	0	0	1
Resto de enfermedades infecciosas y parasitarias	1	0	0	1
Tumores malignos de labio, boca y faringe	10	7	0	17
Tumor maligno del esófago	5	5	1	11
Tumor maligno del estómago	51	32	0	83
Tumor maligno del colon, recto y ano	33	12	0	45
Tumor maligno del hígado y vía biliar intrahepática	6	0	0	6
Tumor maligno del páncreas	8	3	0	11
Tumor maligno de la laringe	3	0	0	3
Tumor maligno de la tráquea, bronquios y pulmón	7	5	0	12
Melanoma maligno de la piel	5	2	0	7
Tumor maligno de la mama	0	1	0	1
Tumor maligno de la próstata	23	30	0	53
Tumor maligno de la vejiga urinaria	5	6	0	11
Tumor maligno de meninges, encéfalo, y resto SNC	10	3	0	13
Linfoma no Hodgkin	29	2	0	31
Mieloma múltiple y tumores malignos de cel. plasmáticas	9	0	0	9
Leucemia	25	1	0	26
Resto de tumores malignos	64	23	0	87
Anemias	1	0	0	1
Enfermedades hipertensivas	1	1	0	2
Enfermedades isquémicas del corazón	1	0	0	1
Otras enfermedades del corazón	0	1	0	1
Neumonía	20	0	0	20
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	2	0	0	2
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	2	0	0	2
Enfermedades del hígado	1	0	0	1
Covid 19 virus identificado	57	0	0	57
Condición post covid	1	0	0	1
Todas las demás enfermedades	11	1	0	12
Total	400	135	1	536

* Agrupada según lista 2 para mortalidad de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud, décima revisión (CIE-10).

Fuente: Grupo Vigilancia Epidemiológica del Cáncer, INC.

Tabla 27. Mortalidad por sitio de defunción, según causa básica de defunción, mujeres, INC, Colombia, 2021



Causa básica de defunción*	Sitio de defunción			Total
	INC	Casa o domicilio	Otros sitios	
Tuberculosis respiratoria	2	0	0	2
Septicemia	2	0	0	2
Enfermedad por VIH	1	0	0	1
Tumores malignos de labio, boca y faringe	5	3	0	8
Tumor maligno del esófago	4	3	0	7
Tumor maligno del estómago	30	20	2	52
Tumor maligno del colon, recto y ano	34	17	1	52
Tumor maligno del hígado y vía biliar intrahepática	10	3	0	13
Tumor maligno del páncreas	12	3	0	15
Tumor maligno de la tráquea, bronquios y pulmón	10	8	0	18
Melanoma maligno de la piel	7	2	0	9
Tumor maligno de la mama	54	40	0	94
Tumor maligno del cuello del útero	37	11	0	48
Tumor maligno de otros sitios del útero	15	5	0	20
Tumor maligno del ovario	18	9	0	27
Tumor maligno de la vejiga urinaria	7	0	0	7
Tumor maligno de meninges, encéfalo, y resto SNC	8	2	0	10
Linfoma no Hodgkin	31	5	0	36
Mieloma múltiple y tumores malignos de células plasmáticas	8	1	0	9
Leucemia	26	2	0	28
Resto de tumores malignos	68	27	0	95
Anemias	1	0	0	1
Enfermedades hipertensivas	4	1	0	5
Enfermedades isquémicas del corazón	1	0	0	1
Otras enfermedades del corazón	3	0	0	3
Resto de enfermedades del sistema circulatorio	1	0	0	1
Neumonía	16	0	0	16
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	1	0	0	1
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	1	0	0	1
Úlcera gástrica y duodenal	1	0	0	1
Covid 19 virus identificado	58	0	0	58
Todas las demás enfermedades	13	1	0	14
Total	489	163	3	655

** Agrupada según lista 2 para mortalidad de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud, décima revisión (CIE-10).

Fuente: Grupo Vigilancia Epidemiológica del Cáncer, INC.

Tabla 28. Mortalidad por régimen de afiliación al SGSSS, según causa básica de defunción, hombres, INC, Colombia, 2021



Causa básica de defunción*	Régimen de afiliación				Total
	Contributivo	Subsidiado	Excepción	No asegurado	
Septicemia	0	1	0	0	1
Enfermedad por VIH	1	4	0	2	7
Tripanosomiasis	0	1	0	0	1
Resto de enfermedades infecciosas y parasitarias	0	1	0	0	1
Tumores malignos de labio, boca y faringe	3	14	0	0	17
Tumor maligno del esófago	4	7	0	0	11
Tumor maligno del estómago	14	68	1	0	83
Tumor maligno del colon, recto y ano	15	30	0	0	45
Tumor maligno del hígado y vía biliar intrahepática	0	6	0	0	6
Tumor maligno del páncreas	5	6	0	0	11
Tumor maligno de la laringe	0	3	0	0	3
Tumor maligno de la tráquea, bronquios y pulmón	2	10	0	0	12
Melanoma maligno de la piel	5	2	0	0	7
Tumor maligno de la mama	0	1	0	0	1
Tumor maligno de la próstata	18	35	0	0	53
Tumor maligno de la vejiga urinaria	4	7	0	0	11
Tumor maligno de meninges, encéfalo, y resto SNC	2	11	0	0	13
Linfoma no Hodgkin	10	20	0	1	31
Mieloma múltiple y tumores malignos de células plasmáticas	5	4	0	0	9
Leucemia	6	19	0	1	26
Resto de tumores malignos	34	52	1	0	87
Anemias	0	1	0	0	1
Enfermedades hipertensivas	1	1	0	0	2
Enfermedades isquémicas del corazón	1	0	0	0	1
Otras enfermedades del corazón	0	1	0	0	1
Neumonía	8	12	0	0	20
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	0	2	0	0	2
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	2	0	0	0	2
Enfermedades del hígado	1	0	0	0	1
Covid 19 virus identificado	21	36	0	0	57
Condición post covid	0	1	0	0	1
Todas las demás enfermedades	2	10	0	0	12
Total	164	366	2	4	536

* Agrupada según lista 2 para mortalidad de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud, décima revisión (CIE-10).

Fuente: Grupo Vigilancia Epidemiológica del Cáncer, INC.

Tabla 29. Mortalidad por régimen de afiliación al SGSSS, según causa básica de defunción, mujeres, INC, Colombia, 2021



Causa básica de defunción*	Régimen de afiliación				Total
	Contributivo	Subsidiado	Excepción	No asegurado	
Tuberculosis respiratoria	0	1	0	1	2
Septicemia	0	2	0	0	2
Enfermedad por VIH	0	1	0	0	1
Tumores malignos de labio, boca y faringe	1	6	1	0	8
Tumor maligno del esófago	1	6	0	0	7
Tumor maligno del estómago	13	38	0	1	52
Tumor maligno del colon, recto y ano	13	39	0	0	52
Tumor maligno del hígado y vía biliar intrahepática	4	9	0	0	13
Tumor maligno del páncreas	5	9	1	0	15
Tumor maligno de la tráquea, bronquios y pulmón	3	15	0	0	18
Melanoma maligno de la piel	4	5	0	0	9
Tumor maligno de la mama	16	77	0	1	94
Tumor maligno del cuello del útero	8	40	0	0	48
Tumor maligno de otros sitios del útero	3	17	0	0	20
Tumor maligno del ovario	6	20	1	0	27
Tumor maligno de la vejiga urinaria	2	4	0	1	7
Tumor maligno de meninges, encéfalo, y resto SNC	3	5	0	2	10
Linfoma no Hodgkin	15	21	0	0	36
Mieloma múltiple y tumores malignos de células plasmáticas	4	5	0	0	9
Leucemia	8	16	1	3	28
Resto de tumores malignos	29	64	1	1	95
Anemias	1	0	0	0	1
Enfermedades hipertensivas	0	5	0	0	5
Enfermedades isquémicas del corazón	0	1	0	0	1
Otras enfermedades del corazón	0	2	1	0	3
Resto de enfermedades del sistema circulatorio	0	1	0	0	1
Neumonía	6	10	0	0	16
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	0	1	0	0	1
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	1	0	0	0	1
Úlcera gástrica y duodenal	1	0	0	0	1
Covid 19 virus identificado	11	43	1	3	58
Todas las demás enfermedades	3	9	2	0	14
Total	161	472	9	13	655

* Agrupada según lista 2 para mortalidad de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud, décima revisión (CIE-10).

Fuente: Grupo Vigilancia Epidemiológica del Cáncer, INC.

Tabla 30. Mortalidad por área de residencia habitual, según causa básica de defunción, INC, Colombia, 2021

Causa básica de defunción*	Área de residencia habitual			Total
	Cabecera municipal	Centro poblado	Rural disperso	
Tuberculosis respiratoria	2	0	0	2
Septicemia	3	0	0	3
Enfermedad por VIH	8	0	0	8
Tripanosomiasis	1	0	0	1
Resto de enfermedades infecciosas y parasitarias	1	0	0	1
Tumores malignos de labio, boca y faringe	23	0	2	25
Tumor maligno del esófago	18	0	0	18
Tumor maligno del estómago	129	0	6	135
Tumor maligno del colon recto y ano	93	0	4	97
Tumor maligno del hígado y vía biliar intrahepática	18	0	1	19
Tumor maligno del páncreas	25	0	1	26
Tumor maligno de la laringe	3	0	0	3
Tumor maligno de la traquea, bronquios y pulmón	30	0	0	30
Melanoma maligno de la piel	15	0	1	16
Tumor maligno de la mama	88	0	7	95
Tumor maligno del cuello del útero	43	0	5	48
Tumor maligno de otros sitios del útero	19	0	1	20
Tumor maligno del ovario	26	0	1	27
Tumor maligno de la próstata	53	0	0	53
Tumor maligno de la vejiga urinaria	17	0	1	18
Tumor maligno de meninges, encéfalo, y resto SNC	22	0	1	23
Linfoma no Hodgkin	59	0	8	67
Mieloma múltiple y tumores malignos de células plasmáticas	17	1	0	18
Leucemia	49	2	3	54
Resto de tumores malignos	175	1	6	182
Anemias	2	0	0	2
Enfermedades hipertensivas	7	0	0	7
Enfermedades isquémicas del corazón	2	0	0	2
Otras enfermedades del corazón	4	0	0	4
Resto de enfermedades del sistema circulatorio	1	0	0	1
Neumonía	35	0	1	36
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	3	0	0	3
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	3	0	0	3
Úlcera gástrica y duodenal	1	0	0	1
Enfermedades del hígado	1	0	0	1
Covid 19 virus identificado	108	0	7	115
Condición post covid	1	0	0	1
Todas las demás enfermedades	20	0	6	26
Total	1.125	4	62	1.191

* Agrupada según lista 2 para mortalidad de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud, décima revisión (CIE-10).

Fuente: Grupo Vigilancia Epidemiológica del Cáncer, INC.

Tabla 31. Mortalidad por grandes grupos de edad, según causa básica de defunción, INC, Colombia, 2021

Causa básica de defunción*	Grupos de edad (años)					Total
	De 0 a 14	De 15 a 44	De 45 a 54	De 55 a 64	De 65 y más	
Tuberculosis respiratoria	1	1	0	0	0	2
Septicemia	0	1	1	0	1	3
Enfermedad por VIH	0	3	5	0	0	8
Tripanosomiasis	0	0	0	0	1	1
Resto de enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	1	0	0	1
Tumores malignos de labio, boca y faringe	0	5	4	4	12	25
Tumor maligno del esófago	0	1	1	3	13	18
Tumor maligno del estómago	0	12	21	31	71	135
Tumor maligno del colon recto y ano	0	10	13	26	48	97
Tumor maligno del hígado y vía biliar intrahepática	0	3	3	7	6	19
Tumor maligno del páncreas	0	2	2	13	9	26
Tumor maligno de la laringe	0	0	1	0	2	3
Tumor maligno de la traquea, bronquios y pulmón	1	1	2	5	21	30
Melanoma maligno de la piel	0	3	2	3	8	16
Tumor maligno de la mama	0	11	18	23	43	95
Tumor maligno del cuello del útero	0	15	6	14	13	48
Tumor maligno de otros sitios del útero	0	1	2	11	6	20
Tumor maligno del ovario	0	5	3	9	10	27
Tumor maligno de la próstata	0	1	3	3	46	53
Tumor maligno de la vejiga urinaria	0	0	2	5	11	18
Tumor maligno de meninges, encéfalo, y resto SNC	5	3	4	6	5	23
Linfoma no Hodgkin	3	18	4	11	31	67
Mieloma múltiple y tumores malignos de células plasmáticas	0	0	1	7	10	18
Leucemia	11	13	4	9	17	54
Resto de tumores malignos	10	30	16	46	80	182
Anemias	0	1	0	1	0	2
Enfermedades hipertensivas	0	0	0	1	6	7
Enfermedades isquémicas del corazón	0	0	0	0	2	2
Otras enfermedades del corazón	0	0	1	1	2	4
Resto de enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	1	0	1
Neumonía	0	8	2	5	21	36
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	0	0	0	0	3	3
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0	2	0	0	1	3
Úlcera gástrica y duodenal	0	1	0	0	0	1
Enfermedades del hígado	0	0	0	1	0	1
Covid 19 virus identificado	1	4	3	5	13	26
Condición post covid	0	14	11	32	58	115
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	1	1
Total	32	169	136	283	571	1.191

* Agrupada según lista 2 para mortalidad de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud, décima revisión (CIE-10).

Fuente: Grupo Vigilancia Epidemiológica del Cáncer, INC.

Tabla 32. Mortalidad por sitio de defunción, según mes de la defunción, INC, Colombia, 2021

Mes de la defunción	Sitio de defunción			Total
	INC	Casa o domicilio	Otros sitios	
Enero	79	24	0	103
Febrero	78	32	0	110
Marzo	65	27	0	92
Abril	71	19	0	90
Mayo	96	26	0	122
Junio	86	27	1	114
Julio	82	32	0	114
Agosto	76	18	0	94
Septiembre	54	23	2	79
Octubre	79	16	1	96
Noviembre	53	23	0	76
Diciembre	70	31	0	101
Total	889	298	4	1.191

Fuente: Grupo Vigilancia Epidemiológica del Cáncer, INC.

Tabla 33. Mortalidad por sitio de defunción, según nivel educativo, INC, Colombia, 2021

Nivel educativo	Sitio de defunción			Total
	INC	Casa o domicilio	Otros sitios	
Preescolar	23	8	0	31
Básica primaria	436	171	2	609
Básica secundaria	114	45	1	160
Media académica	120	30	1	151
Media técnica	12	2	0	14
Técnica profesional	33	1	0	34
Tecnológica	20	5	0	25
Profesional	50	6	0	56
Especialización	3	0	0	3
Ninguno	60	19	0	79
Sin información	18	11	0	29
Total	889	298	4	1.191

Fuente: Grupo Vigilancia Epidemiológica del Cáncer, INC.

Tabla 34. Mortalidad según horas de estancia hospitalaria, INC, Colombia, 2021

Estancia hospitalaria	1er. trimestre	2do. trimestre	3er. trimestre	4to. trimestre	Total
Muertes ocurridas antes de 24 horas	22	29	23	29	103
Muertes ocurridas entre 24 y 48 horas	24	19	17	12	72
Muertes ocurridas después de 48 horas	176	205	172	161	714
Total mortalidad hospitalaria	222	253	212	202	889

Fuente: Grupo Vigilancia Epidemiológica del Cáncer, INC.

Tabla 35. Mortalidad en Bogotá, por localidad de residencia habitual, INC, Colombia, 2021


Localidad	Hombres	Mujeres	Total	%
Antonio Nariño	6	9	15	1,6
Barrios Unidos	5	11	16	1,7
Bosa	39	55	94	10,1
Chapinero	2	2	4	0,4
Ciudad Bolívar	50	73	123	13,2
Engativá	36	46	82	8,8
Fontibón	15	13	28	3,0
Kennedy	53	61	114	12,3
La Candelaria	2	6	8	0,9
Los Mártires	3	6	9	1,0
Puente Aranda	19	15	34	3,7
Rafael Uribe	32	44	76	8,2
San Cristóbal	36	46	82	8,8
Santafé	13	16	29	3,1
Suba	45	35	80	8,6
Teusaquillo	3	3	6	0,6
Tunjuelito	19	10	29	3,1
Usaquén	11	17	28	3,0
Usme	33	40	73	7,8
Total	422	508	930	100

Fuente: Grupo Vigilancia Epidemiológica del Cáncer, INC.

Producción hospitalaria



Presenta la información anual de las actividades y los indicadores sobre la atención oncológica en el INC



Tabla 36. Producción trimestral consolidada según tipo de actividades e indicadores, INC, Colombia, 2021

Actividades asistenciales e indicadores	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total
Consultas totales	42.265	41.396	44.797	42.096	170.554
Consultas de urgencias	2.457	2.463	2.557	2.606	10.083
Consultas de urgencias pediátricas	264	246	300	329	1.139
Consultas de primera vez en el año	6.334	6.232	6.176	5.923	24.665
Consultas de control	23.627	22.402	24.246	22.742	93.017
Interconsultas GAICA*	78	68	54	55	255
Interconsultas hospitalarias	8.726	9.126	10.549	9.572	37.973
Junta de decisiones	779	859	915	869	3.422
Asistencia de especialistas a junta de decisiones	4.566	4.917	5.385	4.405	19.273
Pacientes primera vez en la vida	850	1038	1166	1451	4.505
Concentración consulta externa	49,7	39,9	38,4	29,0	37,9
Egresos hospitalarios	1.300	1.277	1.459	1.395	5.431
Total días estancia egresos	13.121	14.255	14.894	14.186	56.456
Promedio estancia	10,1	11,2	10,2	10,2	10,4
Relación consulta egreso	32,5	32,4	30,7	30,2	31,4
Días cama disponible	10.267	10.440	10.764	11.448	42.919
Días cama ocupada	8.078	8.225	8.740	10.255	35.298
Días cama desocupada	2.189	2.215	2.024	1.193	7.621
Porcentaje de ocupación	78,7	78,8	81,2	89,6	82,2
Giro cama	2,9	2,8	3,2	3,1	3,0
Intervalo de sustitución	2,7	3,0	2,4	1,2	2,2

* Grupo de Atención Inmediata en Cáncer

Fuente: Sistema de Información para Análisis Institucional - SIAI, INC.

Tabla 37. Producción trimestral de consulta externa, según servicio, INC, Colombia, 2021

Servicio	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total
Anestesia	1.177	884	952	856	3.869
Cardiología	2.239	2.181	2.365	2.279	9.064
Cirugía de cabeza y cuello	1.075	980	891	986	3.932
Cirugía de seno y tejidos blandos	2.214	1.924	2.185	2.410	8.733
Cirugía de tórax	682	521	631	595	2.429
Cirugía vascular	88	77	93	91	349
Clínica de piel	1.710	2.098	1.965	2.038	7.811
Cuidado intensivo	258	274	305	223	1.060
Cuidados paliativos	1.606	1.588	1.570	1.638	6.402
Endocrinología	1.622	1.536	1.673	1.663	6.494
Gastroenterología	2.545	2.786	2.651	2.781	10.763
Ginecología	2.166	1.901	1.998	1.932	7.997
Grupo reconstructivo	896	940	1.076	1.058	3.970
Hematología	3.489	3.047	3.228	3.197	12.961
Infectología	88	103	100	85	376
Maxilofacial	132	68	135	103	438
Medicina interna	754	899	927	730	3.310
Medicina nuclear	2.090	2.106	2.133	2.061	8.390
Neumología	622	597	689	725	2.633
Neurocirugía	378	309	319	350	1.356
Neurología	284	251	285	241	1.061
Odontología	113	339	396	423	1.271
Oftalmología	346	320	301	328	1.295
Oncología clínica	10.099	9.919	10.349	7.869	38.236
Oncología pediátrica	885	758	937	969	3.549
Ortopedia	606	551	714	619	2.490
Otorrinolaringología	290	259	302	303	1.154
Pediatría cirugía	170	117	140	137	564
Pediatría urgencias	263	246	300	329	1.138
Psicología	314	292	370	335	1.311
Radioterapia	1.726	1.512	1.683	1.452	6.373
Rehabilitación	4.091	4.012	3.707	4.550	16.360
Salud mental	409	354	1443	317	2.523
Soporte metabólico	390	411	247	319	1.367
Terapia respiratoria	14.414	16.964	8.898	11.111	51.387
Urgencias	2.457	2.462	2.557	2.606	10.082
Urología	1.980	2.039	2.108	2.163	8.290
Total	64.668	65.625	60.623	59.872	250.788

Fuente: Sistema de Información para Análisis Institucional - SIAI, INC.

Tabla 38. Producción trimestral de radioterapia, según tipo de procedimientos, INC, Colombia, 2021

Procedimientos	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total
Pacientes nuevos atendidos en teleterapia	392	384	391	375	1.542
Pacientes en radioterapia intraoperatoria	0	0	0	0	0
Pacientes en radiocirugía	7	9	7	10	33
Sesiones de radioterapia					
Sesiones de teleterapia con acelerador	6.713	4.805	6.085	5.414	23.017
Simulaciones convencionales y TAC	480	465	461	424	1.830
Aplicaciones braquiterapia					
Aplicaciones de braquiterapia de baja tasa (ocular)	7	1	0	2	10
Aplicaciones de braquiterapia de alta tasa	159	128	142	152	581

Fuente: Grupo Radioterapia, INC.

Tabla 39. Producción trimestral según tipo de procedimientos de quimioterapia, INC, Colombia, 2021

Procedimientos de quimioterapia	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total
Monoquimioterapia	1.040	1.055	1.125	1.006	4.226
Poliquimioterapia	2.262	2.226	2.301	1.903	8.692
Quimioterapia intratecal	84	50	53	55	242
Total	3.386	3.331	3.479	2.964	13.160

Fuente: Sistema de Información para Análisis Institucional - SIAI, INC.

Tabla 40. Producción trimestral de procedimientos quirúrgicos, según servicio, INC, Colombia, 2021

Servicio	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total
Cabeza y cuello	821	825	660	757	3.063
Cirugía de tórax	278	302	383	346	1.309
Cirugía pediátrica	46	69	93	104	312
Cirugía plástica	562	582	752	776	2.672
Dermatología	141	611	482	612	1.846
Gastroenterología	452	392	521	429	1.794
Ginecología	235	194	276	219	924
Maxilofacial	14	16	21	23	74
Neumología	102	95	108	116	421
Neurocirugía	66	77	72	87	302
Oftalmología	140	89	87	85	401
Ortopedia	64	108	85	104	361
Otorrinolaringología	89	63	86	82	320
Pediatría	129	155	246	231	761
Seno y tejidos blandos	586	672	799	623	2.680
Urología	278	271	313	312	1.174
Total	4.003	4.521	4.984	4.906	18.414

Fuente: Sistema de Información para Análisis Institucional - SIAI, INC.

Tabla 41. Producción trimestral del laboratorio clínico, INC, Colombia, 2021

Laboratorio clínico	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total
Exámenes de microbiología	5.410	7.550	8.619	8.366	29.945
Pruebas especiales*	24.563	23.383	25.251	24.737	97.934
Pruebas de coagulación	16.353	14.673	13.172	13.096	57.294
Pruebas de hematología	20.250	20.408	20.928	19.854	81.440
Pruebas de microscopía	1.887	1.932	2.174	2.072	8.065
Química sanguínea	164.329	163.363	164.746	159.380	651.818
Total exámenes realizados	232.792	231.309	234.890	227.505	926.496

* Incluye: hormonas, marcadores tumorales, serología de infecciones, inmunoglobulinas.

Fuente: Grupo Laboratorio, INC.

Tabla 42. Producción trimestral del servicio de imágenes diagnósticas, según tipo de examen, INC, Colombia, 2021

Imágenes diagnósticas	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total
Angiografía	766	740	766	723	2.995
Biopsia por ecografía	418	417	377	384	1.596
Biopsia por mamografía	155	143	140	115	553
Biopsia por TAC	3	6	11	7	27
Ecografía	5.617	5.439	5.845	5.883	22.784
Mamografía	665	595	682	898	2.840
Rayos X	4.793	4.857	4.805	4.351	18.806
Resonancias	2.668	2.448	2.643	2.334	10.093
TAC	6.375	6.000	6.215	5.755	24.345
Total	21.460	20.645	21.484	20.450	84.039

Fuente: Grupo de Imagenología Diagnóstica - kodak, INC

Tabla 43. Producción trimestral de exámenes diagnósticos y otros procedimientos, INC, Colombia, 2021

Exámenes diagnósticos y procedimientos	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total
Colonoscopias	267	323	252	272	1.114
Ecocardiogramas	591	530	668	712	2.501
Electrocardiogramas	1.273	1.272	1.450	1.437	5.432
Endoscopias vías digestivas altas	431	550	589	467	2.037
Estudios de medicina nuclear	1.798	1.778	1.834	1.883	7.293
Exámenes de genética	385	470	529	550	1.934
Nutrición enteral total	159	208	192	190	749
Nutrición parenteral	62	95	98	90	345
Rectosigmoidoscopia	61	87	91	74	313

Fuente: Sistema de Información para Análisis Institucional - SIAI, INC.

Tabla 44. Producción trimestral de la unidad de cuidado intensivo, INC, Colombia, 2021

Indicador	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total
Ingreso de pacientes UCI - Adulto	165	186	207	186	744
Ingreso pacientes UCI Pediátrica	70	58	44	74	246
Egresos	226	250	250	256	982
Días estancia egresos pacientes UCI	517	616	538	1.562	3.233
Promedio días estancia paciente	6,9	7,4	6,5	6,1	6,7
Giro cama	3,6	4,0	4,0	4,1	3,9
% Ocupación	70,0	76,3	64,3	67,9	69,6
% Mortalidad < de 24 horas	4,0	6,0	4,4	3,9	4,6
% Mortalidad entre 24 y 48 horas	2,7	1,6	4,4	1,6	2,6
% Mortalidad > de 48 horas	19,5	22,4	12,0	9,0	15,7
% Mortalidad total	26,1	30,0	20,8	14,5	22,8
% Infección intrahospitalaria	3,5	2,4	0,0	0,0	1,4

Fuente: Sistema de Información para Análisis Institucional - SIAI, INC.

Tabla 45. Producción trimestral de sesiones de rehabilitación y terapias respiratorias, INC, Colombia, 2021

Tipo de sesiones	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total
Fisioterapia	1.470	1.630	1.926	2.015	7.041
Fonoaudiología	1.022	1.061	1.159	1.183	4.425
Terapia ocupacional	923	851	875	878	3.527
Terapia respiratoria	8.910	10.600	8.453	7.163	35.126
Total	12.325	14.142	12.413	11.239	50.119

Fuente: Sistema de Información para Análisis Institucional - SIAI, INC.

Tabla 46. Producción trimestral del banco de sangre, según procedimiento, INC, Colombia, 2021

Tipo de procedimiento	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total
Aféresis	257	353	342	406	1.358
Donaciones recibidas	2.006	1.840	2.189	1.744	7.779
Inmunohematología	23.538	23.592	26.153	24.180	97.463
Pruebas infecciosas*	17.677	19.663	23.330	17.752	78.422
Separación de componentes	6.575	6.801	7.687	5.983	27.046
Unidades transfundidas	5.485	5.850	6.330	6.113	23.778
Total	55.538	58.099	66.031	56.178	235.846

* Hepatitis B, Hepatitis C, Chagas, HIV, HTLV, Anticore, VDRL

Fuente: Grupo Banco de Sangre, INC.

Tabla 47. Producción trimestral de clínica de hematología y trasplante de médula ósea, INC, Colombia, 2021

Tipo de procedimiento	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total
Biopsia de médula ósea	374	303	394	341	1.412
Mielogramas de médula ósea	466	428	542	512	1.948
Punción lumbar diagnóstica	90	56	83	76	305
Trasplante de médula ósea	17	20	23	39	99
Total	947	807	1.042	968	3.764

Fuente: Grupo de Hematología Oncológica, INC.

Tabla 48. Producción trimestral del servicio de patología y citología, INC, Colombia, 2021

Tipo de procedimiento	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total
Estudio histopatológico en biopsias y especímenes institucionales y extrainstitucionales	2.577	4.103	4.095	2.994	13.769
Citologías cérvico-vaginales	271	163	232	270	936
Citologías en líquidos corporales y aspirados con aguja fina (ACAF)	1.322	768	864	945	3.899
Marcadores de inmunohistoquímica	6.200	6.184	7.263	5.866	25.513
Estudio de coloración histoquímica	194	213	201	189	797
Histoquímica con coloración de rutina (HE)	11.125	11.057	13.907	11.733	47.822
Inmunofenotipos por citometría de flujo	790	830	961	871	3.452
Pruebas en morfología hematológica (lectura de frotis de sangre periférica y mielogramas)	503	487	697	584	2.271
Total	22.982	23.805	28.220	23.452	98.459

Fuente: Grupo de Patología, INC.

Teleoncología



Presenta la información anual de las actividades y los indicadores sobre la atención oncológica virtual en el INC



Tabla 49. Producción trimestral consolidada según actividades, por telesalud/ telemedicina, INC, Colombia, 2021

Actividades	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total
Teleorientación	2.924	2.303	2.123	1.452	8.801
Telemedicina interactiva	336	199	168	221	925
Total	3.260	2.502	2.291	1.673	9.726

Fuente: Servicios Oncológicos, INC.

Tabla 50. Producción trimestral de actividades según sexo, por telesalud/ telemedicina, INC, Colombia, 2021

Pacientes	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total
Mujeres	2.203	1.692	1.614	1.060	6.569
Hombres	1.057	810	677	613	3.157
Total	3.260	2.502	2.291	1.673	9.726

Fuente: Servicios Oncológicos, INC.

Tabla 51. Pacientes atendidos según grupos de edad, por telesalud/ telemedicina, INC, Colombia, 2021

Grupo de edad	Hombres	Mujeres	Total	%
0-4	2	1	3	0,1
5-9	4	9	13	0,3
10-14	15	8	23	0,5
15-19	33	26	59	1,2
20-24	33	24	57	1,1
25-29	48	40	88	1,8
30-34	97	36	133	2,6
35-39	146	48	194	3,9
40-44	176	66	242	4,8
45-49	258	75	333	6,6
50-54	365	70	435	8,7
55-59	443	133	576	11,5
60-64	414	191	605	12,0
65-69	430	229	659	13,1
70-74	347	264	611	12,2
75-79	238	192	430	8,6
>80	290	275	565	11,2
Total	3.339	1.687	5.026	100

Fuente: Servicios Oncológicos, INC.

Tabla 52. Producción trimestral según especialidad, por telesalud/ telemedicina, INC, Colombia, 2021

Servicio	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total	%
Cirugía de seno y tejidos blandos	0	1	0	0	1	0,0
Cirugía pediátrica	1	0	0	0	1	0,0
Cirugía vascular	1	0	0	0	1	0,0
Dermatología	247	94	46	57	444	4,6
Dolor y cuidados paliativos	250	343	389	339	1.321	13,6
Endocrinología	382	361	407	237	1.387	14,3
Gastroenterología	148	150	115	70	483	5,0
Genética médica	105	168	197	114	584	6,0
Ginecología	0	0	1	2	3	0,0
Hematología	39	6	4	17	66	0,7
Medicina física y rehabilitación	58	24	26	7	115	1,2
Oncología clínica	1.346	751	597	341	3.035	31,2
Oncología pediátrica	5	3	1	0	9	0,1
Psicología	76	109	146	115	446	4,6
Psiquiatría	266	234	183	156	839	8,6
Urología	336	258	179	218	991	10,2
Total	3.260	2.502	2.291	1.673	9.726	100

Fuente: Servicios Oncológicos, INC.

Tabla 53. Producción trimestral según diagnóstico, por telesalud/ telemedicina, INC, Colombia, 2021

Localización primaria	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total	%
Tumor maligno de mama	765	547	480	293	2.085	21,4
Trastornos mentales y del comportamiento	330	334	319	262	1.245	12,8
Tumor maligno tiroides	277	279	297	172	1.025	10,5
Tumor maligno colon, recto y ano	298	245	214	141	898	9,2
Tumor maligno próstata	312	216	188	175	891	9,2
Melanoma de piel	278	152	111	91	632	6,5
Tumor maligno estómago	123	104	85	70	382	3,9
Tumor maligno cuello del útero	118	62	55	48	283	2,9
Tumor maligno de tejidos blandos	67	66	65	54	252	2,6
Tumor maligno de ovario	66	52	57	44	219	2,3
Tumor maligno de pulmón	76	43	41	32	192	2,0
Tumor maligno de encéfalo y otros del SNC	67	49	52	19	187	1,9
Tumor maligno de riñón	70	33	30	30	163	1,7
Linfoma no Hodgkin	32	26	23	22	103	1,1
Tumor maligno de labio, cavidad oral y faringe	26	25	27	16	94	1,0
Tumor maligno de vejiga	30	29	17	16	92	0,9
Tumor maligno de testículo	35	22	19	15	91	0,9
Tumor maligno de esófago	28	30	19	8	85	0,9
Leucemia	29	16	9	18	72	0,7
Tumor maligno de huesos	23	18	19	12	72	0,7
Tumor maligno de páncreas	16	11	12	13	52	0,5
Tumor maligno de vesícula biliar	8	10	11	2	31	0,3
Tumor maligno de hígado	6	9	6	4	25	0,3
Linfoma Hodgkin	1	4	2	3	10	0,1
Tumor maligno de la cabeza, cara y cuello	3	3	2	1	9	0,1
Tumor maligno de laringe	4	1	2	1	8	0,1
Otros tumores malignos de sitios no especificados	172	116	129	111	528	5,4
Total general	3.260	2.502	2.291	1.673	9.726	100

Fuente: Servicios Oncológicos, INC.

Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud, décima revisión (CIE-10).

Tabla 54. Producción trimestral según Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud - EAPB, por telesalud/ telemedicina, INC, Colombia, 2021

Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total	%
Nueva EPS	1.393	1.086	917	707	4.103	42,2
Capital Salud	1.208	913	843	542	3.506	36,0
Famisanar	132	84	92	102	410	4,2
Salud Total	100	86	59	43	288	3,0
Sanitas	72	64	75	57	268	2,8
Compensar	78	48	57	56	239	2,5
Convida	24	31	40	22	117	1,2
Aliansalud	20	16	17	15	68	0,7
Suramericana	30	8	16	11	65	0,7
Mutual Ser	13	16	14	9	52	0,5
Pijaos Salud EPSI	7	12	5	4	28	0,3
Mallamas EPSI	4	9	7	7	27	0,3
Anas Wayuu Epsi	6	2	6	5	19	0,2
Confamiliar	5	4	6	3	18	0,2
Medimás EPS	6	5	4	2	17	0,2
Emssanar	5	6	1	4	16	0,2
Colmédica	4	4	4	3	15	0,2
Dusakawi EPSI	4	4	2	2	12	0,1
Capresoca	11	0	0	0	11	0,1
Asociación Indígena Del Cauca EPSI	2	1	3	4	10	0,1
Comfaorient	1	2	2	3	8	0,1
Servicio Occidental De Salud E.P.S.	2	2	3	1	8	0,1
Cajacopi	0	1	3	3	7	0,1
Comparta ARS	2	2	0	0	4	0,0
Asmet Salud	0	2	0	0	2	0,0
Ecoopsos EPS	1	0	1	0	2	0,0
Seguros Bolívar	0	0	1	0	1	0,0
Coomeva E.P.S.	0	1	0	0	1	0,0
Otras EAPB	130	93	113	68	404	4,2
Total	3.260	2.502	2.291	1.673	9.726	100

Fuente: Servicios Oncológicos, INC.

Infecciones asociadas a la atención en salud



Recopilan la información anual sobre aquellas infecciones adquiridas por el paciente mientras recibe tratamiento para alguna condición médica o quirúrgica, después del ingreso y durante la estancia hospitalaria



Tabla 55. Índice global de infecciones asociadas a la atención en salud, INC, Colombia, 2021

Mes	Total IAAS*	Egresos	Índice global (%)
Enero	51	331	15,4
Febrero	72	427	16,9
Marzo	45	484	9,3
Abril	45	382	11,8
Mayo	42	407	10,3
Junio	54	412	13,1
Julio	37	481	7,7
Agosto	39	445	8,8
Septiembre	37	481	7,7
Octubre	41	482	8,5
Noviembre	34	457	7,4
Diciembre	42	474	8,9
Total	539	5.263	10,2

*IAAS: Infecciones asociadas a la atención en salud

Índice: Por cien egresos hospitalarios

Fuente: Comité Vigilancia Epidemiológica de Infecciones, INC.

Tabla 56. Tasa global de infecciones asociadas a la atención en salud, INC, Colombia, 2021

Mes	Total IAAS*	Días estancia hospitalaria	Tasa IAAS **
Enero	51	4.022	12,7
Febrero	72	4.954	14,5
Marzo	45	5.489	8,2
Abril	45	4.455	10,1
Mayo	42	5.503	7,6
Junio	54	5.314	10,2
Julio	37	5.568	6,6
Agosto	39	5.452	7,2
Septiembre	37	5.423	6,8
Octubre	41	5.855	7,0
Noviembre	34	4.655	7,3
Diciembre	42	6.477	6,5
Total	539	63.167	8,5

*IAAS: Infecciones asociadas a la atención en salud

** Tasa: Por mil días estancia hospitalaria

Fuente: Comité Vigilancia Epidemiológica de Infecciones, INC.

Tabla 57. Infecciones asociadas a la atención en salud por mes, según especialidad médica, INC, Colombia, 2021

Especialidad médica	Enero		Febrero		Marzo		Abril		Mayo		Junio		Julio		Agosto		Septiembre		Octubre		Noviembre		Diciembre		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Cirugía cabeza y cuello	3	5,9	2	2,8	3	6,7	4	8,9	5	11,9	4	7,4	5	13,5	6	15,4	2	5,4	2	4,9	0	0,0	0	0,0	36	6,7
Cirugía de tórax	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	7,7	1	2,7	0	0,0	0	0,0	1	2,4	5	0,9
Cirugía pediátrica	0	0,0	0	0,0	3	6,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,7	0	0,0	1	2,7	2	4,9	2	5,9	0	0,0	9	1,7
Cirugía plástica	3	5,9	1	1,4	2	4,4	5	11,1	0	0,0	2	3,7	1	2,7	2	5,1	2	5,4	2	4,9	1	2,9	3	7,1	24	4,5
Cirugía seno y tejidos blandos	4	7,8	4	5,6	1	2,2	3	6,7	1	2,4	4	7,4	2	5,4	1	2,6	4	10,8	5	12,2	0	0,0	1	2,4	30	5,6
Dermatología	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Gastroenterología	10	19,6	10	13,9	7	15,6	7	15,6	7	16,7	11	20,4	4	10,8	12	30,8	11	29,7	10	24,4	7	20,6	8	19,0	104	19,3
Ginecología	2	3,9	2	2,8	3	6,7	0	0,0	1	2,4	5	9,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,4	14	2,6
Neurocirugía	1	2,0	2	2,8	1	2,2	0	0,0	0	0,0	1	1,9	2	5,4	1	2,6	0	0,0	1	2,4	4	11,8	7	16,7	20	3,7
Oftalmología	0	0,0	1	1,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,2
Ortopedia	0	0,0	1	1,4	2	4,4	1	2,2	1	2,4	1	1,9	2	5,4	1	2,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	9	1,7
Urología	6	11,8	4	5,6	5	11,1	5	11,1	1	2,4	1	1,9	1	2,7	1	2,6	4	10,8	2	4,9	3	8,8	3	7,1	36	6,7
Henatología	11	21,6	22	30,6	5	11,1	9	20,0	16	38,1	10	18,5	10	27,0	8	20,5	8	21,6	12	29,3	12	35,3	11	26,2	134	24,9
Medicina interna	7	13,7	6	8,3	4	8,9	2	4,4	4	9,5	9	16,7	4	10,8	3	7,7	2	5,4	1	2,4	4	11,8	1	2,4	47	8,7
Oncología	0	0,0	3	4,2	0	0,0	2	4,4	1	2,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	7	1,3
Oncopediatria	1	2,0	7	9,7	5	11,1	3	6,7	3	7,1	1	1,9	2	5,4	1	2,6	1	2,7	2	4,9	1	2,9	6	14,3	33	6,1
UCI-Adulto	0	0,0	3	4,2	3	6,7	2	4,4	2	4,8	2	3,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	12	2,2
UCI-Pediátrica	0	0,0	1	1,4	1	2,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,4
Unidad de cuidados paliativos	1	2,0	2	2,8	0	0,0	2	4,4	0	0,0	1	1,9	3	8,1	0	0,0	0	0,0	2	4,9	0	0,0	0	0,0	11	2,0
Unidad de trasplante de células progenitoras hematopoyéticas	2	3,9	1	1,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	3,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	0,9
Total	51	100	72	100	45	100	45	100	42	100	54	100	37	100	39	100	37	100	41	100	34	100	42	100	539	100

Fuente: Comité Vigilancia Epidemiológica de Infecciones, INC.

Tabla 58. Infecciones asociadas a la atención en salud por mes, según tipo de infección, INC, Colombia, 2021

Especialidad médica	Enero		Febrero		Marzo		Abril		Mayo		Junio		Julio		Agosto		Septiembre		Octubre		Noviembre		Diciembre		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Infección sintomática del tracto urinario asociado a catéter urinario (ISTU-AC)	2	3,9	1	1,4	1	2,2	1	2,2	1	2,4	1	1,9	1	2,7	0	0,0	1	2,7	0	0,0	3	8,8	0	0,0	12	2,2
Infección sintomática del tracto urinario no asociado a catéter urinario (ISTU)	2	3,9	2	2,8	2	4,4	2	4,4	3	7,1	0	0,0	2	5,4	1	2,6	4	10,8	4	9,8	0	0,0	1	2,4	23	4,3
Otras infecciones de tracto urinario (OITU)	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,9	2	4,8	3	0,6
Infección del tracto urinario asintomática bacterémica asociada a catéter (ITU-AB-AC)	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,4	2	5,9	1	2,4	4	0,7
Infección del torrente sanguíneo confirmada por laboratorio (ITS-CL)	3	5,9	5	6,9	1	2,2	4	8,9	4	9,5	4	7,4	2	5,4	3	7,7	1	2,7	4	9,8	5	14,7	4	9,5	40	7,4
Infección del torrente sanguíneo asociada a catéter central (ITS-AC)	3	5,9	6	8,3	4	8,9	6	13,3	2	4,8	8	14,8	3	8,1	1	2,6	3	8,1	7	17,1	3	8,8	3	7,1	49	9,1
Infección del torrente sanguíneo confirmada por laboratorio asociada a lesión de mucosas (ITS-CL-ALM)	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	4,8	2	0,4
Neumonía definida clínicamente (NEU)	23	45,1	39	54,2	14	31,1	12	26,7	19	45,2	29	53,7	14	37,8	10	25,6	6	16,2	7	17,1	6	17,6	10	23,8	189	35,1
Neumonía asociada a ventilador (NAV)	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Otras infecciones del tracto respiratorio inferior (Pulmón)	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Traqueitis (TRI)	0	0,0	0	0,0	1	2,2	1	2,2	0	0,0	0	0,0	1	2,7	0	0,0	0	0,0	1	2,4	0	0,0	1	2,4	5	0,9
Infecciones de piel y tejidos blandos (IPTB)	4	7,8	3	4,2	2	4,4	1	2,2	0	0,0	1	1,9	3	8,1	6	15,4	1	2,7	1	2,4	0	0,0	2	4,8	24	4,5
Infecciones úlceras por decúbito (DECU)	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Infección de sitio quirúrgico superficial (ISQ-IS)	3	5,9	4	5,6	4	8,9	1	2,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	7,7	0	0,0	2	4,9	3	8,8	0	0,0	20	3,7

(continúa)

Tabla 58. Infecciones asociadas a la atención en salud por mes, según tipo de infección, INC, Colombia, 2021

Infección de sitio quirúrgico profunda (ISQ-IQP)	5	9,8	8	11,1	11	24,4	7	15,6	8	19,0	4	7,4	3	8,1	5	12,8	6	16,2	7	17,1	3	8,8	6	14,3	73	13,5
Infección de sitio quirúrgico órgano-espacio	6	11,8	3	4,2	5	11,1	10	22,2	5	11,9	7	13,0	5	13,5	10	25,6	13	35,1	7	17,1	7	20,6	10	23,8	88	16,3
Conjuntivitis	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Sinusitis	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,2
Otitis	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Gastroenteritis	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,9	0	0,0	1	0,2
Osteomielitis	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Infección intraabdominal (IIA)	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Infección del torrente sanguíneo asociada a catéter periférico - flebitis (ITS-CP)	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	5,4	0	0,0	1	2,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	0,6
Sistema nervioso central (SNC)	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,2
Articulaciones	0	0,0	1	1,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,2
Endocarditis	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total	51	100	72	100	45	100	45	100	42	100	54	100	37	100	39	100	37	100	41	100	34	100	42	100	539	100

Fuente: Comité Vigilancia Epidemiológica de Infecciones, INC.

Tabla 59. Índice de mortalidad por infecciones asociadas a la atención en salud por mes, INC, Colombia, 2021

Mes	Total muertes por IAAS*	Total pacientes con IAAS*	Índice de mortalidad (%)
Enero	7	47	14,9
Febrero	3	72	4,2
Marzo	3	38	7,9
Abril	0	41	0,0
Mayo	3	40	7,5
Junio	1	50	2,0
Julio	1	34	2,9
Agosto	2	37	5,4
Septiembre	1	33	3,0
Octubre	0	39	0,0
Noviembre	0	31	0,0
Diciembre	0	40	0,0
Total	21	502	4,2

*IAAS: Infecciones asociadas a la atención en salud

Fuente: Comité Vigilancia Epidemiológica de Infecciones, INC.

Tabla 60. Índice de infecciones asociadas a la atención en salud por especialidad médica, INC, Colombia, 2021

Especialidad médica	Total IAAS*	Total egresos	Índice IAAS *(%)
Cirugía cabeza y cuello	36	338	10,7
Cirugía de tórax	5	197	2,5
Cirugía pediátrica	9	18	50,0
Cirugía plástica	24	116	20,7
Cirugía seno y tejidos blandos	30	210	14,3
Gastroenterología	104	496	21,0
Ginecología	14	159	8,8
Hematología	134	805	16,6
Medicina interna	47	406	11,6
Neurocirugía	20	51	39,2
Oftalmología	1	1	100,0
Oncología	7	78	9,0
Oncopediatria	33	680	4,9
Ortopedia	9	335	2,7
UCI-Adulto	12	347	3,5
UCI-Pediátrica	2	116	1,7
Unidad de cuidado paliativo	11	265	4,2
Unidad de trasplante de células progenitoras hematopoyéticas	5	331	1,5
Urología	36	314	11,5
Total	539	5.263	10,2

*IAAS: Infecciones asociadas a la atención en salud

Fuente: Comité Vigilancia Epidemiológica de Infecciones, INC.

Tabla 61. Infecciones asociadas a la atención en salud por tipo de muestra, según microorganismo aislado, INC, Colombia, 2021

Microorganismo aislado*	Aislamientos		Orina	Sangre	Líquido abdominal	Secreción traqueal
	n	(%)				
<i>Acinetobacter baumannii</i>	7	0,2	2	1	0	1
<i>Candida albicans</i>	160	3,6	41	10	5	29
<i>Candida auris</i>	51	1,2	14	6	2	3
<i>Candida glabrata</i>	27	0,6	4	7	1	5
<i>Candida krusei</i>	11	0,2	3	1	1	0
<i>Candida parapsilopsis</i>	12	0,3	2	2	0	1
<i>Candida tropicalis</i>	44	1,0	17	6	2	10
<i>Citrobacter freundii</i>	66	1,5	50	4	4	2
<i>Enterobacter cloacae</i>	100	2,3	49	13	6	9
<i>Enterococcus faecalis</i>	231	5,2	170	21	6	1
<i>Enterococcus faecium</i>	99	2,2	30	25	15	0
<i>Escherichia coli</i>	1.083	24,5	761	311	57	30
<i>Escherichia coli BLEE</i>	221	5,0	135	39	4	11
<i>Klebsiella pneumoniae ss. pneumonia</i>	354	8,0	214	139	48	39
<i>Klebsiella pneumoniae ss. pneumonia BLEE</i>	155	3,5	64	45	15	16
<i>Morganella morganii ss. morganii</i>	99	2,2	70	6	5	2
<i>Proteus mirabilis</i>	218	4,9	134	31	5	6
<i>Pseudomona aeruginosa</i>	326	7,4	151	66	6	31
<i>Serratia marcescens</i>	65	1,5	26	15	2	6
<i>Staphylococcus aureus</i>	242	5,5	22	124	1	22
<i>Staphylococcus epidermidis</i>	164	3,7	11	112	2	0
<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>	23	0,5	12	4	0	4
Otros	660	14,9	221	216	28	25
Total	4.418	100	2.203	1.204	215	253

Microorganismos aislados más importantes del total de aislamientos, INC, 2021
Fuente: Laboratorio Clínico, Área de Microbiología, INC.

Tabla 62. Patrón de susceptibilidad de los principales bacilos gram negativos aislados en infecciones asociadas a la atención en salud, INC, Colombia, 2021

Antibiótico	Microorganismo y porcentaje de susceptibilidad de acuerdo con el número de aislamientos					
	<i>Escherichia coli</i> n (%)	<i>Klebsiella pneumoniae</i> n (%)	<i>Serratia marcescens</i> n (%)	<i>Proteus mirabilis</i> n (%)	<i>Pseudomonas aeruginosa</i> n (%)	<i>Enterobacter cloacae</i> n (%)
Ampicilina	1.299 (25,0)	502 (0,0)	N/A	217 (78,3)	N/A	N/A
Aztreonam	165 (74,5)	164 (32,9)	20 (75,0)	34 (100)	N/A	11 (36,4)
Cefepime	1.299 (80,8)	502 (51,4)	63 (71,4)	217 (99,8)	321 (68,2)	99 (78,8)
Cefoxitina	1.299 (79,4)	502 (49,2)	63 (9,5)	217 (100)	N/A	99 (22,2)
Ceftazidima	1.299 (81,1)	502 (51,6)	63 (82,5)	217 (100)	321 (70,4)	99 (73,7)
Ertapenem	1.287 (97,0)	497 (63,2)	63 (65,1)	215 (100)	N/A	97 (80,4)
Gentamicina	1.299 (79,4)	502 (68,7)	63 (90,5)	32 (79,1)	321 (79,1)	99 (82,8)
Imipenem	1.296 (97,9)	502 (65,3)	60 (46,7)	N/A	315 (68,3)	99 (89,9)
Meropenem	1.298 (98,8)	502 (65,5)	63 (79,4)	214 (100)	321 (71,3)	99 (90,9)
Piperacilina/Tazo	1.299 (90,4)	502 (56,8)	63 (63,0)	217 (100)	321 (71,3)	99 (71,7)
Trimetropin/sulfa	1.299 (41,5)	502 (53,4)	63 (71,4)	217 (75,1)	N/A	99 (62,6)
ESBL	1.304 (17,0)	509 (30,6)	N/A	N/A	N/A	N/A

n: número de cepas del microorganismo probadas al antibiótico

%; porcentaje de susceptibilidad

ESBL: Betalactamasa de espectro extendido

N/A: El tipo de antibiótico no aplica para el microorganismo por presentar resistencias naturales.

Fuente: Laboratorio Clínico, Área de Microbiología, INC.

Tabla 63. Patrón de susceptibilidad de los principales cocos gram positivos aislados en infecciones asociadas a la atención en salud, INC, Colombia, 2021

Antibiótico	Microorganismo y porcentaje de susceptibilidad de acuerdo con el número de aislamientos			
	<i>Staphylococcus aureus</i> n (%)	<i>Staphylococcus epidermidis</i> n (%)	<i>Enterococcus faecalis</i> n (%)	<i>Enterococcus faecium</i> n (%)
Ampicilina	N/A	N/A	228 (100)	97 (14,4)
Eritromicina	241 (70,1)	162 (25,3)	228 (28,1)	97 (6,2)
Gentamicina altas dosis	N/A	N/A	228 (85,1)	97 (89,7)
Oxacilina	241 (50,6)	162 (30,9)	N/A	N/A
Linezolid	241 (100)	162 (100)	227 (99,6)	96 (95,8)
Vancomicina	241 (100)	162 (100)	227 (100)	97 (45,4)

n: número de cepas del microorganismo probadas al antibiótico

%; porcentaje de susceptibilidad

N/A: El tipo de antibiótico no aplica para el microorganismo por presentar resistencias naturales.

Fuente: Laboratorio Clínico, Área de Microbiología, INC.

Proyectos institucionales de investigación



Presentan la información anual
sobre los proyectos aprobados, en
curso y terminados, o no realizados
por viabilidad financiera



Tabla 64. Proyectos institucionales de investigación aprobados, en curso o cerrados durante el año 2021, según línea de investigación. INC, 2021



Línea	No. Proyectos	Nombre del proyecto	Investigador principal y contacto	Estado
Diagnóstico y tratamiento del cáncer en Colombia	90	Características clínicas por subtipo histológico y carga tumoral de los pacientes con melanoma de tronco y extremidades tratados dentro de la Unidad Funcional de Mama y Tejidos Blandos del Instituto Nacional de Cancerología durante el periodo de tiempo comprendido entre 1 enero de 2011 y 31 de diciembre de 2018. Una serie de casos	Carlos Lehmann Mosquera clehmann@cancer.gov.co	Aprobado
		Características clínicas y del tratamiento en pacientes con cáncer de próstata resistente a la castración no metastásico en el Instituto Nacional de Cancerología (INC)	Rodolfo Varela Ramírez rvarela@cancer.gov.co	Aprobado
		D-índice como factor de riesgo para infección fúngica invasora, en pacientes con leucemia linfoblástica aguda de un centro hematológico de referencia de Bogotá	Sonia Isabel Cuervo Maldonado scuervo@cancer.gov.co	Aprobado
		Efectividad de la radioterapia adyuvante en pacientes con cáncer de endometrio estadio I de la clasificación FIGO 2009	Alex Jacob Álvarez Martínez alex171067@gmail.com	Aprobado
		Estimación de la exactitud diagnóstica de la prueba Ki67 en la detección de compromiso ganglionar en pacientes con cáncer de próstata en el Instituto Nacional de Cancerología	German Fabian Godoy Pérez ggodoyp@cancer.gov.co	Aprobado
		Factores asociados a la supervivencia específica de los pacientes con Síndrome de vena cava superior llevados a manejo endovascular en el Instituto Nacional de Cancerología	Carlos Andrés Carvajal Fierro ccarvajalmd@gmail.com	Aprobado
		Factores asociados a recidiva tumoral y supervivencia global en los sarcomas de tejidos blandos de extremidades manejados en el INC entre los años 2008-2018	Sandra Díaz Casas sdiazcasas@yahoo.es	Aprobado
		Factores pronósticos de la supervivencia en pacientes con melanoma de piel metastásico que reciben primera línea de tratamiento con inmunoterapia anti PD-1 o régimen con anti PD-1 y anti CTLA-4 en el Instituto Nacional de Cancerología	Carlos Eduardo Bonilla González cbonilla@cancer.gov.co	Aprobado
		Implementación y utilización de la cirugía colorrectal asistida por robot en América Latina: un informe colaborativo	Raúl Eduardo Pinilla Morales rpinillam@cancer.gov.co	Aprobado
		Evaluación de neurólisis con alcohol del plexo hipogástrico superior asociado a neurólisis del ganglio impar para el manejo del dolor oncológico pélvico y perineal	Bilena Margarita Molina Arteta bmolinaa@cancer.gov.co	Aprobado
		Prevalencia de metástasis torácicas en pacientes con cáncer de tiroides entre los años 2016 a 2019 en un centro de referencia de la ciudad de Bogotá, Colombia	Edgar Alberto Sánchez easanchez@cancer.gov.co	Aprobado
		Respuesta inmunológica y eventos adversos de la vacunación contra Covid-19 en pacientes con enfermedad oncológica en Bogotá – Colombia	Sonia Isabel Cuervo Maldonado scuervo@cancer.gov.co	Aprobado

(continúa)

Tabla 64. Proyectos institucionales de investigación aprobados, en curso o cerrados durante el año 2021 según línea de investigación, INC, 2021

Línea	No. Proyectos	Nombre del proyecto	Investigador principal y contacto	Estado
		Resultados del tratamiento de los niños menores de 15 años con tumor de Wilms: un análisis de supervivencia	Amaranto Suárez Mattos asuarez@cancer.gov.co	Aprobado
		Seguimiento de pacientes con diagnóstico de tumores germinales testiculares, seminomas, y no seminomatosos llevados a trasplante de medula ósea y altas dosis de quimioterapia en el Instituto Nacional de Cancerología	Fernando Contreras Mejía fcontreras@cancer.gov.co	Aprobado
		Tamización de cáncer gástrico mediante la detección de compuestos volátiles orgánicos en aliento (VOGAS)	Raúl Eduardo Pinilla Morales rpinillam@cancer.gov.co	Aprobado
		Terapia con inhibidores de tirosina quinasa en pacientes con leucemia mieloide crónica llevados a discontinuación del tratamiento	Jaime Fernando Valdes Céspedes jvaldes@cancer.gov.co	Aprobado
		Utilidad de la biopsia de lesiones retroperitoneales o mesentéricas por cirugía mínimamente invasiva en pacientes con lesión tumoral probablemente maligna. Estudio de cohorte retrospectiva, 2011-2020	Gimar Helena Facundo Navia ghfacundo@cancer.gov.co	Aprobado
		68GaPSMA PET/CT en pacientes con recaída temprana de cáncer de próstata, luego de terapia radical	Carlos Eduardo Granados Gómez caregra@gmail.com	En curso
		Análisis de supervivencia de pacientes con carcinoma escamocelular de canal anal atendidos en el Instituto Nacional de Cancerología entre los años 2014 y 2016	Carlos Eduardo Bonilla González cbonilla@cancer.gov.co	En curso
		Análisis del perfil inmunológico de muestras de tumores metastásicos en pacientes con melanoma localmente avanzado y metastásico del Instituto Nacional de Cancerología	Mauricio García Mora magarcia@cancer.gov.co	En curso
		Caracterización de los desenlaces en los diferentes esquemas de tratamiento farmacológico de obstrucción intestinal maligna en el Instituto Nacional de Cancerología	Bilena Margarita Molina Arteta bmolinaa@cancer.gov.co	En curso
		Caracterización del periodo de latencia de mesotelioma y sus determinantes en Colombia en 2021 y 2022	Ana Milena Callejas Gutiérrez amille44@unal.edu.co	En curso
		Caracterización demográfica, clínica y hallazgos del líquido cefalorraquídeo en infecciones del sistema nervioso central de pacientes con inmunosupresión asociada a tumores sólidos y neoplasias hematolinfoides en el Instituto Nacional de Cancerología en el periodo de 2015-2020, un estudio retrospectivo transversal descriptivo	Sonia Isabel Cuervo Maldonado scuervo@cancer.gov.co	En curso
		Cierre temprano versus tardío de ileostomía derivativa en paciente postoperatorio de resección anterior baja por cáncer de recto	María Eugenia Manrique Acevedo mmanriquea@cancer.gov.co	En curso

(continúa)

Tabla 64. Proyectos institucionales de investigación aprobados, en curso o cerrados durante el año 2021 según línea de investigación, INC, 2021



Línea	No. Proyectos	Nombre del proyecto	Investigador principal y contacto	Estado
		Cirugía laparoscópica por puerto único en ginecología oncológica del Instituto Nacional de Cancerología: serie de casos	Jesús Antonio Acosta Peñaloza jacosta@cancer.gov.co	En curso
		Comparación de desenlaces clínicos entre quienes aceptan participar en ensayos clínicos en cáncer y quienes no aceptan	José Alexander Carreño Dueñas jcarreno@cancer.gov.co	En curso
		Comparación de las técnicas de espectroscopia de resonancia magnética (ERM) e imagen espectroscópica de resonancia magnética (IERM) en el diagnóstico de tumores cerebrales humanos	Pablo Moreno Acosta pmoreno@cancer.gov.co	En curso
		Comparación de la morbilidad del tratamiento quirúrgico primario único versus adición de adyuvancia en cáncer cervical temprano: un estudio de cohorte retrospectiva	Diana Jimena Santana Ballesteros jimena_santana@hotmail.com	En curso
		Comparación de resultados del tratamiento adyuvante frente al neoadyuvante con radioterapia en el manejo de sarcomas de tejidos blandos de las extremidades del adulto en el Instituto Nacional de Cancerología desde 2010 hasta 2015	Alex Jacob Álvarez Martínez alex171067@gmail.com	En curso
		Comportamiento clínico, desenlaces oncológicos y validación externa del nomograma de Gronchi en los pacientes con diagnóstico de sarcoma retroperitoneal primario atendidos en un centro de referencia latinoamericano entre el año 2009-2018	Mauricio García Mora magarcia@cancer.gov.co	En curso
		Comportamiento de la micosis fungoide foliculotrópica en pacientes colombianos 2008-2020	Xavier Rueda Cadena xrueda@cancer.gov.co	En curso
		Compromiso ganglionar pélvico y riesgo de recurrencia en adenocarcinoma endocervical tipo usual estadios IA2-IB1 de acuerdo al sistema de Silva	Lina María Trujillo Sánchez ltrujillo@cancer.gov.co	En curso
		Descripción de los valores y preferencias de diagnóstico y tratamiento de pacientes adultos con sarcomas de tejidos blandos. Estudio cualitativo	María Teresa Vallejo Ortega mvallejo@cancer.gov.co	En curso
		Desenlaces clínicos de la hormonoterapia adyuvante en pacientes con cáncer de mama infiltrante no metastásico tratadas en la Unidad Funcional de Cáncer de Mama del Instituto Nacional de Cancerología, en el período comprendido entre el 1 de Septiembre de 2013 y el 31 de Agosto de 2017	Luis Hernán Guzmán Abi-saab lguzmana@cancer.gov.co	En curso
		Desenlaces clínicos de los pacientes con diagnóstico de sarcoma de tejidos blandos metastásico localizados en retroperitoneo y extremidades tratados en el Instituto Nacional de Cancerología (INC) desde el 1 julio del 2007 al 30 de junio de 2018	Mauricio García Mora magarcia@cancer.gov.co	En curso
		Desenlaces clínicos en los pacientes con cáncer diferenciado de tiroides metastásico	Luis Felipe Fierro Maya lfierrom@cancer.gov.co	En curso

(continúa)

Tabla 64. Proyectos institucionales de investigación aprobados, en curso o cerrados durante el año 2021 según línea de investigación, INC, 2021

Línea	No. Proyectos	Nombre del proyecto	Investigador principal y contacto	Estado
		Desenlaces clínicos posteriores a cirugía conservadora más radioterapia en las pacientes con cáncer de mama no metastásico en la unidad funcional de mama del INC	Sandra Díaz Casas sdiazcasas@yahoo.es	En curso
		Desenlaces del trasplante alogénico de progenitores hematopoyéticos con esquemas de acondicionamiento a base de busulfan e injertos de sangre periférica en pacientes con leucemias agudas de alto riesgo atendidos en el Instituto Nacional de Cancerología durante enero 2018 a agosto 2020	Alberto Mario Pereira Garzón ampereira@cancer.gov.co	En curso
		Desenlaces oncológicos de los pacientes con carcinomatosis peritoneal con cirugía de citorreducción más quimioterapia hipotérmica intraperitoneal (HIPEC) en el Instituto Nacional de Cancerología	Mauricio García Mora magarcia@cancer.gov.co	En curso
		Desenlaces tempranos en cirugía gastrointestinal oncológica asistida por robot en el INC de Bogotá Colombia durante 2018-2019	Raúl Eduardo Pinilla Morales rpinillam@cancer.gov.co	En curso
		Desenlaces y efectos adversos asociados a la reirradiación de sistema nervioso central en pacientes con tumores cerebrales tratados en el Instituto Nacional de Cancerología entre los años 2010-2015	Eduardo Antonio Guerrero Lizcano eguerrero@cancer.gov.co	En curso
		Determinación de los niveles de referencia índice de dosis en tomografía computarizada (CTDIvol) y producto dosis longitud (DLP) en exámenes de tórax, abdomen y pelvis en el Instituto Nacional de Cancerología	María Teresa Vallejo Ortega mvallejo@cancer.gov.co	En curso
		Efectividad y seguridad del tratamiento con braquiterapia ocular en el Instituto Nacional de Cancerología, experiencia de los años 2010-2018	Jose Alejandro Esguerra Cantillo jesguerra@cancer.gov.co	En curso
		Eficacia y seguridad de un programa de ejercicio físico pre quirúrgico en pacientes con cáncer del tracto gastrointestinal: ensayo clínico fase II	Oscar Alexander Guevara Cruz oguevarac@cancer.gov.co	En curso
		Ensayo clínico aleatorizado fase II, de la suplementación oral con cúrcuma en la radio sensibilización de los tumores de cáncer de cuello uterino	José Alexander Carreño Dueñas jcarreno@cancer.gov.co	En curso
		Ensayo clínico aleatorizado fase III de tratamiento adyuvante endocrino estándar +/- quimioterapia en pacientes cáncer de mama con 1-3 ganglios positivos, receptores hormonales positivo y her-2 negativo con puntaje de recurrencia (pr) de 25 o menos. RXponder: un ensayo clínico Rx para ganglio linfático positivo, cáncer de mama endocrino sensible	Jesús Oswaldo Sánchez Castillo jsanchez@cancer.gov.co	En curso
		Estimación del nivel de concordancia de la medición de la dosis absorbida de I-131 obtenida con el contador Geiger-Müller de techo y la gammacámara en pacientes con carcinoma diferenciado de tiroides en el Instituto Nacional de Cancerología	Nathaly Barbosa Parada nbarbosap@cancer.gov.co	En curso

(continúa)

Tabla 64. Proyectos institucionales de investigación aprobados, en curso o cerrados durante el año 2021 según línea de investigación, INC, 2021

Línea	No. Proyectos	Nombre del proyecto	Investigador principal y contacto	Estado
		Estudio de cohorte de pacientes con neoplasias malignas atendidos por infección respiratoria aguda (IRA) en el Instituto Nacional de Cancerología (INC) durante la pandemia por COVID19 mayo 2020 a mayo 2021	Carolina Wiesner Ceballos cwiesner@cancer.gov.co	En curso
		Etiología de ganglios hiliares y mediastinales con hipermetabolismo de 18 FDG en la Tomografía Computarizada por Tomografía de Emisión de Positrones (PET-CT) en el Instituto Nacional de Cancerología (INC) desde enero 2012 hasta enero 2020	Carlos Andrés Carvajal Fierro ccarvajalmd@gmail.com	En curso
		Evaluación de la cirugía sola, la quimioterapia seguida por cirugía o quimioterapia con radioterapia, seguida por cirugía en pacientes con cáncer de pene que se ha extendido a los ganglios linfáticos inguinales	Rodolfo Varela Ramírez rvarela@cancer.gov.co	En curso
		Evaluación de la respuesta a quimioterapia neoadyuvante en osteosarcoma	Amaranto Suárez Mattos asuarez@cancer.gov.co	En curso
		Evaluación de los desenlaces en pacientes con primera recaída ganglionar de cáncer diferenciado de tiroides que han sido llevados a tratamiento quirúrgico y posterior adyuvancia con yodo radioactivo en el Instituto Nacional de Cancerología en el período del 1 de enero 2016 a 31 de julio de 2019	Enrique Cadena Piñeros ecadena@cancer.gov.co	En curso
		Experiencia del SPECT/CT en el mapeo de ganglios linfáticos centinela para las neoplasias malignas de piel en cabeza y cuello	Enrique Cadena Piñeros ecadena@cancer.gov.co	En curso
		Experiencia del uso de Vismodegib en el manejo del carcinoma basocelular localmente avanzado o metastásico en el servicio de Dermatología Oncológica en un centro de referencia oncológico en Colombia	Leonardo Pulido Prieto lpulidop@cancer.gov.co	En curso
		Experiencia en el diagnóstico y tratamiento de tumores de la unión esofagogástrica en el Instituto Nacional de Cancerología del 2012 al 2017	Raúl Eduardo Pinilla Morales rpinillam@cancer.gov.co	En curso
		Factores preoperatorios asociados al tratamiento adyuvante en cáncer cervical temprano en el Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá-Colombia	Lina María Trujillo Sánchez ltrujillo@cancer.gov.co	En curso
		Factores pronósticos asociados a morbilidad post operatoria temprana, en pacientes con cáncer gástrico llevados a gastrectomía en el Instituto Nacional de Cancerología	Raúl Eduardo Pinilla Morales rpinillam@cancer.gov.co	En curso
		Factores pronósticos asociados a supervivencia libre de progresión y supervivencia global en pacientes con diagnóstico de cáncer de mama estadio IV de novo, tratadas en la Unidad Funcional de Cáncer de Mama del Instituto Nacional de Cancerología durante el periodo septiembre 2013 - agosto 2017	Sandra Díaz Casas sdiazcasas@yahoo.es	En curso

(continúa)

Tabla 64. Proyectos institucionales de investigación aprobados, en curso o cerrados durante el año 2021 según línea de investigación, INC, 2021

Línea	No. Proyectos	Nombre del proyecto	Investigador principal y contacto	Estado
		Factores relacionados con la respuesta clínica de pacientes con tumores de células germinales mediastinales tratados en el Instituto Nacional de Cancerología (INC) entre diciembre de 2008 y noviembre de 2018	Carlos Andrés Carvajal Fierro ccarvajalmd@gmail.com	En curso
		Fotoféresis extracorpórea como tratamiento de pacientes con linfoma cutáneo de células T y enfermedad injerto contra huesped: evidencia de mundo real en un centro de referencia del tratamiento del cáncer en Colombia	Xavier Rueda Cadena xrueda@cancer.gov.co 2020	En curso
		Fungemia en pacientes con neoplasia sólida entre 2012 y 2019 en instituciones de Bogotá	Julio Cesar Gómez Rincón jgomez@cancer.gov.co	En curso
		Impacto de la implementación de procedimientos quirúrgicos asistidos por robot en el Instituto Nacional de Cancerología - E.S.E	Jesús Antonio Acosta Peñaloza jacosta@cancer.gov.co	En curso
		Impacto de la mutación del gen KRAS en la supervivencia de pacientes llevados a resección de metástasis hepáticas de cáncer colorrectal en el Instituto Nacional de Cancerología Colombia entre el año 2009 y 2015	Oscar Alexander Guevara Cruz oguevarac@cancer.gov.co	En curso
		Manejo endoscópico de perforaciones, filtraciones y fístulas gastrointestinales en un centro de referencia oncológico de Latino América desde enero de 2016 hasta abril de 2020	Raúl Eduardo Pinilla Morales rpinillam@cancer.gov.co	En curso
		Mortalidad y complicaciones postoperatorias durante los primeros 30 días postgastrectomía por cáncer gástrico en el INC entre los años 2010 al 2017	Raúl Eduardo Pinilla Morales rpinillam@cancer.gov.co	En curso
		Muerte relacionada al tratamiento en niños y adolescentes con leucemia linfoblástica aguda	Amaranto Suárez Mattos asuarez@cancer.gov.co	En curso
		Patrones de diseminación pulmonar y pleural del cáncer gástrico en el Instituto Nacional de Cancerología - Colombia	Carlos Andres Carvajal Fierro ccarvajalmd@gmail.com	En curso
		Perfil de susceptibilidad antimicrobiana de microorganismos responsables de bacteriemia en pacientes con cáncer	Sonia Isabel Cuervo Maldonado scuervo@cancer.gov.co	En curso
		Protocolo prospectivo comparativo de efectividad para obstrucción intestinal maligna. Grupo SWOG	Oscar Alexander Guevara Cruz oguevarac@cancer.gov.co	En curso
		Radioterapia intraoperatoria para el manejo de sarcomas de tejidos blandos en el Instituto Nacional de Cancerología en el período comprendido entre el 1 de enero de 2009 y el 31 de diciembre de 2018	Carlos Lehmann Mosquera clehmann@cancer.gov.co	En curso
		Resultados de la metastasectomía pulmonar en relación con la supervivencia global y el periodo libre de progresión de los pacientes con cáncer de colon y recto tratados en el Instituto Nacional de Cancerología entre diciembre de 2008 y noviembre de 2017	Carlos Andrés Carvajal Fierro ccarvajalmd@gmail.com	En curso
		Resultados de los niños y adolescentes con diagnóstico de tumor de células germinales extracraneanos tratados con protocolo BEP entre enero del 2008 y diciembre del 2018	Amaranto Suárez Mattos asuarez@cancer.gov.co	En curso

(continúa)

Tabla 64. Proyectos institucionales de investigación aprobados, en curso o cerrados durante el año 2021 según línea de investigación, INC, 2021



Línea	No. Proyectos	Nombre del proyecto	Investigador principal y contacto	Estado
		Supervivencia y recidiva tumoral de pacientes con melanoma lentiginoso acral comparada con supervivencia y recidiva tumoral de otros subtipos de melanoma, en dos centros de referencia de Colombia. Estudio de cohortes durante los años 2021-2026	Álvaro Enrique Acosta Madieto de Hart aacosta@cancer.gov.co	En curso
		Tratamiento del cáncer gástrico metastásico, experiencia en el INC 2014-2016	Carlos Eduardo Bonilla González cbonilla@cancer.gov.co	En curso
		Tratamiento del carcinoma cervical invasivo en centros nacionales de cáncer de América Latina: un estudio de cohorte histórica	Juan Carlos Velásquez Velásquez jcvelasquez@cancer.gov.co	En curso
		Utilidad de las pruebas diagnósticas para SARS COV-2 en pacientes oncológicos asintomáticos para COVID-19, previo a la realización de intervenciones terapéuticas en el Instituto Nacional de Cancerología	Enrique Cadena Piñeros ecadena@cancer.gov.co	En curso
		Utilidad del software para la delimitación del volumen biológico tumoral en imágenes de PET/CT con FDG de pacientes pediátricos con linfoma	Martha Isabel Cotes Mestre mcotes@cancer.gov.co	En curso
		Utilidad pronóstica de la citometría de flujo en líquido cefalorraquídeo al diagnóstico en adultos con leucemia linfoblástica aguda precursores linfoides B, en el Instituto Nacional de Cancerología entre marzo de 2013 y diciembre de 2018	Andrea del Pilar Naranjo Hernández anaranjo@cancer.gov.co	En curso
		Caracterización clínica y desenlaces del tratamiento de rescate en pacientes con linfoma de Hodgkin refractario o recaído atendidos en el Instituto Nacional de Cancerología en el periodo 2013 a 2017	Rolando Humberto Martínez Cordero rmartinez@cancer.gov.co	Cerrado
		Concordancia entre la citología urinaria por micción espontánea y la citología instrumentada en comparación con la patología para la detección de cáncer vesical	Rodolfo Varela Ramírez rvarela@cancer.gov.co	Cerrado
		Descripción clínica, microbiológica y radiológica de población con cáncer y tuberculosis que recibieron atención médica en el Instituto Nacional de Cancerología periodo 1 de diciembre de 2012 a 31 de diciembre de 2018	Ana Milena Callejas Gutiérrez amille44@unal.edu.co	Cerrado
		Efectividad del termocoagulador en el tratamiento de lesiones precancerosas de alto grado en cuello uterino en mujeres de la localidad de Tunjuelito, Bogotá-Colombia	Devi Nereida Puerto Jiménez dnpuerto@cancer.gov.co	Cerrado (sin ejecución)
		Eficacia y seguridad de la perfusión aislada con melfalán y factor de necrosis tumoral alfa en pacientes con sarcomas de tejidos blandos de extremidades, ensayo clínico fase II	Carlos Alfonso Duarte Torres cduarte@cancer.gov.co	Cerrado
		Experiencia en el uso de la técnica de biopsia de ganglio centinela en carcinoma ductal in situ en la Unidad Funcional de Mama y Tejidos Blandos del INC durante el periodo de tiempo comprendido entre el 1 de agosto 2013 y el 30 de septiembre de 2018	Sandra Díaz Casas sdiazcasas@yahoo.es	Cerrado

(continúa)

Tabla 64. Proyectos institucionales de investigación aprobados, en curso o cerrados durante el año 2021 según línea de investigación, INC, 2021

Línea	No. Proyectos	Nombre del proyecto	Investigador principal y contacto	Estado
Biología del cáncer en la población colombiana (mecanismos moleculares y celulares)	17	Histerectomía radical abdominal versus laparoscópica en cáncer de cuello uterino estadio IA1 IB1: ¿El tamaño importa? Un estudio de cohorte multicéntrico	Lina María Trujillo Sánchez ltrujillo@cancer.gov.co	Cerrado
		Localización radioguiada de nódulos pulmonares y resección por videotoroscopia, 7 años de experiencia en el Instituto Nacional de Cancerología	Carlos Andrés Carvajal Fierro ccarvajalmd@gmail.com	Cerrado
		Medición del grado de seguimiento y del impacto clínico asociado al uso rutinario del índice de resecabilidad laparoscópico en pacientes con carcinoma epitelial avanzado de ovario, primario peritoneal y de trompas de Falopio (estadios III – IVA) en el Instituto Nacional de Cancerología	Diana Jimena Santana Ballesteros Jimena_santana@hotmail.com	Cerrado
		Resección y reconstrucción de pared torácica por neoplasias primarias o secundarias, 10 años de experiencia	Carlos Andrés Carvajal Fierro ccarvajalmd@gmail.com	Cerrado
		Respuesta radiológica y patológica de pacientes con sarcoma de tejidos blandos de extremidades sometidos a radioterapia neoadyuvante y resección quirúrgica con intención curativa en el Instituto Nacional de Cancerología ESE	Alex Jacob Álvarez Martínez alex171067@gmail.com	Cerrado
		Seguridad y efectividad de Sorafenib en pacientes con cáncer avanzado de tiroides: un estudio clínico fase II	Luis Felipe Fierro Maya lfierrom@cancer.gov.co	Cerrado
		Análisis de alteraciones moleculares de SPOP, FOXA1 e IDH1 en cáncer de próstata de población colombiana y sus posibles implicaciones en el pronóstico	Martha Lucía Serrano López mlserrano@cancer.gov.co	En curso
		Análisis de subtipos moleculares y polimorfismos de un solo nucleótido como biomarcadores de progresión de cáncer de próstata en pacientes colombianos con diversas ancestrías genéticas	Martha Lucía Serrano López mlserrano@cancer.gov.co	En curso
		Ancestría genética como un potencial modulador de la expresión de los genes ERBB2/GBR7/MIEN1 en pacientes colombianas con cáncer de mama	María Carolina Sanabria Salas csanabria@cancer.gov.co	En curso
		Caracterización de perfiles de expresión génica en los grupos de riesgo de recurrencia bioquímica en adenocarcinoma de próstata	Alba Lucía Cómbita Rojas acombita@cancer.gov.co	En curso
		Determinación del papel de los genes ID1, ID3 e IGJ en el desarrollo de leucemia linfoblástica aguda a nivel in vitro e in vivo y su relevancia como marcador pronóstico y de progresión de la enfermedad en población colombiana	Alba Lucía Cómbita Rojas acombita@cancer.gov.co	En curso
		El origen filogeográfico de H. pylori y la ancestría de hospedero en la progresión de gastritis superficial a cáncer gástrico en Colombia	María Mercedes Bravo Hernández mbravo@cancer.gov.co	En curso

(continúa)

Tabla 64. Proyectos institucionales de investigación aprobados, en curso o cerrados durante el año 2021 según línea de investigación, INC, 2021

Línea	No. Proyectos	Nombre del proyecto	Investigador principal y contacto	Estado
		Estudio del agotamiento y senescencia de células del sistema inmune en pacientes con cáncer de mama en quimioterapia neoadyuvante	Ricardo Sánchez Pedraza rsanchezpe@unal.edu.co	En curso
		Exploración de eQTLs como mecanismo de regulación de ERBB2 de acuerdo con la ancestría genética en mujeres colombianas con cáncer de mama	Silvia Juliana Serrano Gómez sserrano@cancer.gov.co	En curso
		Firmas de splicing alternativo con valor pronóstico para cáncer colorrectal en población latina	María Carolina Sanabria Salas csanabria@cancer.gov.co	En curso
		Identificación de biomarcadores de detección temprana de adenocarcinoma de próstata en orina	Alba Lucía Cómbita Rojas acombita@cancer.gov.co	En curso
		Identificación de biomarcadores predictivos de respuesta a la quimioterapia neoadyuvante en pacientes con cáncer de mama invasivo	Alba Lucía Cómbita Rojas acombita@cancer.gov.co	En curso
		Identificación de los cambios en los perfiles de metilación de DNA y de expresión génica, asociados a la respuesta clínica al tratamiento quimioterapéutico en pacientes pediátricos con leucemia aguda	Alba Lucía Cómbita Rojas acombita@cancer.gov.co	En curso
		Identificación de microRNAs como biomarcadores de posible utilidad en el desarrollo futuro de una estrategia de triaje en mujeres positivas para HPV de alto riesgo	María Mercedes Bravo Hernández mbravo@cancer.gov.co	En curso
		Importancia clínica de los exosomas asociados a tumor en el diagnóstico temprano del cáncer gástrico y sus implicaciones en la modulación del sistema inmunológico	Josefa Antonia Rodríguez García jrodriguez@cancer.gov.co	En curso
		Perfil molecular e inmunológico del cáncer de mama triple negativo en pacientes colombianas con diferentes ancestrías	Silvia Juliana Serrano Gómez sserrano@cancer.gov.co	En curso
		Perfil de mutaciones en genes de reparación y su asociación con subtipos moleculares e infiltrado inmune en cáncer de mama triple negativo y cáncer de ovario en mujeres colombianas	María Carolina Sanabria Salas csanabria@cancer.gov.co	En curso
Epidemiología descriptiva y sistemas de vigilancia del cáncer	23	Estudio de regulación de la expresión genética en el gen KRAS en cáncer de colon en Colombia	Martha Lucía Serrano López mlserrano@cancer.gov.co	Cerrado
		Cáncer hematológico y su asociación con sangrado, retrombosis y muerte, en pacientes diagnosticados en el INC con enfermedad tromboembólica en el periodo 2015 - 2016	Rolando Humberto Martínez Cordero rmartinez@cancer.gov.co	Aprobado
		Desenlaces oncológicos de las pacientes con variantes genéticas de penetrancia alta o moderada asociadas al desarrollo de síndrome de cáncer hereditario de mama en la unidad funcional de seno y tejidos blandos del instituto nacional de cancerología de abril de 2018 a junio de 2021	Luis Hernán Guzmán Abi-saab lguzmana@cancer.gov.co	Aprobado

(continúa)

Tabla 64. Proyectos institucionales de investigación aprobados, en curso o cerrados durante el año 2021 según línea de investigación, INC, 2021

Línea	No. Proyectos	Nombre del proyecto	Investigador principal y contacto	Estado
		Factores que influyen en médicos especialistas en la toma de decisiones para la reorientación del esfuerzo terapéutico en adultos con cáncer en el Instituto Nacional de Cancerología	Claudia Agamez Insignares cpagamez@cancer.gov.co	Aprobado
		Medición de la fracción de plaquetas inmaduras y su utilidad en la predicción de la recuperación hematológica en pacientes con diagnóstico de leucemias agudas sometidos a quimioterapia de alta intensidad	Ana Beatriz Sánchez López absanchez@cancer.gov.co	Aprobado
		Percepción de enfermería frente a los cambios en la comunicación durante la atención del paciente en Oncología con COVID-19	Jennifer Sepúlveda Ramírez jsepulveda@cancer.gov.co	Aprobado
		Relación entre la calidad de vida relacionada con la salud y la supervivencia libre de enfermedad y la supervivencia global, en pacientes con carcinomatosis peritoneal tratados con cirugía de citorreducción más quimioterapia intraperitoneal hipertérmica, en las Unidades Funcionales de Seno y Tejidos Blandos y Gastroenterología del Instituto Nacional de Cancerología	Mauricio García Mora magarcia@cancer.gov.co	Aprobado
		Toxicidad y calidad de vida en paciente con cáncer de cérvix localmente avanzado tratadas con quimiorradioterapia utilizando técnica IMRT con refuerzo simultáneo	Eduardo Antonio Guerrero Lizcano eguerrero@cancer.gov.co	Aprobado
		Utilidad de la cirugía radioguiada (ROLL) en la reintervención de pacientes con carcinoma diferenciado de tiroides con enfermedad locorregional persistente o recurrente intervenidos en el Instituto Nacional de Cancerología periodo 2012-2021	Enrique Cadena Piñeros ecadena@cancer.gov.co	Aprobado
		Cáncer de vesícula biliar en Colombia: epidemiología, oportunidad de tratamiento y factores pronósticos	Óscar Alexander Guevara Cruz oguevarac@cancer.gov.co	En curso
		Caracterización de delirium en pacientes de cuidado paliativo en el Instituto Nacional de Cancerología	Bilena Margarita Molina Arteta bmolinaa@cancer.gov.co	En curso
		Caracterización de las lesiones de piel en pacientes oncológicos hospitalizados	Elizabeth Ochoa Rodríguez eochoa@cancer.gov.co	En curso
		Descripción de las características de la atención y desenlaces clínicos de los pacientes con cáncer de vesícula biliar atendidos en el Instituto Nacional de Cancerología 2009-2017	Óscar Alexander Guevara Cruz oguevarac@cancer.gov.co	En curso

(continúa)

Tabla 64. Proyectos institucionales de investigación aprobados, en curso o cerrados durante el año 2021 según línea de investigación, INC, 2021



Línea	No. Proyectos	Nombre del proyecto	Investigador principal y contacto	Estado
		Descripción de perfiles funcionales en los pacientes atendidos por primera vez en la consulta externa de Rehabilitación Oncológica del Instituto Nacional de Cancerología E.S.E. durante el período comprendido entre enero de 2014 a diciembre de 2017	Miguel Mauricio Moreno Capacho mmorenoca@cancer.gov.co	En curso
		Hipercalcemia maligna: características clínicas, factores de riesgo asociados a su presentación y mortalidad intrahospitalaria en un centro oncológico de referencia nacional. Análisis de casos y controles	Lilia Andrea Rojas Garzón lrojas@cancer.gov.co	En curso
		Linfadenectomía paraaórtica laparoscópica estadificatoria en cáncer cervical localmente avanzado. Instituto Nacional de Cancerología, 2016-2019	Jesús Antonio Acosta Peñaloza jacosta@cancer.gov.co	En curso
		Seroprevalencia de la infección por SARS-CoV-2/COVID en el personal asistencial del área de la salud del Instituto Nacional de Cancerología de Colombia	Julio César Gómez Rincón jgomez@cancer.gov.co	En curso
		Percepciones, creencias y realidades de los pueblos indígenas sobre el cáncer	Devi Nereida Puerto Jiménez dnpuerto@cancer.gov.co	En curso
		Perfil epidemiológico y supervivencia del melanoma acral lentiginoso en Colombia. Estudio multicéntrico 2013-2021	Álvaro Enrique Acosta Madieto de Hart aacosta@cancer.gov.co	En curso
		Caracterización de la respuesta al tratamiento de los pacientes sometidos a osteosíntesis o artroplastía por fractura patológica con diagnóstico de mieloma múltiple entre 2007-2016 en el Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, Colombia	Luis Carlos Gómez Mier lgomez@cancer.gov.co	Cerrado
		Descripción epidemiológica de pacientes con cáncer de pulmón tratados en el Instituto Nacional de de Cancerología (INC) entre diciembre de 2013 y diciembre de 2018	Ricardo Elías Brujes Maya rbruges@cancer.gov.co	Cerrado
		Evaluación del impacto en supervivencia, costos y disponibilidad de recursos en salud del nuevo sistema de estadificación TNM de la AJCC octava edición, en pacientes con cáncer de mama del Instituto Nacional de Cancerología	Sergio Cervera Bonilla scbonilla@yahoo.es	Cerrado
		Evaluación del tratamiento del meduloblastoma en niños mayores de 3 años y menores de 18 años en la clínica de oncología pediátrica del Instituto Nacional de Cancerología de Colombia en el periodo comprendido entre el año 2011 y 2015	Amaranto Suárez Mattos asuarez@cancer.gov.co	Cerrado
		Gastrectomía por laparoscopia en pacientes con cáncer gástrico: experiencia en el Instituto Nacional de Cancerología durante el periodo 2012 y 2018	Raúl Eduardo Pinilla Morales rpinillam@cancer.gov.co	Cerrado
Aspectos psicosociales y calidad de vida	9	Calidad de la información en salud que reciben los pacientes con cáncer en el INC y factores asociados	Ricardo Sánchez Pedraza rsanchezpe@unal.edu.co	En curso

(continúa)

Tabla 64. Proyectos institucionales de investigación aprobados, en curso o cerrados durante el año 2021 según línea de investigación, INC, 2021

Línea	No. Proyectos	Nombre del proyecto	Investigador principal y contacto	Estado
		Decisiones médicas al final de la vida en pacientes oncológicos en Colombia	Fabian Alexander Leal Arenas fleal@cancer.gov.co	En curso
		Experiencia en la atención en salud del cáncer infantil y factores relacionados con abandono del tratamiento oncológico, en ocho ciudades de Colombia, 2021 a 2022	Jairo Aguilera López jaguilera@cancer.gov.co	En curso
		Evaluación de la calidad de vida en pacientes sometidas a cirugía mínimamente invasiva en el servicio de Ginecología en el Instituto Nacional de Cancerología	Pedro Hernando Calderón Quiroz phcq2005@yahoo.es	En curso
		Factores relacionados con la calidad de vida y la sobrecarga en cuidadores de pacientes con cáncer en Colombia	Martha Constanza Rangel Morales mrangel@cancer.gov.co	En curso
		Validación de la escala de soledad de UCLA y de la escala de soledad en cáncer, en pacientes de la población colombiana	José Alexander Carreño Dueñas jcarreno@cancer.gov.co	En curso
		Validación de la escala FACTL para medir la calidad de vida de los pacientes con cáncer pulmonar en Colombia	Ricardo Sánchez Pedraza rsanchezpe@unal.edu.co	En curso
		Calidad de vida relacionada con el tratamiento quirúrgico en pacientes con cánceres de mama, cuello uterino, próstata, estómago, colon y recto	Ricardo Sánchez Pedraza rsanchezpe@unal.edu.co	Cerrado
		Intervención para el manejo de la incertidumbre y la calidad de vida en cuidados paliativos: estudio de viabilidad y aceptabilidad en cuidadores familiares	Rocio López Rangel rlopezr@cancer.gov.co	Cerrado
Control del riesgo y detección precoz del cáncer en Colombia	19	ESTAMPA fase II: evaluación de la efectividad de una ronda de detección con VPH en la tamización de cáncer cervical poblacional	Juliana Lucía Rodríguez Castillo jlrodriguez@cancer.gov.co	Aprobado
		Evaluación de los conocimientos y percepciones del talento humano en salud de atención primaria frente a la detección temprana de cáncer infantil	María Lourdes Calderón mlcalderon@cancer.gov.co	En curso
		Análisis de la utilidad de la tamización con pruebas de VPH por auto toma en la adherencia de las mujeres al programa (Estudio AUTOTOMA)	Carolina Wiesner Ceballos cwiesner@cancer.gov.co	En curso
		Características sociodemográficas, clínicas, de atención e individuales de pacientes con cáncer gástrico temprano vs tardío, atendidos en el INC durante el año 2019	Devi Nereida Puerto Jiménez dnpuerto@cancer.gov.co	En curso
		Caracterización de aspectos ocupacionales, paraocupacionales y ambientales de pacientes con mesotelioma pleural maligno admitidos en el Instituto Nacional de Cancerología durante los años 2011-2018	Miguel Zamir Torres Ibarguen mztorres@cancer.gov.co	En curso
		Clasificación de mujeres positivas a las pruebas de ADN-VPH para su adecuada remisión a diagnóstico colposcópico	Carolina Wiesner Ceballos cwiesner@cancer.gov.co	En curso
		Estimación de la densidad mamográfica en mujeres de 8 ciudades de Colombia	Devi Nereida Puerto Jiménez dnpuerto@cancer.gov.co	En curso

(continúa)

Tabla 64. Proyectos institucionales de investigación aprobados, en curso o cerrados durante el año 2021 según línea de investigación, INC, 2021

Línea	No. Proyectos	Nombre del proyecto	Investigador principal y contacto	Estado
		Estudio de implementación de un programa alternativo para la tamización de cáncer de cuello uterino en Colombia basado en la prueba ADN-VPH, a realizarse en un área demostrativa de 2009-2015	Carolina Wiesner Ceballos cwiesner@cancer.gov.co	En curso
		Estudio multicéntrico para el tamizaje de cáncer de cuello uterino y triage con las pruebas del virus del papiloma humano (ESTAMPA)	Carolina Wiesner Ceballos cwiesner@cancer.gov.co	En curso
		Evaluación de la concordancia entre el médico general, dermatólogo oncólogo y una app de ayuda diagnóstica para lesiones sospechosas de cáncer de piel en seis regiones dispersas de Colombia	Devi Nereida Puerto Jiménez dnpuerto@cancer.gov.co	En curso
		Evaluación de la concordancia interobservador en tamización para cáncer de cuello uterino con técnicas de inspección visual VIA VILI	Devi Nereida Puerto Jiménez dnpuerto@cancer.gov.co	En curso
		Fungemia en pacientes con neoplasias hematológicas y neutropenia febril posquimioterapia 2012-2018, en instituciones de Bogotá	Sonia Isabel Cuervo Maldonado scuervo@cancer.gov.co	En curso
		Prevalencia de cáncer cervical invasor a más de 15 años en mujeres que recibieron la vacuna tetravalente contra el VPH: resultados en América Latina desde dos ensayos clínicos	Lina María Trujillo Sánchez ltrujillo@cancer.gov.co	En curso
		Utilidad clínica de la molécula HLA-G soluble en el diagnóstico y pronóstico del cáncer gástrico	Josefa Antonia Rodríguez García jrodriguez@cancer.gov.co	En curso
		Evaluación de la eficacia del tratamiento a mujeres con lesiones preneoplásicas y neoplásicas de cáncer de cuello uterino en el marco del programa Estrategia Ver y tratar en Colombia, 2013-2014	Devi Nereida Puerto Jiménez dnpuerto@cancer.gov.co	Cerrado
		Evaluación participativa del programa de educación continua en detección temprana de cáncer de mama	Devi Nereida Puerto Jiménez dnpuerto@cancer.gov.co	Cerrado
		Factores que influyen en el acceso a los servicios de salud para la detección temprana del cáncer de cuello uterino (CCU) en población LGBTI en la ciudad de Bogotá	María Lourdes Calderón mlcalderon@cancer.gov.co	Cerrado (sin ejecución)
		Grado de concordancia inter-observador entre profesionales y auxiliares de enfermería para la tamización del cáncer de cuello uterino con las técnicas de inspección visual con ácido acético y lugol en mujeres residentes en áreas rurales dispersas de Colombia	Devi Nereida Puerto Jiménez dnpuerto@cancer.gov.co	Cerrado (sin ejecución)
		Prevalencia del Virus del Papiloma Humano (VPH) anal en pacientes diagnosticados con VIH, atendidos por instituciones públicas y privadas de Bogotá	Devi Nereida Puerto Jiménez dnpuerto@cancer.gov.co	Cerrado (sin ejecución)
Servicios oncológicos en Colombia	5	Desenlaces de pacientes con cáncer gástrico atendidos bajo diferentes modelos de contratación entre el INC y el asegurador	Juan José Pérez Acevedo jperez@cancer.gov.co	Aprobado
		Estimación de la oferta y demanda de médicos especialistas y subespecialistas en oncología en Colombia para el año 2020 y escenarios futuros	Jairo Aguilera López jaguilera@cancer.gov.co	En curso
		Estandarización y validación de herramientas de gestión clínica para el seguimiento y evaluación de la calidad en el proceso de atención de pacientes con cáncer en Colombia: un estudio piloto en el principal centro de referencia	Miguel Zamir Torres Ibarquén mztorres@cancer.gov.co	En curso

(continúa)

Tabla 64. Proyectos institucionales de investigación aprobados, en curso o cerrados durante el año 2021 según línea de investigación, INC, 2021

Línea	No. Proyectos	Nombre del proyecto	Investigador principal y contacto	Estado
Etiología del cáncer en Colombia	3	Suficiencia de servicios oncológicos en el departamento del Valle del Cauca. Colombia 2017	Jairo Aguilera López jaguilera@cancer.gov.co	En curso
		Panorama nacional de los servicios de medicina nuclear y su perspectiva en escenarios futuros para el abordaje de cáncer de tiroides, Colombia 2019	Jairo Aguilera López jaguilera@cancer.gov.co	Cerrado
		Derivas y trayectorias de vida en pacientes con cáncer gástrico atendidos en el Instituto Nacional de Cancerología ESE	Miguel Zamir Torres Ibargüen mztorres@cancer.gov.co	En curso
		Factores de riesgo para melanoma lentiginoso acral: un estudio de casos y controles en población colombiana	Carlos Alfonso Duarte Torres cduarte@cancer.gov.co	Cerrado
		Incidencia proyectada de cánceres prevenibles bajo variaciones hipotéticas en la prevalencia de sus factores de riesgo, Colombia, 2016-2050	Miguel Zamir Torres Ibargüen mztorres@cancer.gov.co	Cerrado
Total	166			

Fuente: Monitoría de Investigaciones, INC.

(continúa)

Publicaciones científicas



Las publicaciones científicas en el INC recopilan los artículos publicados en un año, tanto en revistas internacionales y nacionales, libros y capítulos de libro, además de la participación en publicaciones extrainstitucionales



Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según filiación del primer autor, INC, Colombia, 2021
Publicaciones internacionales

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo/servicio
Estimation of the need for radiation therapy services according to the incidence of cancer in Colombia to 2035	Adv Radiat Oncol 2021;6:100771 doi.org/10.1016/j.adro.2021.100771	Oscar Gamboa ¹ , Martha Cotes ¹ , Juliana Valdivieso ² , Giana Henríquez ² , Iván Bobadilla ³ , José A Esguerra ¹ , Carolina Wiesner ⁴	1. Radiation Oncology Area Group, Instituto Nacional de Cancerología E.S.E., Bogotá, D. C., Colombia 2. Policy and Social Mobilization Group, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 3. Asociación Colombiana de Radioterapia Oncológica (ACRO), Center of Control of Cancer, Clínica del Country, Bogotá, D. C., Colombia 4. Director Instituto Nacional de Cancerología E.S.E, Bogotá, D. C., Colombia
Primary BRAF mutant melanoma of the lung treated with immunotherapy and pulmonary bilobectomy: A case report	Am J Case Rep 2021; 22: e932757 doi:10.12659/AJCR.927757	Laura Bernal ¹ , Juliana Restrepo ² , Martha Alarcón ¹ , Carlos Carvajal ³ , Carlos Bonilla ¹ , Ana Ramírez ³ , Rafael Beltrán ³	1. Department of Clinical Oncology, National Cancer Institute, El Bosque University, Bogotá, D. C., Colombia 2. Department of Surgical Oncology, National Cancer Institute, Nueva Granada Military University, Bogotá, D. C., Colombia 3. Department of Thoracic Surgery, National Cancer Institute, El Bosque University, Bogotá, D. C., Colombia
Tumor-to-tumor metastasis: Lung adenocarcinoma as a recipient of metastasis from renal cell carcinoma: A case report	Am J Case Rep, 2021; 22: e932012 doi:10.12659/AJCR.932012	Diana Caballero ¹ , Camilo Vallejo ^{2,3} , Handerson Osmá ^{2,3} , Ricardo Brúgés ^{2,3} , Harold García ⁴ , Carlos Carvajal ⁵ , Carlos Bonilla ^{2,3}	1. Department of Oncological Pathology National Cancer Institute, Bogotá, D. C., Colombia 2. Department of Clinical Oncology National Cancer Institute, Bogotá, D. C., Colombia 3. Department of Clinical Oncology El Bosque University, Bogotá, D.C., Colombia 4. Department of Neumology National University of Colombia, Bogotá, D. C., Colombia 5. Department of Thoracic Surgery National Cancer Institute, Bogotá, D.C., Colombia
Evaluation of the AJCC eighth-edition prognostic staging system for breast cancer in a Latin American cohort	Ann Surg Oncol 2021;28(11):6014-6021 doi:10.1245/s10434-021-09907-x.	Sergio Cervera ¹ , Paola Rodríguez ¹ , María Vallejo ² , Ana Osorio ¹ , Sara Mendoza ¹ , Martha Orozco ¹ , Carlos Lehmann ¹ , Carlos Duarte ¹ , Javier Ángel ¹ , Luis Guzmán ¹ , Mauricio García ¹ , Sandra Díaz ¹	1. Functional Breast Unit, National Cancer Institute of Colombia, Bogotá, D. C., Colombia 2. Clinical and Epidemiological Cancer Research Group, National Cancer Institute of Colombia, Bogotá, D. C., Colombia
Safety and efficacy of sorafenib in patients with advanced thyroid carcinoma: a phase II study (NCT02084732)	Arch Endocrinol Metab 2021;27:2359-3997000000357 doi:10.20945/2359-3997000000357	Luis Fierro ¹ , Gloria Garavito ^{1,2} , Leonardo Rojas ^{1,3} , Andrés Cuéllar ¹ , Alexander Carreño ⁴ , Claudia Córdoba ⁵	1. Unidad de Endocrinología Oncológica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D.C., Colombia 2. Endocrinóloga en Colsanitas, Bogotá, D.C., Colombia 3. Servicio de Endocrinología, Hospital Universitario San Ignacio, Bogotá, D.C., Colombia 4. Unidad de Investigaciones, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D.C., Colombia 5. Unidad de Imágenes Diagnósticas, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D.C., Colombia
Reduction in vaccine HPV type infections in a young women group (18-25 Years) five years after HPV vaccine introduction in Colombia	Cancer Prev Res (Phila) 2021;15(1):55-66 doi: 10.1158/1940-6207.CAPR-21-0063	Alba Cómbita ^{1,2} , Viviana Reyes ¹ , Devi Puerto ³ , Raúl Murillo ⁴ , Ricardo Sánchez ⁵ , Marcela Núñez ⁶ , Gustavo Hernández ³ , Carolina Wiesner ³	1. Grupo de Investigación en Biología del Cáncer, Instituto Nacional de Cancerología (INC), Bogotá, D. C., Colombia 2. Departamento de Microbiología, Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia 3. Grupo de Investigación en Salud Pública y Epidemiología, INC, Bogotá, D. C., Colombia 4. Centro Javeriano de Oncología, Hospital Universitario San Ignacio, Bogotá, D. C., Colombia 5. Grupo de Investigaciones Clínicas, INC, Bogotá, D. C., Colombia 6. GASPI. Grupo Apoyo y Seguimiento para la Investigación, INC, Bogotá, D. C., Colombia

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según filiación del primer autor, INC, Colombia, 2021
Publicaciones internacionales

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo/servicio
68Ga-DOTANOC PET/CT With Lung Involvement in the Era of COVID-19 Pandemic	Clin Nucl Med 2021;46(2):166-167 doi:10.1097/RLU.0000000000003473.	Sarai Morón ¹ , Eliana González ¹ , Julián Rojas ¹	1. Department of Nuclear Medicine and PET/CT, National Cancer Institute, Bogotá, D. C., Colombia
When is sentinel lymph node biopsy useful in ductal carcinoma in situ? The experience at a Latin American cancer center	Cureus 2021;13(7):e16134 doi:10.7759/cureus.16134	Sandra Díaz ¹ , Wilmar Serrano ² , Nelson Buelvas ¹ , Ana Osorio ² , Javier Ángel ¹ , Luis Guzmán ² , Mauricio García ¹ , Carlos Lehmann ¹ , Sergio Cervera ¹ , Ricardo Sánchez ³	1. Breast and Soft Tissue Surgery, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Breast Surgery, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 3. Epidemiology and Public Health, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia
PET/CT F18-FDG with soft tissue plasmacytomas in multiple myeloma	Eur J Hybrid Imaging 2021;5(1):6 doi.org/10.1186/s41824-021-00100-7	Alejandro Martí ¹ , Sarai Morón ² , Sandra Chinchilla ³ , Eliana González ⁴	1. Department of Nuclear Medicine and PET/CT, National Cancer Institute and PET/CT Idime, Bogotá, D. C., Colombia 2. Nuclear Medicine, Valledupar, Colombia 3. Department of Pathology, National Cancer Institute, Bogotá, D. C., Colombia 4. Nuclear Medicine, Sanitas Foundation, Bogotá, D. C., Colombia
Survival outcomes of patients with mediastinal germ cell tumors: Experience of a cancer center in South America	Front. Oncol. 11:758496. doi:10.3389/fonc.2021.758496	Camilo Vallejo ¹ , Carlos Carvajal ² , Ricardo Bruges ¹ , Julian Beltrán ³ , Ricardo Buitrago ² , Rafael Beltrán ² , Alexander Carreño ⁴	1. Clinical Oncology, National Cancer Institute. Universidad El Bosque, Bogotá, D. C., Colombia 2. Thoracic Surgery, National Cancer Institute, Bogotá, D. C., Colombia 3. Interventional Radiology, National Cancer Institute, Bogotá, D. C., Colombia 4. Research Department, National Cancer Institute, Bogotá, D. C., Colombia
Advantages of sentinel lymph node mapping by single photon emission computed tomography/computed tomography in early-stage malignant head-and-neck skin tumors	Indian J Nucl Med 2022;37(1):43-49 doi:10.4103/ijnm.ijnm_95_21	Enrique Cadena ^{1,2} , Julian Gómez ¹ , Melissa Mayo ² , Alexander Carreño ³	1. Department of Head and Neck, National Cancer institute, Bogotá, D. C., Colombia 2. Department of Otorhinolaryngology, National University of Colombia and National University Hospital of Colombia, Bogotá, D. C., Colombia. 3. Department of Epidemiology, National Cancer Institute, Bogotá, D. C., Colombia
Oncological outcomes of laparoscopic radical hysterectomy versus radical abdominal hysterectomy in patients with early-stage cervical cancer: a multicenter analysis	Int J Gynecol Cancer 2021;31(4):504-511 doi:10.1136/ijgc-2020-002086.	Juliana Rodríguez ^{1,2} , Jose Rauh ³ , James Saenz ¹ , David Ortiz ⁴ , Gabriel Rendón ⁵ , Diego Odetto ⁶ , Fabio Martinelli ⁷ , Vladimir Villoslada ⁸ , Ignacio Zapardiel ⁹ , Lina Trujillo ¹ , Milagros Pérez ⁴ , Marcela Hernández ⁵ , Jose Saadi ⁶ , Francesco Raspagliesi ⁷ , Henry Valdivia ⁸ , Jaime Siegrist ⁹ , Shuangshuang Fu ³ , Mindy Hernández ⁴ , Lina Echeverry ⁵ , Flores Noll ⁶ , Antonino Ditto ⁷ , Aldo Lopez ⁸ , Alicia Hernández ⁹ , René Pareja ¹⁰	1. Department of Gynecologic Oncology, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Department of Gynecology and Obstetrics, Section of Gynecologic Oncology, Fundación Santa Fé de Bogotá, Bogotá, D. C., Colombia 3. Departments of Gynecologic Oncology and Reproductive Medicine and Health Services Research, University of Texas M.D. Anderson Cancer Center, Houston, Texas, USA 4. Department of Gynecologic Oncology, Instituto Nacional de Cancerología, Mexico City, Mexico 5. Department of Gynecologic Oncology, Instituto de Cancerología Las Américas, Medellín, Colombia 6. Gynecology Oncology, Hospital Italiano de Buenos Aires, Buenos Aires, Argentina 7. Department of Gynecologic Oncology, Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori, Milan, Italy 8. Department of Gynecologic Oncology, Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN), Lima, Peru 9. Gynecologic Oncology Unit. La Paz University Hospital, La Paz University Hospital—IdiPAZ, Madrid, Spain 10. Gynecologic Oncology, Clínica Astorga, Professor Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín, Colombia

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según filiación del primer autor, INC, Colombia, 2021
Publicaciones internacionales

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo/servicio
Incidence of metastasis in circumflex iliac nodes in patients with cervical cancer: a systematic review	Int J Gynecol Cancer 2021;31(12):1530-1534 doi:10.1136/ijgc-2021-003005	David Viveros ^{1,2} , Juliana Rodríguez ^{1,3} , René Pareja ^{1,4}	1. Department of Gynecologic Oncology, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Universidad Militar Nueva Granada, Bogotá, D. C., Colombia 3. Department of Gynecology and Obstetrics, section of Gynecologic Oncology, Fundación Santa Fe de Bogotá, Bogotá, D. C., Colombia 4. Gynecologic Oncology, Clínica ASTORGA, Medellín, Colombia
Decoding the heterogeneous landscape in the development prostate cancer	Oncol Lett 2021;21(5):376 doi:10.3892/ol.2021.12637	Yenifer Segura ^{1,2} , Carolina Sanabria ¹ , Rodolfo Varela ^{3,4} , Jorge Mesa ⁵ , Martha Serrano ^{1,2}	1. Cancer Biology Research Group, National Institute of Cancerology, Bogotá, D. C., Colombia 2. Department of Chemistry, Faculty of Sciences, National University of Colombia, University City, Bogotá, D. C., Colombia 3. Department of Urology, National Institute of Cancerology, Bogotá, D. C., Colombia 4. Department of Urology, National University of Colombia, University City, Bogotá, D. C., Colombia 5. Department of Pathology, National Institute of Cancerology, Bogotá, D. C., Colombia
Lung nodule radio-guided localization and uniportal video-assisted thoracoscopic surgery resection	Updates Surg 2021;73:1559-1566 doi.org/10.1007/s13304-020-00953-w	Carlos Carvajal ¹ , Felipe González ² , Rafael Beltrán ¹ , Ricardo Buitrago ¹ , Amelia de los Reyes ³ , Augusto Llamas ³ , Julián Beltrán ⁴ , Alexander Carreño ⁵	1. Thoracic Surgeon, Thoracic Surgery Department, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Oncologic surgeon, Surgical Oncology Department, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 3. Nuclear Medicine Department, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 4. Interventional Radiologist, Radiology Department, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 5. Research Department, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia
Real world data of penile cancer treatment at a high-volume center in South America: Insights and survival trends	Urology 2021;156:199-204 doi:10.1016/j.urology.2021.07.011	Julián Chavarriaga ^{1,2,3} , Julián Pardo ¹ , Daniel Suso ² , Luis Becerra ¹ , Diego Camacho ¹ , Fabián Godoy ¹ , Jorge Forero ¹ , Marino Cabrera ¹ , Byron López de Mesa ¹ , Angie Ramírez ¹ , Rodolfo Varela ¹	1. Department of Urologic Oncology, Instituto Nacional de Cancerología. Bogotá, D. C., Colombia 2. Division of Urology, Clínica Imbanaco, Grupo Quirón Salud. Cali, Colombia 3. Division of Urology, Pontificia Universidad Javeriana. Bogotá, D.C., Colombia.
Inguinal lymph node density as a powerful predictor of cancer specific survival in patients with node-positive penile cancer	Urol Oncol 2021;39(12):839.e1-839.e8 doi:10.1016/j.urology.2021.07.017	Julian Chavarriaga ¹ , Diego Camacho ² , Daniel Suso ² , Fabián Godoy ² , Marino Cabrera ² , Jorge Forero ² , Byron López de Mesa ² , Rodolfo Varela ²	1. Department of Urologic Oncology, Instituto Nacional de Cancerología. Bogotá, D. C., Colombia; Division of Urology, Clínica Imbanaco - Grupo Quirón Salud. Cali, Colombia; Division of Urology, Pontificia Universidad Javeriana. Bogotá, D. C., Colombia 2. Department of Urologic Oncology, Instituto Nacional de Cancerología. Bogotá, D. C., Colombia
A South American experience with postoperative complications following chest wall reconstruction for neoplasms	World J Surg 2021;45:2982-2992 doi.org/10.1007/s00268-021-06215-z	Carlos Carvajal ¹ , Ana Ramírez ¹ , Silvia Guerrero ² , Rafael Beltrán ¹ , Ricardo Buitrago ¹ , Alexander Carreño ³	1. Thoracic Surgery Department, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Surgical Oncology Department, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 3. Research Department, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según filiación del primer autor, INC, Colombia, 2021

Publicaciones internacionales

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo/servicio
Raoultella ornithinolytica urinary tract infection in a pediatric patient with T-cell precursor acute lymphoblastic leukemia	Bol Med Hosp Infant Mex 2021; 78(4):346-349 doi:10.24875/BMHIM.20000280	Camila Prada ¹ , Miguel Luengas ² , Amaranto Suárez ¹ , Liliana Mora ³ , Álvaro Faccini ⁴	1. Servicio de Hematología-Oncología Pediátrica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Servicio de Infectología pediátrica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 3. Unidad de Microbiología Clínica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 4. Department of Pathology, University of Texas Medical Branch, Galveston, Texas, USA; Comité de Medicina Tropical, Zoonosis y Medicina del Viajero, Asociación Colombiana de Infectología, Bogotá, D. C., Colombia
Anterolateral thigh versus radial forearm flap for cervical esophageal reconstruction in cancer patients: A retrospective cohort study in Colombia	Cir Cir 2021;89(4): 461-468 English doi:10.24875/CIRU.20000546	Andrey Moreno ^{1,2} , Luis Cabrera ³ , Mauricio Pedraza ³ , Andres Rojas ^{1,2} , Paula López ³ , Sebastián Sánchez ⁴ , Ángela Gómez ⁵ , Susana Correa ⁵	1. Department of Head and Neck Surgery, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Department of Oncological Surgery, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 3. Department of General Surgery, Universidad El Bosque, Bogotá, D. C., Colombia 4. Department of General Surgery, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, D. C., Colombia 5. Department of Plastic and Microsurgery, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia
Perfusión aislada de extremidad: una opción terapéutica para metástasis en tránsito de melanoma nodular y lentiginoso acral	Cir Cir 2021;89(4):469-475 English doi:10.24875/CIRU.20000549	Carlos Duarte ¹ , Juliana Restrepo ² , Alden Gómez ³ , Alexander Carreño ⁴	1. Servicio de Seno y Tejidos Blandos, Instituto Nacional de Cancerología, ESE, Asociación Colombiana de Mastología, Universidad del Rosario, Universidad Militar Nueva Granada, Bogotá, D. C., Colombia 2. Servicio de Cirugía Oncológica. Instituto Nacional de Cancerología, ESE, Universidad Militar Nueva Granada, Bogotá, D. C., Colombia 3. Servicio de Cirugía Oncológica. Hospital Universitario del Valle, Universidad del Valle, Cali, Colombia 4. Grupo de Investigación Clínica. Instituto Nacional de Cancerología, ESE, Bogotá, D. C., Colombia
Evaluación participativa del programa de educación continua en detección temprana del cáncer de mama	RevEspEduMed 2021;3:68-79 doi:10.6018/edumed.488041	Devi Puerto ¹ , Luis Fontibón ¹ , Ximena Pedraza ² , Lourdes Calderón ¹	1. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Hospital San Ignacio, Bogotá, D. C., Colombia
Breast cancer in Colombia: a growing challenge for the healthcare system	Breast Cancer Res Treat 2021;186(1):15-24 doi:10.1007/s10549-020-06091-6.	Carlos Duarte ¹ , Alejandro Salazar ² , Kathrin Strasser ³ , Esther de Vries ⁴ , Carolina Wiesner ¹ , Angélica Arango ⁴ , Lindsay Krush ^{5,6} , Paul Goss ^{5,6}	1. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Oncólogos del Occidente, Manizales, Caldas, Colombia 3. Wilhelminen Hospital, Vienna, Austria 4. Department of Clinical Epidemiology and Biostatistics, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, D. C., Colombia 5. Global Cancer Institute, Boston, MA, USA 6. Massachusetts General Hospital, Boston, MA, USA

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según filiación del primer autor, INC, Colombia, 2021
Publicaciones nacionales

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Eficacia de lutecio-177 DOTATATE/TOC en pacientes con tumores neuroendocrinos bien diferenciados en estado avanzado. Ensayo clínico fase II	Rev Colomb Cancerol. 2021;25(1):13-24 doi. org/10.35509/01239015.132	Amelia de los Reyes ¹ , Augusto Llamas ¹ , Alejandro Martí ¹ , Felipe Fierro ² , Leonardo Rojas ² , Cristina Martínez ¹ , Carlos Granados ¹ , Humberto Varela ¹ , Álvaro Calderón ¹ , Nathaly Barbosa ¹ , Nydia Delgado ³ , Javier Rada ³ , Diana Cuéllar ⁴ , Alfonso Lozano ⁵ , Yeinnyer Muleth ⁶	1. Grupo de Medicina Nuclear, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Unidad de Endocrinología Oncológica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 3. Grupo de Radiofarmacia, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 4. Grupo de Investigación Epidemiológica del Cáncer, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 5. Grupo de Imágenes Diagnósticas, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 6. Grupo de Investigación Clínica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia
Linfadenectomía inguinal por video endoscopia (VEIL) para el manejo de cáncer vulvar en el Instituto Nacional de Cancerología (Bogotá, Colombia)	Rev Colomb Cancerol. 2021;25(1):43-46 doi. org/10.35509/01239015.688	Óscar Suescún ¹ , Jairo Hernández ^{1,2} , Jarol Torres ¹ , Juliana Rodríguez ^{1,3} , Santiago Vieira ⁴	1. Departamento de Ginecología Oncológica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Especialización de Ginecología Oncológica, Facultad de Medicina, Universidad Militar Nueva Granada, Bogotá, D. C., Colombia 3. Departamento de Ginecología y obstetrica. Sección de Ginecología Oncológica, Fundación Santa Fe, Bogotá, D. C., Colombia 4. Servicio de Ginecología y Obstetricia, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria Sanitas, Bogotá, D. C., Colombia
Melanoma primario de cuello uterino: Reporte de caso	Rev Colomb Cancerol. 2021; 25(1):47-55 doi. org/10.35509/01239015.104	Diana Santana ¹ , Pedro Calderón ¹ , Lina Caicedo ¹	1. Servicio de Ginecología Oncológica, Instituto Nacional de Cancerología, ESE, Bogotá, D. C., Colombia
Características de los pacientes con cáncer de pulmón de célula no pequeña en el Instituto Nacional de Cancerología de Bogotá	Rev Colomb Cancerol. 2021;25(2):103-109 doi. org/10.35509/01239015.706	Martha Alarcón ¹ , Ricardo Bruges ¹ , Carlos Carvajal ² , Camilo Vallejo ³ , Rafael Beltrán ²	1. Oncología Clínica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Cirugía de Tórax, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 3. Fellow Oncología Clínica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia
Evaluación de la metilación del DNA en tejidos de cáncer colorrectal fijados en formalina y embebidos en parafina (FFPE)	Rev Colomb Cancerol. 2021;25(2):110-114 doi. org/10.35509/01239015.704	Jehison Herrera ^{1,2} , Yenifer Segura ¹ , Wendy Montero ¹ , Vilma Medina ³ , Pablo Moreno ^{1,4} , Alfredo Romero ⁵ , Martha Serrano ^{1,6}	1. Grupo de Investigación en Biología del Cáncer, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Maestría en Genética Humana, Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia 3. Laboratorio de Genética, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 4. Grupo de Investigación en Radiobiología Clínica, Molecular y Celular, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 5. Grupo de Patología Oncológica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 6. Departamento de Química, Facultad de Ciencias, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia
La proteína adaptadora Speckle-type POZ (SPOP) y su papel en cáncer	Rev Colomb Cancerol. 2021;25(3):125-139 doi. org/10.35509/01239015.717	Wendy Montero ^{1,2} , Carolina Sanabria ¹ , Martha Serrano ^{1,2}	1. Grupo de Investigación en Biología del Cáncer, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Departamento de Química, Facultad de Ciencias, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según filiación del primer autor, INC, Colombia, 2021

Publicaciones nacionales

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Melanoma lentiginoso acral. Revisión narrativa de uno de los melanomas más frecuentes en América Latina	Rev Colomb Cancerol. 2021;25(3):140-153 doi. org/10.35509/01239015.598	John Nova ^{1,2} Álvaro Acosta ^{1,3} Alejandra Toquica ¹ Sebastián Gil ² Luz Gutiérrez ² Aura Montero ⁴	1. Clínica de Piel, Grupo Dermatología Oncológica. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Grupo Dermatología General. Hospital Universitario, Centro Dermatológico Federico Lleras Acosta. Bogotá, D. C., Colombia 3. Profesor del Departamento de Medicina Interna. Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia 4. Médica, Universidad Autónoma de Bucaramanga. Bucaramanga, Colombia
Carcinoma adrenocortical: Presentación y desenlaces en una institución oncológica	Rev Colomb Cancerol. 2021;25(3):154-159 doi. org/10.35509/01239015.108	Luis Fierro ¹ Angélica González ^{1,2} Angélica Imitola ³ Andrés Cuellar ¹ Alexander Carreño ⁴	1. Unidad de endocrinología oncológica. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Departamento de Fisiología, Unidad de Bioquímica, Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia 3. Unidad de Endocrinología – Hospital Universitario San Ignacio, Bogotá, D. C., Colombia 4. Grupo área de investigaciones, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia
Cáncer de mama triple negativo asociado a dermatomiositis paraneoplásica: Reporte de caso y revisión de la literatura	Rev Colomb Cancerol. 2021;25(3):167-171 doi. org/10.35509/01239015.707	Miller Lasso ¹ Eduardo Rojas ¹ Carolinie Gómez ² Judy Russi ³	1. Departamento de Oncología Clínica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Departamento de Medicina Interna, Universidad de La Sabana, Bogotá, D. C., Colombia 3. Departamento de Oncología Clínica, Hospital Universitario San Ignacio, Bogotá, D. C., Colombia
Omisión de vaciamiento axilar en pacientes con cáncer de mama temprano y ganglio centinela positivo	Rev Colomb Cancerol. Vol. 25 Sup. 1(2021) :123-129 doi. org/10.35509/01239015.749	Raúl Suárez ¹ Ximena Briceño ² Andrea Quintero ² Patricia López ³ Luis Guzmán ⁴ Sergio Cervera ⁵ Javier Ángel ⁵ Carlos Lehmann ⁵ Mauricio García ⁶ Carlos Duarte ⁵ Sandra Díaz ⁵	1. Especialista en entrenamiento en Cirugía de Mama y Tumores de Tejidos Blandos. FUCS – Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Especialista en entrenamiento en Mastología. FUCS – Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 3. Especialista en Patología Oncológica. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 4. Especialista en Mastología. Unidad Funcional de Mama y Tumores de Tejidos Blandos. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 5. Especialista en Cirugía de Mama y Tumores de Tejidos Blandos. Unidad Funcional de Mama y Tumores de Tejidos Blandos. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 6. Especialista en Cirugía Oncológica. Unidad Funcional de Mama y Tumores de Tejidos Blandos. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia
Hormonoterapia adyuvante en cáncer de mama. Revisión de la evidencia y abordaje terapéutico en el Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, Colombia	Rev Colomb Cancerol. Vol. 25 Sup. 1(2021) :130-142 doi. org/10.35509/01239015.746	Ximena Briceño ¹ Oswaldo Sánchez ² Juan Velasquez ² Carlos Bonilla ² Sergio Cervera ³ Luis Guzmán ⁴ Ricardo Bruges ^{2,6} Javier Ángel ³ Carlos Duarte ³ Carlos Lehmann ³ Mauricio García ⁵ Fernando Contreras ² Eduardo Rojas ² Sandra Díaz ³	1. Especialista en entrenamiento en Mastología. FUCS – Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Especialista en Oncología Clínica. Unidad Funcional de Oncología Clínica. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 3. Especialista en Cirugía de Mama y Tumores de Tejidos Blandos. Unidad Funcional de Mama y Tumores de Tejidos Blandos. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 4. Especialista en Mastología. Unidad Funcional de Mama y Tumores de Tejidos Blandos. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 5. Especialista en Cirugía Oncológica. Unidad Funcional de Mama y Tumores de Tejidos Blandos. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 6. Especialista en Oncología Clínica en Hospital San Ignacio, Centro Javeriano de Oncología, Bogotá, D. C., Colombia

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según filiación del primer autor, INC, Colombia, 2021
Publicaciones nacionales

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Hormonoterapia en cáncer de mama metastásico. Revisión de la evidencia y abordaje terapéutico en el Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá - Colombia	Rev Colomb Cancerol. Vol. 25 Sup. 1(2021) :142-151 doi. org/10.35509/01239015.747	Andrea Quintero ¹ Ximena Briceño ¹ Oswaldo Sánchez ² Juan Velásquez ² Carlos Bonilla ² Sergio Cervera ³ Luis Guzmán ⁴ Ricardo Bruges ^{2,6} Javier Ángel ³ Carlos Duarte ³ Carlos Lehmann ³ Mauricio García ⁵ Fernando Contreras ² Eduardo Rojas ² Sandra Díaz ³	1. Especialista en entrenamiento en Mastología. FUCS – Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Especialista en Oncología Clínica. Unidad Funcional de Oncología Clínica. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 3. Especialista en Cirugía de Mama y Tumores de Tejidos Blandos. Unidad Funcional de Mama y Tumores de Tejidos Blandos. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 4. Especialista en Mastología. Unidad Funcional de Mama y Tumores de Tejidos Blandos. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, Colombia 5. Especialista en Cirugía Oncológica. Unidad Funcional de Mama y Tumores de Tejidos Blandos. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 6. Especialista en Oncología Clínica en Hospital San Ignacio, Centro Javeriano de Oncología, Bogotá, D. C., Colombia
Ganglio centinela post quimioterapia neoadyuvante en cáncer de mama. Revisión de la evidencia y abordaje terapéutico en el Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá - Colombia	Rev Colomb Cancerol. Vol. 25 Sup. 1(2021) :152-159 doi. org/10.35509/01239015.744	Leidy Puerto ¹ Patricia López ² Sergio Cervera ³ Luis Guzmán ⁴ Mauricio García ⁵ Carlos Lehmann ³ Javier Ángel ³ Carlos Duarte ⁵ Aídee Baez ⁶ Iván Gonzalez ⁶ Sandra Díaz ³	1. Especialista en entrenamiento de Cirugía de Mama y Tejidos Blandos. FUCS - Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Especialista en Patología Oncológica. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 3. Especialista en Cirugía de Mama y Tejidos Blandos, Unidad funcional de mama y tumores de tejidos blandos. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 4. Especialista en Mastología. Unidad funcional de mama y tumores de tejidos blandos. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 5. Especialista en Cirugía Oncológica. Unidad funcional de mama y tumores de tejidos blandos. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 6. Especialista en Radiología Oncológica. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia
Manejo sistémico adyuvante en pacientes con cáncer de mama y enfermedad residual invasiva posterior a quimioterapia neoadyuvante. Actualización de la evidencia y abordaje terapéutico en el Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá-Colombia	Rev Colomb Cancerol. Vol. 25 Sup. 1(2021) :160-166 doi. org/10.35509/01239015.745	Felipe Gonzalez ¹ Andrea Zuluaga ² Patricia López ³ Juan Velásquez ⁶ Carlos Bonilla ⁴ Oswaldo Sánchez ⁴ Sergio Cervera ⁵ Ricardo Bruges ^{4,8} Fernando Contreras ⁴ Luis Guzman ⁶ Carlos Lehmann ⁵ Mauricio García ⁷ Javier Ángel ⁵ Carlos Duarte ⁵ Sandra Díaz ⁵	1. Especialista en entrenamiento en Cirugía Oncológica. UMNG – Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Especialista en entrenamiento en Oncología clínica. Universidad del Bosque - Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 3. Especialista en Patología Oncológica. Unidad Funcional de Patología. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 4. Especialista en Oncología clínica. Unidad Funcional de Oncología Clínica. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 5. Especialista en Cirugía de Mama y Tejidos Blandos. Unidad Funcional de Mama y Tumores de Tejidos Blandos. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 6. Especialista en Mastología. Unidad Funcional de Mama y Tumores de Tejidos Blandos. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 7. Especialista en Cirugía Oncológica. Unidad Funcional de Mama y Tumores de Tejidos Blandos. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 8. Especialista en Oncología Clínica en Hospital San Ignacio, Centro Javeriano de Oncología, Bogotá, D. C., Colombia

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según filiación del primer autor, INC, Colombia, 2021

Publicaciones nacionales

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Tratamiento quirúrgico ganglionar regional en los pacientes con melanoma primario localizado y biopsia de ganglio centinela positivo: Conducta clínica en el Instituto Nacional de Cancerología, Colombia	Rev Colomb Cancerol. Vol. 25 Sup. 1(2021):167-173 doi.org/10.35509/01239015.748	Ivan Mariño ¹ Carlos Lehmann ² Mauricio García ³ Javier Ángel ² Carlos Duarte ² Sergio Cervera ² Patricia López ⁴ Sandra Díaz ²	1. Especialista en entrenamiento Cirugía de Mama y Tumores de Tejidos blandos, FUCS – INC, Bogotá, D. C., Colombia 2. Especialista en Cirugía de Mama y Tumores Tejidos Blandos, Unidad funcional de Mama y Tumores de Tejidos Blandos, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 3. Especialista en Cirugía Oncológica, Unidad funcional de Mama y Tejidos Blandos, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 4. Especialista en Patología Oncológica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia
Estudios recientes sobre bebidas azucaradas en Colombia: una revisión no sistemática	Biociencias 2021;16(1) doi.org/10.18041/2390-0512/biociencias.1.7840	Luis Téllez ¹ Diana Cuéllar ¹ Miguel Torres ¹	1. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia
Regulación de los servicios de medicina nuclear: percepción de la problemática y desafíos para el manejo del cáncer en Colombia	Biomedica 2021;41: 692-705 doi.org/10.7705/biomedica.6123	Eliana Murcia ¹ Johana Lineros ¹ Jairo Aguilera ¹ Carlos Granados ² Cristina Martínez ² Nathaly Barbosa ²	1. Grupo de Evaluación y Seguimiento de Servicios Oncológicos, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Grupo de Medicina Nuclear, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia
Evaluación de las características operativas de la versión 2.2018 del instrumento de evaluación del malestar emocional de la <i>National Comprehensive Cancer Network</i> en pacientes atendidos en el Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá	Biomédica 2021;41(4):721-33 doi.org/10.7705/biomedica.6131	Sofía Muñoz ^{1,2} Ricardo Sánchez ^{1,2} Ligia Elena del Toro ³	1. Grupo Área de Investigaciones, Instituto Nacional de Cancerología - E.S.E., Bogotá, D. C., Colombia 2. Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia 3. Grupo de Salud Mental, Instituto Nacional de Cancerología - E.S.E., Bogotá, D. C., Colombia
Gastrectomía por cáncer gástrico: abordaje mínimamente invasivo	Rev Colomb Cir. 2021;36:446-56 doi.org/10.30944/20117582.806	Raúl Pinilla ¹ Wilmar Martín ² Helena Facundo ³ María Manrique ³ Oscar Guevara ¹ David Herrera ³ Ana Bonilla ³ Mario Rey ³ Mario Abadía ³ Juliana Rendón ³ Ricardo Sánchez ³ Ricardo Oliveros ³	1. Médico, especialista en cirugía general y cirugía gastrointestinal y endoscopia digestiva. Departamento de Cirugía Gastrointestinal y Endoscopia Digestiva, Instituto Nacional de Cancerología; profesor, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia 2. Médico, especialista en cirugía general, residente de segunda especialidad en Cirugía gastrointestinal y endoscopia digestiva, Universidad Militar Nueva Granada, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 3. Médico, especialista en cirugía general y cirugía gastrointestinal y endoscopia digestiva. Departamento de Cirugía Gastrointestinal y Endoscopia Digestiva, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia
La importancia de la determinación del HER2 en el cáncer gástrico avanzado: a propósito de un caso clínico	Rev Colomb Gastroenterol 2021;36(1):2-11 doi.org/10.22516/25007440.503	Ricardo Oliveros ¹ Jonathan Sierra ² Carlos Bonilla ³ Jorge Mesa ⁴	1. Gastroenterólogo, Instituto Nacional de Cancerología E.S.E. Bogotá, D. C., Colombia 2. Médico interno, Universidad Nacional de Colombia. Bogotá, D.C., Colombia 3. Médico especialista en oncología clínica, Instituto Nacional de Cancerología. Bogotá, D. C., Colombia 4. Médico especialista, patólogo oncólogo, Instituto Nacional de Cancerología. Bogotá, D. C., Colombia

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según filiación del primer autor, INC, Colombia, 2021
Publicaciones nacionales

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores		Grupo / Servicio
Tumores estromales gastrointestinales (GIST) gástricos, serie de casos.	Rev Colomb Gastroenterol. 2021;36(1):172-179 doi. org/10.22516/25007440.569	Ricardo Oliveros ¹ Raúl Pinilla ¹ Ricardo Sánchez ² Haylmanrth Contreras ¹	1. 2.	Cirugía Gastrointestinal y Endoscopia Digestiva, Instituto Nacional de Cancerología. Bogotá, D. C., Colombia Grupo de Investigación Clínica, Instituto Nacional de Cancerología, Colombia. Profesor titular, Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia. Bogotá, D. C., Colombia
Consenso de tromboprolifaxis en cirugía ginecológica	Rev Colomb Obstet Ginecol. 2021;72(1):53-68 English, Spanish doi.org/10.18597/rcog.3666	Grupo Desarrollador del Consenso de Tromboprolifaxis en Cirugía Ginecológica. Federación Colombiana de Obstetricia y Ginecología (FECOLSOG)*	•	*Carlos Fernando Grillo-Ardila: médico cirujano; especialista en Obstetricia y Ginecología; magíster en Epidemiología Clínica. Profesor asistente, Departamento de Ginecología y Obstetricia, Universidad Nacional de Colombia; médico especialista, Grupo de Investigación Clínica y Epidemiológica del Cáncer, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia. Coordinador académico del consenso.
Revisitando la indicación de la mastectomía profiláctica contralateral en pacientes con Síndrome de Li-Fraumeni y cáncer de mama. Reporte de un caso	Rev Colomb Obstet Ginecol. 2021;72(3):307-318 English, Spanish doi:10.18597/rcog.3690.	Ximena Briceño ¹ Clara Briceño ¹ Silvia Guerrero ¹ Ana Pedroza ¹ Raúl Suárez ¹	1.	Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia
Variaciones hipotéticas en la incidencia y la fracción atribuible poblacional de cánceres hepático, colorrectal y de mama, como efectos de la reducción teórica del índice de masa corporal en Colombia, 2016 - 2050.	Rev. Fac. Nac. Salud Pública 2021;39(2):e342008 doi.org/10.17533/udea.rfnsp. e342008	Martha Rojas ¹ Oscar Herrán ² Miguel Torres ³ Gustavo Díaz ⁴ Esther de Vries ⁵	1. 2. 3. 4. 5.	Magíster en Epidemiología. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia Magíster en Epidemiología. Universidad Industrial de Santander, Bucaramanga, Colombia. Magíster en Salud Pública. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia Magíster en Epidemiología Clínica. Universidad El Bosque, Bogotá, D. C., Colombia Doctora en Ciencias de la Salud. Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, D. C., Colombia

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2021

Participación en publicaciones extrainstitucionales

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Systematic review of microthrombi in COVID-19 autopsies	Acta Haematol 2021;144(5):476-483 doi:10.1159/000515104	Rafael Parra ^{1,2} , Sabrina Herrera ³ , Jaime Mejía ⁴	1. Research Institute, Pathology Department, Fundación Univeristaria de Ciencias de la Salud, Bogotá, D.C., Colombia 2. Instituto Nacional de Cancerología, Pathology Department, Bogotá, D. C., Colombia 3. Department of Pathology Las Américas, Medellín, Colombia 4. Instituto de Patología Mejía Jimenez, Department of Pathology, Cali, Colombia
Why not to use punch biopsies in formalin-fixed paraffin-embedded samples of prostate cancer tissue for DNA and RNA extraction?	African Journal of Urology 2021;27:154 doi.org/10.1186/s12301-021-00257-4	Rafael Parra ^{1,2,3} , Sandra Ramírez ¹	1. Faculty of Natural Sciences, Universidad del Rosario, Bogotá, D.C., Colombia 2. Department of Pathology, Research Institute, Fundación Univeristaria de Ciencias de la Salud, Bogotá, D.C., Colombia 3. Department of Pathology, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D.C., Colombia
Pharmacokinetics and pharmacodynamics of cefepime in adults with hHematological malignancies and febrile neutropenia after chemotherapy	Antibiotics 2021;10(5),504. doi:10.3390/antibiotics10050504	José Álvarez ^{1,2} , Sonia Cuervo ^{1,2,3} , Edelberto Silva ^{2,4} , Jorge Díaz ^{4,5} , Lorena Jiménez ^{2,3} , Daniel Parra ⁴ , Julio Gómez ^{2,3} , Ricardo Sánchez ^{1,2,3} , Jorge Cortés ^{1,5}	1. Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia 2. Grupo en Enfermedades Infecciosas en Cáncer y Alteraciones Hematológicas (GREICAH), Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia 3. Instituto Nacional de Cancerología (INC)—Empresa Social del Estado, Bogotá, D. C., Colombia 4. Departamento de Farmacia, Facultad de Ciencias, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia 5. Grupo de Investigación en Enfermedades Infecciosas, Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia
Minimally invasive radical trachelectomy: Considerations on surgical approach	Best Pract Res Clin Obstet Gynaecol 2021;75:113-122 doi.org/10.1016/j.bpobgyn.2021.01.009	Gloria Salvo ¹ , René Pareja ² , Pedro Ramírez ³	1. Department of Gynecologic Oncology and Reproductive Medicine, The University of Texas MD Anderson Cancer Center, Houston, TX, USA 2. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., and Clínica Astorga, Medellín, Colombia 3. Department of Gynecologic Oncology and Reproductive Medicine, The University of Texas MD Anderson Cancer Center, Houston, TX, USA

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2021
Participación en publicaciones extrainstitucionales

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Cancer health disparities in racial/ethnic minorities in the United States	Br J Cancer 2021;124(2):315-332 doi:10.1038/s41416-020-01038-6	Valentina Zavala ¹ Paige Bracci ² John Carethers ³ Luis Carvajal ^{4,5} Nicole Coggins ⁵ Marcia Cruz ⁶ Melissa Davis ⁷ Adam de Smith ⁸ Julie Dutil ⁹ Jane Figueiredo ¹⁰ Rena Fox ¹ Kristi Graves ¹¹ Scarlett Lin ^{2,12} Andrea Llera ¹³ Susan Neuhausen ¹⁴ Lisa Newman ^{7,15} Tung Nguyen ¹ Julie Palmer ¹⁶ Nynikka Palmer ¹⁷ Eliseo Pérez ^{18,19} Sorbarikor Piawah ^{1,20} Erik Rodríguez ¹⁸ Carolina Sanabria ²¹ Stephanie Schmit ²² Silvia Serrano ²³ Mariana Stern ²⁴ Jeffrey Weitzel ^{14,25} Jun Yang ²⁶ Jovanny Zabaleta ²⁷ Elad Ziv ¹ Laura Fejerma ²⁸	1. Division of General Internal Medicine, Department of Medicine, University of California, San Francisco, San Francisco, CA, USA 2. Department of Epidemiology and Biostatistics, University of California, San Francisco, San Francisco, CA, USA 3. Departments of Internal Medicine and Human Genetics, and Rogel Cancer Center, University of Michigan, Ann Arbor, MI, USA 4. University of California Davis Comprehensive Cancer Center and Department of Biochemistry and Molecular Medicine, School of Medicine, University of California Davis, Sacramento, CA, USA 5. Genome Center, University of California Davis, Davis, CA, USA 6. Department of Cancer Biology, University of Puerto Rico Comprehensive Cancer Center, San Juan, Puerto Rico 7. Division of Breast Surgery, Department of Surgery, NewYork-Presbyterian/Weill Cornell Medical Center, New York, NY, USA 8. Center for Genetic Epidemiology, University of Southern California Keck School of Medicine, Los Angeles, CA, USA 9. Cancer Biology Division, Ponce Research Institute, Ponce Health Sciences University, Ponce, Puerto Rico 10. Samuel Oschin Comprehensive Cancer Institute, Cedars-Sinai Medical Center, Los Angeles, CA, USA 11. Department of Oncology, Lombardi Comprehensive Cancer Center, Georgetown University, Washington, DC, USA 12. Helen Diller Family Comprehensive Cancer Center, University of California San Francisco, San Francisco, CA, USA 13. Laboratorio de Terapia Molecular y Celular, IIBBA, Fundación Instituto Leloir, CONICET, Buenos Aires, Argentina 14. Department of Population Sciences, Beckman Research Institute of City of Hope, Duarte, CA, USA 15. Interdisciplinary Breast Program, New York-Presbyterian/Weill Cornell Medical Center, New York, NY, USA 16. Slone Epidemiology Center at Boston University, Boston, MA, USA 17. Department of Medicine, Zuckerberg San Francisco General Hospital and Trauma Center, University of California, San Francisco, San Francisco, CA, USA 18. Division of Intramural Research, National Heart, Lung and Blood Institute, National Institutes of Health, Bethesda, MD, USA 19. Office of the Director, National Institute on Minority Health and Health Disparities, National Institutes of Health, Bethesda, MD, USA 20. Division of Hematology/Oncology, Department of Medicine, University of California San Francisco, San Francisco, CA, USA 21. Subdirección de Investigaciones - Instituto Nacional de Cancerología de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia 22. Department of Cancer Epidemiology, H. Lee Moffitt Cancer Center and Research Institute, Tampa, FL, USA 23. Grupo de investigación en biología del cáncer, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 24. Departments of Preventive Medicine and Urology, Keck School of Medicine of USC, Norris Comprehensive Cancer Center, University of Southern California, Los Angeles, CA, USA 25. Department of Medical Oncology and Therapeutics Research, City of Hope Comprehensive Cancer Center, Duarte, CA, USA 26. Department of Pharmaceutical Sciences, Department of Oncology, St. Jude Children's Research Hospital, Memphis, TN, USA 27. Department of Pediatrics and Stanley S. Scott Cancer Center LSUHSC, New Orleans, LA, USA 28. Division of General Internal Medicine, Department of Medicine, University of California, San Francisco, San Francisco, CA, USA

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2021

Participación en publicaciones extrainstitucionales

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Differential regulation of the EGFR/PI3K/AKT/PTEN pathway between Low- and High-grade gliomas	Brain Sci. 2021;11:1655. doi.org/10.3390/brainsci11121655	Alveiro Erira ¹ Fernando Velandia ² José Penagos ³ Camilo Zubieta ³ Gonzalo Arboleda ⁴	1. Facultad de Odontología, Universidad Cooperativa de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia 2. Facultad de Medicina, Universidad del Rosario, Bogotá, D. C., Colombia 3. Neuro Oncología, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 4. Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia
Decision making in the end-of-life care of patients who are terminally ill with cancer - a qualitative descriptive study with a phenomenological approach from the experience of healthcare workers	BMC Palliat Care 2021;20(1):76 doi:10.1186/s12904-021-00768-5.	Ángela Luna ^{1,2} Natalia Godoy ³ José Calvache ^{4,5} Eduardo Díaz ⁶ Fritz Gempeler ^{7,8} Olga Morales ^{7,8,9} Fabian Leal ^{7,8,9,10} Carlos Gómez ^{1,7,8} Esther de Vries ¹	1. Department of Clinical Epidemiology and Biostatistics, Faculty of Medicine, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, D. C., Colombia 2. Internal Medicine Resident, Faculty of Medicine, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, D. C., Colombia 3. PhD Programme in Clinical Epidemiology, Department of Clinical Epidemiology and Biostatistics, Faculty of Medicine, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, D. C., Colombia 4. Department of Anesthesiology, Universidad del Cauca, Popayán, Colombia 5. Department of Anesthesiology, Erasmus University MC Rotterdam, Rotterdam, The Netherlands 6. Institute of Bioethics, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, D. C., Colombia 7. Faculty of Medicine, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, D. C., Colombia 8. Hospital Universitario San Ignacio, Bogotá, D. C., Colombia 9. Servicio De Dolor y Cuidados Paliativos, Department of Anesthesiology, Faculty of Medicine, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, D. C., Colombia 10. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 11. Department of Clinical Epidemiology and Biostatistics, Faculty of Medicine, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, D. C., Colombia
Knowledge of end-of-life wishes by physicians and family caregivers in cancer patients	BMC Palliat Care 2021;20(1):140 doi:10.1186/s12904-021-00823-1	José Calvache ^{1,2} Socorro Moreno ³ Gillian Prue ⁴ Joanne Reid ⁵ Sam Ahmedzai ⁶ Angélica Arango ⁷ Liliana Ardila ⁸ Lucía Arroyo ^{9,10} Esther de Vries ³	1. Department of Anesthesiology, Universidad del Cauca, Popayán, Colombia 2. Department of Anesthesiology, Erasmus MC University Medical Center Rotterdam, Rotterdam, The Netherlands 3. Department of Clinical Epidemiology and Biostatistics, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, D. C., Colombia 4. Reader in Chronic Illness, School of Nursing and Midwifery, Queen's University Belfast, Belfast, UK 5. Professor of Cancer and Palliative Care, School of Nursing and Midwifery, Queen's University Belfast, Belfast, UK 6. Academic Unit of Supportive Care, Section of Oncology, School of Medicine and Biomedical Sciences, University of Sheffield, Royal Hallamshire Hospital, Sheffield, UK 7. Clinical Epidemiology, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, D. C., Colombia 8. National Cancer Institute, Bogotá, D. C., Colombia 9. Departamento de Fonoaudiología, Universidad del Cauca, Popayán, Colombia 10. MPH programme Public Health, Pontificia Universidad Javeriana Cali, Cali, Colombia

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2021
Participación en publicaciones extrainstitucionales

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Medical decisions concerning the end of life for cancer patients in three Colombian hospitals - a survey study	BMC Palliat Care 2021;20(1):161 doi:10.1186/s12904-021-00853-9	Esther de Vries ¹ Fabián Leal ^{2,3} Agnes van der Heide ⁴ Fritz Gempeler ^{5,6} Raúl Murillo ^{1,3,7} Olga Morales ³ Eduardo Díaz ⁸ Nelcy Rodríguez ⁹ Beatriz González ³ Danny Castilblanco ^{2,10} José Calvache ^{11,12}	1. Department of Clinical Epidemiology and Biostatistics, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, D. C., Colombia 2. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 3. Centro Javeriano de Oncología, Hospital Universitario San Ignacio, Bogotá, D. C., Colombia 4. Department of Public Health, Erasmus MC University Medical Center Rotterdam, Rotterdam, The Netherlands 5. Anesthesiology Department, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, D. C., Colombia 6. Clinical Ethics Service, Hospital Universitario Bogotá, D. C., Colombia 7. Department of Internal Medicine, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, D. C., Colombia 8. Instituto de Bioética, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, D.C., Colombia 9. Department of Clinical Epidemiology and Biostatistics, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, D. C., Colombia 10. Universidad Militar Nueva Granada, Bogotá, D. C., Colombia 11. Department of Anesthesiology, Universidad del Cauca, Popayán, Cauca, Colombia 12. Department of Anesthesiology, Erasmus MC University Medical Center Rotterdam, Rotterdam, The Netherlands.
Regulation of antitumor immune responses by exosomes derived from tumor and immune cells	Cancers (Basel) 2021;13(4):847 doi:10.3390/cancers13040847	Andrés Rincón ¹ Liliana López ² Victoria Villegas ³ Josefa Rodríguez ⁴	1. Bioinformatics and Systems Biology Group, Institute for Genetics, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia 2. Department of Statistics, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia 3. Biology Program, Faculty of Natural Sciences, Universidad del Rosario, Bogotá, D. C., Colombia 4. Research Group in Cancer Biology, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia
Genetic analysis in anal and cervical cancer: Exploratory findings about radioresistance in the ProLIER database	Cancer Genomics Proteomics 2021;18(4):515-520 doi:10.21873/cgp.20276	Elise Rowinski ¹ Nicolas Magne ^{2,3} Wafa Bouleftour ² Pablo Moreno ⁴ Christelle de La Fourchadiere ^{5,6} Isabelle Ray ^{5,6} Qing Wang ⁶ Jean Blay ^{5,6} Olivier Tredan ^{5,6}	1. Department of Medical Oncology, Lucien Neuwirth Cancer Institute, Saint-Priest-en-Jarez, France 2. Department of Radiation Oncology, Lucien Neuwirth Cancer Institute, Saint-Priest-en-Jarez, France 3. Laboratoire de Radiobiologie Cellulaire et Moléculaire, CNRS UMR 5822, Institut de Physique Nucléaire de Lyon, IPNL, Lyon Medicine University, Lyon, France 4. Research Group in Radiobiology Clinical, Molecular and Cellular, National Cancer Institute, Bogotá, D. C., Colombia 5. Department of Medical Oncology, Léon Bérard Cancer Centre, Lyon, France 6. Department of Translational Research, Léon Bérard Cancer Centre, Lyon, France
Five-fraction HDR brachytherapy in locally advanced cervical cancer: A monocentric experience	Cancer Radiother 2021;25(5):463-468 doi:10.1016/j.canrad.2021.03.006	Ogorodniitchouk Oleksander ¹ Jean Aunier ¹ Amal Bousarsar ¹ Chaimaa Lahmamssi ¹ Sandrine Sotton ¹ Hamza Ouaz ¹ Pablo Moreno ² Dariush Moslemi ³ Mona Molekzadeh-moghani ⁴ Julien Langrand ¹ Magne Nicolas ¹ Alexis Vallard ¹ Molekzadeh-moghani ⁴ Julien Langrand ¹ Magne Nicolas ¹ Alexis Vallard ¹	1. Department of Radiotherapy, Lucien Neuwirth Cancer Institute, Saint-Priest en Jarez, France 2. Research group in Cancer Biology, Research Branch, National Cancer Institute, Bogotá, D. C., Colombia 3. Departement of Clinical Radiotherapy & Oncology, Babol University of Medical Sciences, Babol, Iran 4. Department of Radiation-Oncology, Shahid Behesti University Medial Sciences, Tehran, Iran

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2021

Participación en publicaciones extrainstitucionales

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
How clinically useful is comprehensive genomic profiling for patients with non-small cell lung cancer? A systematic review	Crit Rev Oncol Hematol 2021;166:103459 doi:10.1016/j.critrevonc.2021.103459	Gabriel Torres ¹ Carlos Bonilla ² Giancarlo Buitrago ¹ Oscar Arrieta ³ Umberto Malapelle ⁴ Christian Rolfo ⁵ Andrés Cardona ^{6,7,8}	1. Instituto de Investigaciones Clínicas, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia 2. Clinical Oncology Department, Instituto Nacional de Cancerología - INC, Bogotá, D. C., Colombia 3. Thoracic Oncology Unit, National Cancer Institute (INCan), México City, Mexico 4. Department of Public Health, University of Naples Federico II, Naples, Italy 5. Center for Thoracic Oncology, Tisch Cancer Center, Mount Sinai Hospital System & Icahn School of Medicine, Mount Sinai, New York, NY, USA 6. Foundation for Clinical and Applied Cancer Research (FICMAC), Bogotá, D. C., Colombia 7. Molecular Oncology and Biology Systems Research Group (Fox-G/ONCOLGroup), Universidad el Bosque, Bogotá, D. C., Colombia 8. Clinical and Traslational Oncology Group, Clínica del Country, Bogotá, D. C., Colombia
Solitary fibrous tumor in the perianal region: Report of two cases with an atypical location	Cureus 2021;13(1):e12887 doi:10.7759/cureus.12887	Jorge González ¹ Elio Sánchez ² Oscar Messa ³ Sergio Cervera ^{4,5}	1. General Surgery, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, D.C., Colombia 2. Surgical Oncology, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 3. Oncologic Pathology, Hospital Universitario San Ignacio, Bogotá, D. C., Colombia 4. Breast and Soft Tissue Surgery, Hospital Universitario San Ignacio, Bogotá, D. C., Colombia 5. Breast and Soft Tissue Surgery, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2021

Participación en publicaciones extrainstitucionales

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Completion of radical hysterectomy does not improve survival of patients with cervical cancer and intraoperatively detected lymph node involvement: ABRAX international retrospective cohort study	Eur J Cancer 2021;143:88-100 doi:10.1016/j.ejca.2020.10.037	David Cibula ¹ Lukas Dostalek ² Peter Hillemanns ³ Giovanni Scambia ⁴ Jiri Jarkovsky ⁵ Jan Persson ⁶ Francesco Raspagliesi ⁷ Zoltan Novak ⁸ Anna Jaeger ⁹ Mihai Capilna ¹⁰ Vit Weinberger ¹¹ Jaroslav Klat ¹² Ronaldo Schmidt ¹³ Aldo Lopez ¹⁴ Giuseppe Scibilia ¹⁵ René Pareja ¹⁶ Ali Kucukmetin ¹⁷ Lisa Kreitner ¹⁸ Ahmed El-Balat ¹⁹ Gabriel Pereira ²⁰ Stefanie Laufhütte ²¹ David Isla ²² Tayfun Toptas ²³ Blanca Gil ²⁴ Ignace Vergote ²⁵ Ingo Runnenbaum ²⁶	1. Gynecologic Oncology Center, Department of Obstetrics and Gynecology, First Faculty of Medicine, Charles University and General University Hospital (Central and Eastern European Gynecologic Oncology Group, CEEGOG), Prague, Czech Republic 2. Gynecologic Oncology Center, Department of Obstetrics and Gynecology, First Faculty of Medicine, Charles University and General University Hospital (Central and Eastern European Gynecologic Oncology Group, CEEGOG), Prague, Czech Republic 3. Department of Gynaecology and Obstetrics, Medical University Hannover, Hannover, Germany 4. Comprehensive Oncology Gynecology Operational Unit, Fondazione Policlinico Gemelli IRCCS (Italian Gynecological Oncology Group, MITO), Rome, Italy 5. Institute of Biostatistics and Analyses, Faculty of Medicine, Masaryk University, Brno, Czech Republic 6. Department of Obstetrics and Gynecology, Skåne University Hospital, Lund, Faculty of Medicine, Clinical Sciences, Lund University, Sweden 7. Fondazione IRCCS Istituto Nazionale Tumori (Italian Gynecological Oncology Group, MITO), Milan, Italy 8. Department of Gynecology, National Institute of Oncology (Central and Eastern European Gynecologic Oncology Group, CEEGOG), Budapest, Hungary 9. University Medical Center Hamburg-Eppendorf (German Gynecological Oncology Group, AGO), Hamburg, Germany 10. First Obstetrics and Gynecology Clinic, University of Medicine and Pharmacy Targu Mures (Central and Eastern European Gynecologic Oncology Group, CEEGOG), Targu Mures, Romania 11. Department of Gynecology and Obstetrics, Faculty of Medicine, Masaryk University (Central and Eastern European Gynecologic Oncology Group, CEEGOG), Brno, Czech Republic 12. Department of Obstetrics and Gynecology, University Hospital Ostrava (Central and Eastern European Gynecologic Oncology Group, CEEGOG), Ostrava Poruba, Czech Republic 13. Gynecologic Oncology Department, Barretos Cancer Hospital, Barretos, Brazil 14. Department of Gynecological Surgery, National Institute of Neoplastic Diseases, Lima, Peru 15. Cannizzaro Hospital (Italian Gynecological Oncology Group, MITO), Catania, Italy 16. National Institute of Cancerology, Bogotá, D. C., Colombia. 17. Professor Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín, Colombia 18. Northern Gynaecological Oncology Centre, Queen Elizabeth Hospital, Gateshead, United Kingdom 19. Gynecology Cancer Center, St. Franzis Hospital Munster (German Gynecological Oncology Group, AGO), Munster, Germany 20. University Clinic Frankfurt, Goethe-University (German Gynecological Oncology Group, AGO), Frankfurt, Germany 21. Gynecology Oncology Department, Institute of Cancerology - Las Americas, Clinic Medellin, Medellin, Colombia 22. Department of Obstetrics and Gynecology, District Hospital Altötting (German Gynecological Oncology Group, AGO), Altötting, Germany 23. Gynecology Oncology Center, National Institute of Cancerology Mexico, Mexico 24. Department of Gynecologic Oncology, Saglik Bilimleri University Antalya Research and Training Hospital, Antalya, Turkey 25. Unit of Gynaecological Oncology, Institute Clinic of Gynaecology, Obstetrics, and Neonatology (ICGON), Barcelona, Spain 26. Department of Gynecology and Obstetrics, University Hospital Leuven, Leuven Cancer Institute (Belgium and Luxembourg Gynaecological Oncology Group, BGOG), Leuven, Belgium 27. Department of Gynecology and Reproductive Medicine, Jena University Hospital, Friedrich Schiller University (German Gynecological Oncology Group, AGO), Jena, Germany

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2021

Participación en publicaciones extrainstitucionales

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
The annual recurrence risk model for tailored surveillance strategy in patients with cervical cancer	Eur J Cancer 2021;158:111-122 doi:10.1016/j.ejca.2021.09.008	David Cibula ¹	1. Gynecologic Oncology Center, Department of Obstetrics and Gynecology, First Faculty of Medicine, Charles University and General University Hospital (Central and Eastern European Gynecologic Oncology Group, CEEGOG), Prague, Czech Republic
		Lukáš Dostálek ¹	2. Institute of Biostatistics and Analyses, Faculty of Medicine, Masaryk University, Brno, Czech Republic
		Jiri Jarkovsky ²	3. Amsterdam Medical Center, Amsterdam, the Netherlands
		Constantijne Mom ³	4. Department of Gynecological Surgery, National Institute of Neoplastic Diseases, Lima, Peru
		Aldo Lopez ⁴	5. Department of Pelvic Cancer, Karolinska University Hospital and Department of Women's and Children's Health, Karolinska Institutet, Stockholm, Sweden
		Henrik Falconer ⁵	6. Fondazione Policlinico Universitario A. Gemelli, IRCCS, UOC Ginecologia Oncologica, Dipartimento per la Salute della Donna e del Bambino e della Salute Pubblica, Rome, Italy
		Anna Fagotti ⁶	7. Baskent University School of Medicine, Department of Gynecology and Obstetrics, Division of Gynecologic Oncology, Ankara, Turkey
		Ali Ayhan ⁷	8. Memorial Sloan Kettering Cancer Center, USA
		Sarah Kim ⁸	9. Gynecology Oncology Center, National Institute of Cancerology Mexico, Mexico
		David Isla ⁹	10. Department of Obstetrics and Gynecology, Faculty of Medicine, University Hospital and University of Ostrava, Ostrava, Czech Republic
		Jaroslav Klat ¹⁰	11. Queensland Centre for Gynaecological Cancer, The University of Queensland, Australia
		Andreas Obermair ¹¹	12. University of Milano-Bicocca, Department of Obstetrics and Gynecology, Gynaecologic Oncology Surgical Unit, ASST-Monza, San Gerardo Hospital, Monza, Italy
		Fabio Landoni ¹²	13. Department of Gynecologic Oncology, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia
		Rodríguez ¹³	14. Wolfson Institute of Preventive Medicine, Barts Cancer Centre, Queen Mary University of London, & Barts Health NHS Trust, London, UK
		Ranjit Manchanda ¹⁴	15. Department of Gynaecology and Obstetrics, University Hospital Pilsen, Charles University, Prague, Czech Republic
		Jan Kostun ¹⁵	16. Department of Gynecologic Oncology and Reproductive Medicine, The University of Texas MD Anderson Cancer Center, Houston, Texas, USA
		Ricardo Dos Reis ¹⁶	17. Department of Gynecologic Oncology, Zekai Tahir Burak Women's Health and Research Hospital, University of Health Sciences, Ankara, Turkey
		Mehmet Mehmetli ¹⁷	18. Department of Gynecologic Oncology, Hospital Italiano de Buenos Aires, Instituto Universitario Hospital Italiano, Buenos Aires, Argentina
		Meydanli ¹⁷	19. Gynecology, Medical University of Graz, Graz, Austria
		Diego Odetto ¹⁸	20. Gynecologic Oncology Unit, La Paz University Hospital - IdiPAZ, Madrid, Spain
		Rene Laky ¹⁹	21. University Hospital Brno, Medical Faculty of Masaryk University, Czech Republic
		Ignacio Zapardiel ²⁰	
		Vit Weinberger ²¹	
		Klára Benešová ²	
		Martina Borčinová ¹	
		Darwin Pari ⁶	
		Sahar Salehi ⁵	
		Nicolò Bizzarri ⁶	
		Huseyin Akilli ⁷	
		Nadeem Abu ⁸	
		Rosa Salcedo ⁹	
		Veronika Javůrková ¹⁰	
		Jiří Sláma ¹	
		Luc van Lonkhuijzen ³	

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2021
Participación en publicaciones extrainstitucionales

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
TAS2R38 polymorphisms, Helicobacter pylori infection and susceptibility to gastric cancer and premalignant gastric lesions	Eur J Cancer Prev 2021;11:10.1097/ CEJ.0000000000000722 doi:10.1097/ CEJ.0000000000000722	Matteo Giaccherini ^{1,2} , Cosmeri Rizzato ³ , Manuel Gentiluomo ¹ , Antonella Lupetti ³ , Lourdes Flores ⁴ , Jorge Vivas ⁵ , Mercedes Bravo ⁶ , Elena Kasamatsu ⁷ , Nubia Muñoz ⁸ , Federico Canzian ² , Ikuko Kato ⁹ , Daniele Campa ¹	1. Department of Biology, University of Pisa, Pisa, Italy 2. Genomic Epidemiology Group, German Cancer Research Center (DKFZ), Heidelberg, Germany 3. Department of Translational Research and New Technologies in Medicine and Surgery, University of Pisa, Pisa, Italy 4. Medical Science Department, Center for Public Health Research, National Institute of Public Health, Cuernavaca, Morelos, Mexico 5. Cancer Control Center of the Tachira State, San Cristobal, Venezuela 6. Grupo de Investigación en Biología del Cáncer, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 7. Department of Pathology, Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud, National University of Asunción, Asunción, Paraguay 8. Cancer Institute of Colombia, Bogotá, D. C., Colombia 9. Department of Oncology and Pathology, Wayne State University School of Medicine, Detroit, Michigan, USA.
Gorham-Stout disease with clinical response to sirolimus treatment	Eur J Case Rep Intern Med 2021;8(8):002740 doi:10.12890/2021_002740	Santiago Forero ¹ , Camilo Vallejo ² , Lizeth Urrea ² , Anderson Osma ³ , Carlos Bonilla ³	1. Internal Medicine Department, Fundación Universitaria Sanitas, Bogotá, D. C., Colombia 2. Internal Medicine Department, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia 3. Clinical Oncology, National Cancer Institute, Bogotá, D. C., Colombia
FLABRA, frontline approach for BRCA testing in an ovarian cancer population: a Latin America epidemiologic study	Future Oncol 2021;17(13):1601-1609 doi:10.2217/fon-2020-1152	Gonzalo Giornelli ¹ , Dolores Gallardo ² , Roberto Hegg ³ , Gonzalo Gómez ⁴ , Máximo De La Vega ⁵ , María Lim ⁶ , Valeria Caceres ⁷ , Lina Trujillo ⁸ , María Del Pilar Estevez ⁹ , Cristian Pacheco ¹⁰ , Leonardo Sganga ¹¹ , Susana Goncalves ¹¹	1. Department of Oncology, Instituto Alexander Fleming, Buenos Aires, Argentina 2. Department of Medical Oncology, Hospital Nacional de Cancerología, Ciudad de México, México 3. Hospital Pérola Byington, São Paulo, Brasil 4. Department of Oncology, Hospital Alemán, Buenos Aires, Argentina 5. Department of Internal Medicine, CEMIC (Centro de Educación Médica e Investigaciones Clínicas), Buenos Aires, Argentina 6. Centro Oncológico de Panamá, Hospital Santa Fe, Panamá, República de Panamá 7. Department of Clinical Oncology, Instituto de Oncología Ángel H. Roffo, Buenos Aires, Argentina 8. Clínica de Ginecología, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 9. Instituto do Câncer do Estado de São Paulo, Faculdade de Medicina, Universidade de São Paulo, São Paulo, Brasil 10. Oncosalud, Lima, Perú 11. AstraZeneca, Buenos Aires, Argentina
Coexpression network analysis identified lncRNAs-mRNAs with potential relevance in African ancestry prostate cancer.	Future Sci OA 2021;7(9):FSO749 doi:10.2144/ fsoa-2021-0076	Rafael Parra ^{1,2,3} , Liliana López ⁴ , Sandra Ramírez ¹ , César Payán ¹	1. Faculty of Natural Sciences, Universidad del Rosario, Bogotá, D. C., Colombia 2. Department of Pathology, Research Institute, Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, Bogotá, D. C., Colombia 3. Department of Pathology, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 4. Department of Statistics, Faculty of Science, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2021

Participación en publicaciones extrainstitucionales

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Post-recurrence survival in patients with cervical cancer	Gynecol Oncol 2021;164(2):362-369 doi.org/10.1016/j.ygyno.2021.12.018	David Cibula ¹	1. Gynecologic Oncology Center, Department of Obstetrics and Gynecology, First Faculty of Medicine, Charles University and General University Hospital (Central and Eastern European Gynecologic Oncology Group, CEEGOG), Prague, Czech Republic
		Lukáš Dostálek ¹	2. Institute of Biostatistics and Analyses, Faculty of Medicine, Masaryk University, Brno, Czech Republic
		Jiri Jarkovsky ²	3. Amsterdam University Medical Centers, Center for Gynaecologic Oncology Amsterdam, Amsterdam, the Netherlands
		Constantijne Mom ³	4. Department of Gynecological Surgery, National Institute of Neoplastic Diseases, Lima, Peru
		Aldo López ⁴	5. Department of Pelvic Cancer, Karolinska University Hospital and Department of Women's and Children's Health, Karolinska Institutet, Stockholm, Sweden
		Henrik Falconer ⁵	6. Fondazione Policlinico Universitario A. Gemelli, IRCCS, UOC Ginecologia Oncologica, Dipartimento per la salute della Donna e del Bambino e della Salute Pubblica, Rome, Italy
		Giovanni Scambia ⁶	7. Baskent University, School of Medicine, Department of Gynecology and Obstetrics, Division of Gynecologic Oncology, Ankara, Turkey
		Ali Ayhan ⁷	8. Memorial Sloan Kettering Cancer Center, USA
		Sarah Kim ⁸	9. Gynecology Oncology Center, National Institute of Cancerology Mexico, Mexico
		David Isla ⁹	10. Department of Obstetrics and Gynecology, Faculty of Medicine, University Hospital and University of Ostrava, Ostrava, Czech Republic
		Jaroslav Klat ¹⁰	11. Queensland Centre for Gynaecological Cancer, The University of Queensland, Australia
		Andreas Obermair ¹¹	12. University of Milano-Bicocca, Department of Obstetrics and Gynecology, Gynaecologic Oncology Surgical Unit, ASST-Monza, San Gerardo Hospital, Monza, Italy
		Giampaolo Di Martino ¹²	13. Department of Gynecologic Oncology, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia
		René Pareja ¹³	14. Wolfson Institute of Preventive Medicine, Barts Cancer Centre, Queen Mary University of London, & Barts Health NHS Trust, London, UK
		Ranjit Manchanda ¹⁴	15. Department of Gynaecology and Obstetrics, University Hospital Pilsen, Charles University, Prague, Czech Republic
		Jan Kostun ¹⁵	16. Department of Gynecologic Oncology and Reproductive Medicine, The University of Texas MD Anderson Cancer Center, Houston, TX 77030, USA
		Ricardo dos Reis ¹⁶	17. Department of Gynecologic Oncology, Zekai Tahir Burak Women's Health and Research Hospital, University of Health Sciences, Ankara, Turkey
		Mehmet Mutlu ¹⁷	18. Department of Gynecologic Oncology, Hospital Italiano de Buenos Aires, Instituto Universitario Hospital Italiano, Buenos Aires, Argentina
		Diego Odetto ¹⁸	19. Gynecology, Medical University of Graz, Graz, Austria
		Rene Laky ¹⁹	20. Gynecologic Oncology Unit, La Paz University Hospital - IdiPAZ, Madrid, Spain
		Ignacio Zapardiel ²⁰	21. University Hospital Brno, Medical Faculty of Masaryk University, Czech Republic
		Vít Weinberger ²¹	
		Klára Benešová ²	
		Martina Borčinová ¹	
		Fernando Cárdenas ⁴	
		Emelie Wallin ⁵	
		Luigi Pedone ⁶	
		Huseyin Akilli ⁷	
		Nadeem Abu ⁸	
		Salim Barquet ⁹	
		Veronika Javůrková ¹⁰	
		Daniela Fischerová ¹	
		Luc van Lonkhuijzen ³	

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2021
Participación en publicaciones extrainstitucionales

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Progress, challenges and ways forward supporting cancer surveillance in Latin America	Int J Cancer 2021;149(1):12-20 doi:10.1002/ijc.33407	Marion Piñeros ¹ , Graciela Abriata ² , Esther de Vries ³ , Enrique Barrios ⁴ , Luis Eduardo Bravo ⁵ , Patricia Cueva ⁶ , Marianna de Camargo ⁷ , Leticia Fernández ⁸ , Enrique Gil ⁹ , Silvana Luciani ¹⁰ , Constanza Pardo ¹¹ , Walter Zoss ¹² , Freddie Bray ¹ , Les Mery ¹	1. Section of Cancer Surveillance, International Agency for Research on Cancer, Lyon, France 2. Non-communicable Diseases Direction, National Ministry of Health, Buenos Aires, Argentina 3. Department of Clinical Epidemiology and Biostatistics, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, D. C., Colombia 4. National Cancer Registry of Uruguay, Comisión Honoraria de Lucha contra el Cáncer, Montevideo, Uruguay 5. Population-Based Cancer Registry of Cali, Department of Pathology, Faculty of Medicine, UNiversidad del Valle, Cali, Colombia 6. National Cancer Registry-Quito, SOLCA, Quito, Ecuador 7. Division of Cancer Surveillance and Situation Analysis, National Cancer Institute INCA, Rio de Janeiro, Brazil 8. National Cancer Registry of Cuba, Ministry of Health, Havana, Cuba 9. Non-communicable Diseases, PAHO Subregional Office for South America, Lima, Peru 10. Unit of Non-communicable Diseases, Violence and Injuries, PAHO Regional Office, Washington, District of Columbia, USA 11. Unit of Cancer Surveillance, National Cancer Institute, INC Bogotá, D. C., Colombia 12. Network of National Cancer Institutes of Latin America and The Caribbean (RINC-ALC), Rio de Janeiro, Brazil
Neoadjuvant chemotherapy prior to fertility-sparing surgery in cervical tumors larger than 2 cm: a systematic review on fertility and oncological outcomes	Int J Gynecol Cancer 2021(3): 387-398 doi:10.1136/ijgc-2020-001765	Javier Burbano ¹ , Fernando Heredia ² , Daniel Sanabria ^{3,4} , Edison Ardila ³ , David Viveros ⁴ , Juliana Rodríguez ^{4,5}	1. Department of Gynecologic Oncology, Fundacion Clinica Valle del Lili, Cali, Colombia 2. Department of Gynecology and Obstetrics, School of Medicine, Universidad de Concepción, Concepción, Chile 3. Department of Gynecologic Oncology, Clínica Los Nogales, Bogotá, D. C., Colombia 4. Department of Gynecologic Oncology, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 5. Department of Gynecology and Obstetrics, Section of Gynecologic Oncology, Fundación Santa Fe de Bogotá, Bogotá, D. C., Colombia
Oncological and obstetrical outcomes after neo-adjuvant chemotherapy followed by fertility-sparing surgery in patients with cervical cancer ≥ 2 cm	Int J Gynecol Cancer 2021;31(3):462-467 doi:10.1136/ijgc-2020-002076.	Gabriel Rendón ¹ , Aldo López ² , Alejandro Aragona ³ , José Martín Saadi ⁴ , Julian Di Guilmi ⁵ , Clemente Arab ⁶ , Fernando Heredia ⁷ , René Pareja ^{8,9,10}	1. Department of Gynecologic Oncology, Instituto de Cancerología - Las Américas - AUNA, Medellín, Colombia 2. Department of Gynecologic Surgery, Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, Lima, Perú. 3. Department of Gynecologic Oncology, Cancer Hospital of Buenos Aires Marie Curie, University of Buenos Aires, Buenos Aires, Argentina. 4. Department of Gynecologic Oncology, Hospital Italiano de Buenos Aires, Buenos Aires, Argentina. 5. Department of Gynecologic Surgery, Hospital Británico de Buenos Aires, Buenos Aires, Argentina. 6. Department of Gynecologic Surgery, Hospital Dr. Luis Tisné, Universidad de Chile, Santiago de Chile, Chile. 7. Department of Gynecology and Obstetrics, Faculty of Medicine, Universidad de Concepción, Concepción, Chile. 8. Department of Gynecologic Oncology, Clínica ASTORGA, Medellin, Colombia. 9. Department of Gynecology and Obstetrics, Universidad Pontificia Bolivariana, Medellin, Antioquia, Colombia. 10. Department of Gynecologic Oncology, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2021

Participación en publicaciones extrainstitucionales

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Neoadjuvant chemotherapy in pregnant patients with cervical cancer: a Latin-American multicenter study	Int J Gynecol Cancer 2021;31(3):468-474 doi:10.1136/ ijgc-2020-001764	Aldo Lopez ¹	1. Department of Gynecologic Surgery, Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, Lima, Peru
		Juliana Rodríguez ^{2,3}	2. Department of Gynecology Oncology, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia
		Erick Estrada ⁴	3. Department of Gynecology and Obstetrics. Section of Gynecologic Oncology, Fundacion Santa Fe de Bogotá, Bogotá, D. C., Colombia
		Alejandro Aragona ⁵	4. Department of Gynecology and Obstetrics, Hospital General San Juan de Dios, Guatemala City, Guatemala, Guatemala
		Carlos Chávez ⁶	5. Hospital Municipal de Oncología Marie Curie, Buenos Aires, Federal District, Argentina
		Karina Amaro ⁷	6. Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas (IREN Sur), Arequipa, Peru
		Cristiano de Padua ⁸	7. Hospital Nacional Cayetano Heredia, Lima, Lima, Peru
		Alfredo Borges ⁹	8. Hospital de Câncer de Barretos, Barretos, São Paulo, Brazil
		Gabriel Rendón ¹⁰	9. Unidad de Terapia Antineoplásica (UTAN), Centro Médico Guerra Méndez, Valencia, Venezuela, Bolivarian Republic
		Adriana Alméciga ²	10. Department of Gynecologic Oncology, Instituto de Cancerología- Las Américas-AUNA, Medellín, Antioquia, Colombia
		Óscar Serrano ¹¹	11. Department of Gynecologic Oncology, Hospital Militar Centra, Bogotá, D. C., Colombia
		Santiago Scasso ¹²	12. Department of Gynecologic Oncology, Hospital Pereira Rossell, Montevideo, Uruguay
		Joel Laufer ¹²	13. Department of Gynecology, Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, Universidad de la República, Montevideo, Uruguay
		Diego Greif ¹³	14. Servicio Oncológico Hospitalario del Instituto Venezolano de los Seguros Sociales, Caracas, Venezuela
		Fernando Taranto ¹³	15. Clínica de Oncología Astorga, Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín, Colombia
		Jorge Hoegl ¹⁴	
		Franco Calderaro ¹⁴	
		René Pareja ^{2,15}	

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2021
Participación en publicaciones extrainstitucionales

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Development of a surgical competency assessment tool for sentinel lymph node dissection by minimally invasive surgery for endometrial cancer	Int J Gynecol Cancer 2021;31(5):647-655 doi:10.1136/ijgc-2020-002315	Kristen Moloney ¹ , Monika Janda ² , Michael Frumovitz ³ , Mario Leitao ⁴ , Nadeem Abu ⁴ , Emma Rossi ⁵ , James Nicklin ^{6,7} , Marie Plante ⁸ , Fabrice Lecuru ^{9,10} , Alessandro Buda ^{11,12} , Andrea Mariani ¹³ , Yee Leung ¹⁴ , Sarah Ferguson ^{15,16} , René Pareja ^{17,18} , Rainer Kimmig ¹⁹ , Pearl Shuang Ye Tong ²⁰ , Orla McNally ^{21,22} , Naven Chetty ²³ , Kaijiang Liu ²⁴ , Ken Jaaback ²⁵ , Julio Lau ^{26,27} , Soon Yau Joseph ²⁸ , Henrik Falconer ^{29,30} , Jan Persson ^{31,32} , Russell Land ^{1,7} , Fabio Martinelli ³³ , Andrea Garrett ¹ , Alon Altman ^{34,35} , Adam Pendlebury ³⁶ , David Cibula ^{37,38} , Roberto Altamirano ^{39,40} , Donal Brennan ^{41,42} , Thomas Ind ^{43,44} , Cornelis De Kroon ⁴⁵ , Ka Yu Tse ⁴⁶ , George Hanna ⁴⁷ , Andreas Obermair ^{48,49}	1. Gynaecologic Oncology, Royal Brisbane and Women's Hospital, Herston, Queensland, Australia 2. Centre for Health Services Research, The University of Queensland Faculty of Medicine, Brisbane, Queensland, Australia 3. Gynecologic Oncology and Reproductive Medicine, The University of Texas MD Anderson Cancer Center, Houston, Texas, USA 4. Gynecology Service Department of Surgery, Memorial Sloan Kettering Cancer Center, New York, New York, USA 5. Obstetrics and Gynecology, The University of North Carolina at Chapel Hill, Chapel Hill, North Carolina, USA 6. Gynaecological Oncology, Royal Brisbane and Women's Hospital, Herston, Queensland, Australia 7. Faculty of Medicine, The University of Queensland, St Lucia, Queensland, Australia 8. Gynecology Oncology Service, Centre Hospitalier Universitaire de Québec-Université Laval, Quebec, Quebec, Canada 9. Surgical Oncology, Institute Curie, Paris, France 10. Surgical Oncology Department for Breast and Gynecology, Université de Paris, Paris, Île-de-France, France 11. Department of Obstetrics and Gynecology, Università degli Studi Milano-Bicocca, San Gerardo Hospital, Monza, Italy 12. Division of Gynecologic Oncology Italy, Ospedale Michele e Pietro Ferrero, Verduno (CN), Italy 13. Gynecologic Surgery, Department of Obstetrics and Gynecology, Mayo Clinic Rochester, Rochester, Minnesota, USA 14. Obstetrics and Gynaecology, The University of Western Australia Faculty of Health and Medical Sciences, Perth, Western Australia, Australia 15. Gynecologic Oncology, University Health Network, Toronto, Ontario, Canada 16. Obstetrics and Gynaecology, University of Toronto, Toronto, Ontario, Canada 17. Gynecologic Oncology, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 18. Gynecologic Oncology, Clínica De Oncología Astorga, Medellín, Colombia 19. Gynecology and Obstetrics, University of Essen, Essen, Germany 20. Gynaecologic Oncology, National University Health System, Singapore 21. Obstetrics and Gynaecology, Royal Women's Hospital, Parkville, Victoria, Australia 22. Victorian Comprehensive Cancer Centre, University of Melbourne, Parkville, Victoria, Australia 23. Gynaecologic Oncology, Mater Health Services Brisbane, South Brisbane, Queensland, Australia 24. Gynecology and Obstetrics, Shanghai Jiao Tong University School of Medicine Affiliated Renji Hospital, Shanghai, China 25. Gynaecologic Oncology, John Hunter Hospital, New Lambton Heights, New South Wales, Australia 26. Gynecology Oncology, Hospital General San Juan de Dios, Guatemala, Guatemala 27. Gynecology Oncology, University of San Carlos de Guatemala Faculty of Medical Sciences, Guatemala, Guatemala 28. Obstetrics and Gynaecology, National University of Singapore, Singapore 29. Women's and Children's Health, Karolinska Institute, Stockholm, Sweden 30. Women's and Children's Health, Karolinska University Hospital, Stockholm, Sweden

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2021

Participación en publicaciones extrainstitucionales

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
		31.	Obstetrics and Gynaecology, Skanes Universitetssjukhus Lund, Lund, Skåne, Sweden
		32.	Clinical Sciences, Obstetrics and Gynaecology, Lund University Faculty of Medicine, Lund, Sweden
		33.	Gynaecologic Oncology, Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori, Milan, Italy
		34.	Gynecologic Oncology, University of Manitoba, Winnipeg, Manitoba, Canada
		35.	Gynecologic Oncology, CancerCare Manitoba, Winnipeg, Manitoba, Canada
		36.	Gynaecological Oncology, Mercy Hospital for Women, Heidelberg, Victoria, Australia
		37.	Gynecology and Obstetrics, Charles University First Faculty of Medicine, Praha, Praha, Czech Republic
		38.	Gynecology and Obstetrics, General University Hospital in Prague, Praha, Praha, Czech Republic
		39.	Gynecology Oncology, Universidad de Chile, Santiago de Chile, Chile
		40.	Gynecology Oncology, Hospital Clinico San Borja Arriaran, Santiago, Chile
		41.	Gynaecology Oncology, Mater Misericordiae University Hospital, Dublin, Ireland
		42.	School of Medicine, University College Dublin, Dublin, Ireland
		43.	Gynaecological Oncology, Royal Marsden NHS Foundation Trust, London, UK
		44.	Gynaecology, St George's University of London, London, UK
		45.	Gynecology, Leiden University Medical Center, Leiden, Zuid-Holland, The Netherlands
		46.	Obstetrics and Gynaecology, University of Hong Kong Li Ka Shing Faculty of Medicine, Hong Kong, Hong Kong
		47.	Surgery and Cancer, Imperial College London, London, UK
		48.	Center for Clinical Research, Faculty of Medicine, University of Queensland, Herston, Queensland, Australia
		49.	Queensland Centre for Gynaecologic Cancer Research, Royal Brisbane and Women's Hospital, Herston, Queensland, Australia

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2021
Participación en publicaciones extrainstitucionales

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
ConCerv: a prospective trial of conservative surgery for low-risk early-stage cervical cancer	Int J Gynecol Cancer 2021;31(10):1317-1325 doi.org/10.1136/ijgc-2021-003008	Kathleen Schmeler ¹ René Pareja ² Aldo López ³ Jose Fregnani ⁴ Andre Lopes ⁵ Myriam Perrotta ⁶ Audrey Tsunoda ⁷ David Cantú de León ⁸ Lois Ramondetta ¹ Tarinee Manchana ⁹ David Crotzer ¹⁰ Orla McNally ¹¹ Martin Riege ¹² Giovanni Scambia ¹³ Juan Carvajal ¹⁴ Julian Di Guilmi ¹⁵ Gabriel Rendón ¹⁶ Preetha Ramalingam ¹⁷ Bryan Fellman ¹⁸ Robert Coleman ¹⁹ Michael Frumovitz ¹ Pedro Ramírez ¹	1. Department of Gynecologic Oncology and Reproductive Medicine, The University of Texas MD Anderson Cancer Center, Houston, Texas, USA
			2. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia and Clínica de Oncología Astorga, Medellín, Colombia
			3. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, Lima, Peru
			4. A.C. Camargo Cancer Center, A.C. Camargo Cancer Center, Sao Paulo, Brazil
			5. Instituto Brasileiro de Controle do Cancer, Sao Paulo, Brazil
			6. Hospital Italiano de Buenos Aires, Buenos Aires, Argentina
			7. Hospital Erasto Gaertner, Curitiba, Brazil
			8. Instituto Nacional de Cancerología, Mexico, Mexico
			9. Chulalongkorn University and King Chulalongkorn Memorial Hospital, Bangkok, Thailand
			10. Nebraska Methodist Health System, Omaha, Nebraska, USA
			11. Royal Women's Hospital and University of Melbourne, Melbourne, Victoria, Australia
			12. Instituto de Ginecología de Rosario, Rosario, Argentina
			13. Fondazione Policlinico Universitario A. Gemelli IRCCS and Catholic University of the Sacred Heart, Rome, Italy
			14. Matamoros General Hospital Alfredo Pumarejo, Matamoros, Mexico
			15. Hospital Británico de Buenos Aires, Buenos Aires, Argentina
			16. Instituto de Cancerología - Las Américas - AUNA, Medellín, Colombia
			17. Department of Pathology, University of Texas MD Anderson Cancer Center, Houston, Texas, USA
			18. Department of Biostatistics, University of Texas MD Anderson Cancer Center, Houston, Texas, USA
			19. US Oncology Research, The Woodlands, Texas, USA
Bioinformatic tools for the analysis and prediction of ncRNA interactions	Int J Mol Sci 2021;22(21):11397 doi:10.3390/ijms222111397	Andrés Rincón ¹ Duvan Morales ² Josefa Rodríguez ³ Victoria Villegas ² Liliana López ⁴	1. Bioinformatics and Systems Biology Group, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia
			2. Centro de Investigaciones en Microbiología y Biotecnología-UR (CIMBIUR), Facultad de Ciencias Naturales, Universidad del Rosario, Bogotá, D. C., Colombia
			3. Grupo de Investigación en Biología del Cáncer, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia
			4. Department of Statistics, Faculty of Science, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia
NGS in lung, breast, and unknown primary cancer in Colombia: A multidisciplinary consensus on challenges and opportunities	JCO Glob Oncol 2021;7:1012-1023 doi:10.1200/GO.21.00046	William Mantilla ¹ Carolina Sanabria ² Margarita Baldion ³ Luz Sua ⁴ Diego González ⁵ Mauricio Lema ⁶	1. Fundacion Cardio Infantil, Universidad del Rosario, Bogotá, D.C., Colombia
			2. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia
			3. Head of the Pathology Section, Department of Pathology and Laboratory Medicine, Hospital Universitario Fundacion Santa Fe de Bogotá, Bogotá, D. C., Colombia
			4. Department of Pathology and Laboratory Medicine, Fundación Valle del Lili, and Faculty of Health Sciences, Universidad ICESI, Cali, Colombia
			5. Instituto de Cancerología Las Americas-AUNA, Universidad de Antioquia, Antioquia, Colombia
			6. Clínica de Oncología Astorga, Medellín, Colombia

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2021

Participación en publicaciones extrainstitucionales

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Skills required in the care of cancer patients who undergo surgery in the hospital-home transition	J Cancer Educ 2021 Jan 27 doi:10.1007/s13187-021-01964-w	Gloria Carrillo ¹ , Mónica Mesa ² , Daíra Burbano ³	1. Department of Nursing, Faculty of Nursing, National University of Colombia, Bogotá, D. C., Colombia 2. Group of Nursing, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 3. Department of Nursing, Faculty of Nursing, National University of Colombia, Bogotá, D. C., Colombia
Secondary cluster headache and numb chin syndrome as initial manifestation of high-grade B-lymphoma: a case report	J Med Case Rep 2021;15(1):468 doi:10.1186/s13256-021-03016-9	Joe Muñoz ^{1,2} , Felipe Díaz ³ , Adriana Buitrago ⁴ , Sandra Chinchilla ⁵	1. Departamento de Neurología, Hospital Univesitario Mayor MEDERI - Universidad del Rosario, Bogotá, D. C., Colombia 2. Departamento de Neurología, Clínica Univesitaria Colombia - Keralty, Bogotá, D. C., Colombia 3. Departamento de Neurología, Hospital Univesitario Mayor MEDERI - Universidad del Rosario, Bogotá, D. C., Colombia 4. Departamento de Medicina Nuclear - Hospital Univesitario Mayor MEDERI, Universidad del Rosario, Bogotá, D. C., Colombia 5. Instituto Nacional de Cancerología - Compensar, Bogotá, D.C., Colombia
Transoral robotic resection of unusual spindle cell/pleomorphic lipoma of the larynx	J Minim Access Surg 2021;17(3):376-378 doi:10.4103/jmas.jmas_289_20	Enrique Cadena ¹ , Alfredo Romero ² , Ricardo Guerra ³	1. Department of Otorhinolaryngology and Head and Neck, Marly Clinic, Bogotá DC; Department of Otorhinolaryngology, National University of Colombia and National University Hospital of Colombia, Bogotá; Department of Head and Neck, National Cancer Institute, Bogotá, D. C., Colombia 2. Department of Pathology, Marly Clinica and National Cancer Institute, Bogotá, D. C., Colombia 3. Department of Otorhinolaryngology and Head and Neck, Marly Clinic, Bogotá, D. C., Colombia; Department of Otorhinolaryngology, Section of Laryngology, Children's University Hospital of San José, University Foundation of Health Sciences, Bogotá, D. C., Colombia
Stepwise laparoscopic myomectomy and the baseball closure. Video article	J Minim Invasive Gynecol 2021;28(7):1278-1279 doi.org/10.1016/j.jmig.2020.08.019	Rodrigo Pinto ¹ , Fabio Fin ² , Raquel Magalhaes ³ , René Pareja ⁴ , Armando Romeo ⁵ , Audrey Tsunoda ⁶ , Arnaud Wattiez ⁷	1. Oncology Department, Instituto do Câncer do Estado de São Paulo, Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo, São Paulo, Brazil 2. Gynecologic Oncology Department, Hospital São Vicente Evangélico Mackenzie University Hospital, Brazil 3. Federal University of Paraná, Brazil. 4. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia y Clínica de Oncología Astorga, Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín, Colombia 5. Department of Gynecology and Obstetrics Research Educational Center, University of Torino, Torino, Italy 6. Gynecologic Oncology Department, Hospital Erasto Gaertner, Curitiba, Paraná; Gynecologic Courses Codirector, IRCAD Latin America, Barretos, São Paulo, Brazil. 7. Department of Gynecology, University of Strasbourg, Strasbourg, France; Gynecologic Surgery Department, Latifa Hospital, Dubai, United Arab Emirates

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2021
Participación en publicaciones extrainstitucionales

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Diagnostic performance and clinical impact of 68 Ga-PSMA-11 PET/CT imaging in early relapsed prostate cancer after radical therapy: A prospective multicenter study (IAEA-PSMA Study)	J Nucl Med 2022;63:240-247 doi:10.2967/jnumed.120.261886	Juliano Cerci ¹ , Stefano Fanti ² , Enrique Lobato ³ , Jolanta Kunikowska ⁴ , Ómar Alonso ⁵ , Sevastian Medina ⁶ , Fuad Novruzov ⁷ , Thabo Lengana ⁸ , Carlos Granados ⁹ , Rakesh Kumar ¹⁰ , Venkatesh Rangarajan ¹¹ , Akram Al-Ibraheem ¹² , Mukbil Hourani ¹³ , Nor Ali ¹⁴ , Azra Ahmad ¹⁵ , Zohar Keidar ¹⁶ , Ozlem Küçük ¹⁷ , Umut Elboga ¹⁸ , Mateos Bogoni ¹ , Diana Páez ²	1. Quanta Diagnostico e Terapia, Curitiba, Brazil 2. IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, Bologna, Italy 3. Division of Human Health, International Atomic Energy Agency, Vienna, Austria 4. Nuclear Medicine Department, Medical University of Warsaw, Warsaw, Poland 5. Centro Uruguayo de Imagenología Molecular (CUDIM), Montevideo, Uruguay 6. Instituto Nacional de Cancerología, Tlalpan, Mexico 7. Nuclear Medicine Department, National Centre of Oncology, Baku, Azerbaijan. 8. University of Pretoria, Pretoria, South Africa 9. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 10. All India Institute of Medical Sciences, New Delhi, India 11. Tata Memorial Centre, Mumbai, India 12. King Hussein Cancer Center, Amman, Jordan 13. American University of Beirut Medical Center, Beirut, Lebanon 14. Institute Kanser Negara, Putrajaya, Malaysia 15. Pakistan Atomic Energy Commission (PAEC), Islamabad, Pakistan 16. Rambam Medical Centre, Haifa, Israel 17. Ankara University, Ankara, Turkey 18. University of Gaziantep, Gaziantep, Turkey
Pain management strategies in rheumatoid arthritis: A narrative review	J Pain Palliat Care Pharmacother 2021;35(4):291-299 doi:10.1080/15360288.2021.1973647	Juan Sánchez ¹ , Daniela Seija ¹ , Edmundo Valero ² , Claudia Acosta ³ , Sebastián Amaya ⁴	1. Pain Management and Palliative Care Department, Hospital Militar Central, Universidad de La Sabana - Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Pain and Palliative Care Department, Hospital Militar Central, Bogotá, D. C., Colombia 3. Hospital Militar Central, Universidad del Rosario - Fundación Cardio Infantil, Bogotá, D. C., Colombia 4. Anesthesiology and Critical Care Interest Group UEB, Universidad El Bosque Colombian School of Medicine, Bogotá, D. C., Colombia
Radiation oncology in Colombia: An opportunity for improvement in the postconflict era	Int J Radiat Oncol Biol Phys 2021;109(5):1142-1150 doi.org/10.1016/j.ijrobp.2020.12.006	Maria Caicedo ¹ , Benjamin Li ² , Alejandro González ³ , Oscar Gamboa ⁴ , Iván Bobadilla ⁵ , Carolina Wiesner ⁶ , Raúl Murillo ⁶	1. Centro Javeriano de Oncología, Hospital Universitario San Ignacio, Bogotá, D. C., Colombia 2. University of California, San Francisco, San Francisco, California; Rayos Contra Cancer, Nashville, Tennessee, USA 3. Division of Radiation Oncology, Centro Javeriano de Oncología, Hospital Universitario San Ignacio, Bogotá, D. C., Colombia; Asociación Colombiana de Radioterapia Oncológica, Bogotá, D. C., Colombia 4. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 5. Asociación Colombiana de Radioterapia Oncológica, Bogotá, D. C., Colombia; Division of Radiation Oncology, Centro de Control de Cáncer, Clínica del Country, Bogotá, D. C., Colombia 6. Centro Javeriano de Oncología, Hospital Universitario San Ignacio, Bogotá, D. C., Colombia; Faculty of Medicine, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, D. C., Colombia

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2021

Participación en publicaciones extrainstitucionales

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
First-line nivolumab plus chemotherapy versus chemotherapy alone for advanced gastric, gastro-oesophageal junction, and oesophageal adenocarcinoma (CheckMate 649): a randomised, open-label, phase 3 trial	Lancet 2021;398(10294):27-40 doi:10.1016/S0140-6736(21)00797-2.	Yelena Janjigian ¹ , Kohei Shitara ² , Markus Moehler ³ , Marcelo Garrido ⁴ , Pamela Salzman ⁵ , Lin Shen ⁶ , Lucjan Wyrwicz ⁷ , Kensei Yamaguchi ⁸ , Tomasz Skoczylas ⁹ , Arinilda Campos Bragagnoli ¹⁰ , Tianshu Liu ¹¹ , Michael Schenker ¹² , Patricio Yanez ¹³ , Mustapha Tehfe ¹⁴ , Ruben Kowalyszyn ¹⁵ , Michalis V Karamouzis ¹⁶ , Ricardo Bruges ¹⁷ , Thomas Zander ¹⁸ , Roberto Pazo ¹⁹ , Erika Hitre ²⁰ , Kynan Feeney ²¹ , James Cleary ²² , Valerie Poulart ²³ , Dana Cullen ²³ , Ming Lei ²³ , Hong Xiao ²³ , Kaoru Kondo ²³ , Mingshun Li ²³ , Jaffer Ajani ²⁴	1. Gastrointestinal Oncology Service, Department of Medicine, Memorial Sloan Kettering Cancer Center, New York, NY, USA; Department of Medicine, Weill Cornell Medical College, New York, NY, USA 2. Department of Gastroenterology and Gastrointestinal Oncology, National Cancer Center Hospital East, Kashiwa, Japan 3. Department of Medicine, Johannes-Gutenberg University Clinic, Mainz, Germany 4. Department of Hemato-Oncology, Clínica San Carlos de Apoquindo, Pontificia Universidad Católica, Santiago, Chile 5. Department of Medical Oncology, Oncovida Cancer Center, Fundación Arturo López Pérez, Providencia, Chile 6. Department of Gastrointestinal Oncology, Key Laboratory of Carcinogenesis and Translational Research, Ministry of Education/Beijing, Peking University Cancer Hospital and Institute, Beijing, China 7. Klinika Onkologii i Radioterapii, Narodowy Instytut Onkologii, Warsaw, Poland 8. Department of Gastroenterological Chemotherapy, Cancer Institute Hospital of the Japanese Foundation for Cancer Research, Tokyo, Japan 9. II Klinika Chirurgii Ogólnej, Gastroenterologicznej i Nowotworów Układu Pokarmowego, Medical University of Lublin, Lublin, Poland 10. Department of Medical Oncology, Fundacao Pio XII Hosp Cancer De Barretos, Barretos, Brazil 11. Department of Medical Oncology, Zhongshan Hospital Fudan University, Shanghai, China 12. Department of Medical Oncology, Sfântul Nectarie Oncology Center, Dolj, Romania 13. Department of Internal Medicine, Oncology Unit, Universidad de La Frontera, Temuco, Chile 14. Hematology-Oncology, Oncology Center-Centre Hospitalier de l'Université de Montreal, Montreal, QC, Canada 15. Instituto Multidisciplinario de Oncología, Clínica Viedma SA, Viedma, Argentina 16. Department of Biological Chemistry and Laiko General Hospital Medical School, National and Kapodistrian University of Athens, Athens, Greece 17. Internal Medicine, Clinical Oncology, Instituto Nacional de Cancerología Empresa Social del Estado, Bogotá, D. C., Colombia 18. Department of Internal Medicine, Center for Integrated Oncology Aachen Bonn Cologne Düesseldorf, University Hospital of Cologne, Cologne, Germany 19. Department of Medical Oncology, Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, Spain 20. Department of Chemotherapy, National Institute of Oncology, Budapest, Hungary 21. Department of Oncology, Haematology and Palliative Care, St John of God Murdoch Hospital, Murdoch, WA, Australia 22. Department of Medical Oncology, Dana-Farber Cancer Institute, Boston, MA, USA 23. Bristol Myers Squibb, Princeton, NJ, USA 24. Department of Gastrointestinal Medical Oncology, Division of Cancer Medicine, The University of Texas MD Anderson Cancer Center, Houston, TX, USA

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2021
Participación en publicaciones extrainstitucionales

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
A review of the role of hypoxia in radioresistance in cancer therapy	Med Sci Monit 2021;3;27:e934116 doi:10.12659/MSM.934116	Wafa Bouleftour ¹ , Elise Rowinski ¹ , Safa Louati ^{2,3,4} , Sandrine Sotton ¹ , Anne Wozny ^{2,3,4} , Pablo Moreno ⁵ , Benote Mery ¹ , Lafrasse Rodriguez ^{2,3,4} , Nicolas Magne ^{1,2,3,4}	1. Radiotherapy Department Lucien Neuwirth Cancerology Institute, Saint Priest en Jarez, France 2. Université Lyon 1, Faculté de Médecine-Lyon-Sud, Oullins, France 3. Laboratoire de Radiobiologie Cellulaire et Moléculaire CNRS UMR 5822, Institut de Physique Nucléaire de Lyon, IPNL, Villeurbanne, France 4. Hospices Civils de Lyon, Lyon, France 5. Research Group in Cancer Biology National Cancer Institute, Bogotá, D. C., Colombia
Impact of COVID-19 infection on patients with cancer: Experience in a Latin American country: The ACHOCC-19 study	Oncologist 2021;26(10):e1761-e1773 doi:10.1002/onco.13861	Aylen Vanessa Ospina ¹ , Ricardo Bruges ² , William Mantilla ³ , Iván Triana ¹ , Pedro Ramos ⁴ , Sandra Aruachan ⁵ , Alicia Quiroga ⁶ , Isabel Munevar ⁷ , Juan Ortiz ⁸ , Néstor Llinás ⁹ , Paola Pinilla ¹⁰ , Henry Vargas ¹¹ , Henry Idrobo ¹² , Andrea Russi ¹⁰ , Ray Manneh Kopp ¹³ , Giovanna Rivas ¹⁴ , Héctor González ¹⁵ , Daniel Santa ¹⁶ , Jesús Insuasty ¹⁷ , Laura Bernal ¹⁴ , Jorge Otero ¹ , Carlos Vargas ¹⁸ , Javier Pacheco ¹⁹ , Carmen Alcalá ²⁰ , Paola Jiménez ²¹ , Milton Lombana ¹⁴ , Fernando Contreras ²² , Javier Segovia ¹ , Luis Pino ¹ , José Lobatón ²³ , Manuel González ²³ , Javier Cuello ⁹ , Juliana Bogoya ²⁴ , Angela Barrero ²⁴ , Gilberto de Lima ²⁵	1. ICCAL Instituto de Cancer Carlos Ardila Lulle Hospital Universitario Fundación Santa Fe de Bogotá, Universidad de los Andes, Asociación Colombiana de Hematología y Oncología ACHO, Bogotá, D. C., Colombia 2. Instituto Nacional de Cancerología. Pontificia Universidad Javeriana, Universidad El Bosque, Asociación Colombiana de Hematología y Oncología, Bogotá, D. C., Colombia 3. Fundación Cardioinfantil, Asociación Colombiana de Hematología y Oncología, Bogotá, D. C., Colombia 4. Clínica Universitaria Colombia, Bogotá, D. C., Colombia 5. Clínica IMAT Oncomedica, Montería, Colombia. 6. Hospital Pablo Tobón Uribe, Medellín, Colombia. 7. Hospital Militar Central, Bogotá, D. C., Colombia 8. Hospital Universitario del Valle, Cali, Colombia. 9. Clínica Vida, Medellín, Colombia. 10. Hospital Universitario San Ignacio, Centro Javeriano de Oncología, Bogotá, D. C., Colombia 11. Clínica Universitaria Colombia, Bogotá, D. C., Colombia 12. Universidad del Valle, Christus Sinergia, Cali, Colombia. 13. Sociedad de Oncología y Hematología del Cesar, Valledupar, Colombia. 14. Clínica de Occidente, Cali, Colombia. 15. Centro de Cancerología de Colombia, CECANCOL, Ibagué, Colombia. 16. Clínica Medellín, Medellín, Colombia. 17. Hospital Universitario de Santander, Universidad Industrial de Santander, Bucaramanga, Colombia. 18. Clínica del Country, Bogotá, D. C., Colombia 19. Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud-Hospital San José, Bogotá, D. C., Colombia 20. Clínica de la Costa, Barranquilla, Colombia. 21. Hematooncologos Asociados, Bogotá, D. C., Colombia 22. Instituto Nacional de Cancerología, Universidad El Bosque, Bogotá, D. C., Colombia 23. Clínica IMAT Oncomedica, Montería, Colombia. 24. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 25. Sylvester Comprehensive Cancer Center, University of Miami Health System, Miami, USA.
Is the use of opioids safe after Primary cleft palate repair? A systematic review	Plast Reconstr Surg Glob Open 2021;9(1):e3355 doi:10.1097/GOX.0000000000003355	Percy Rossell ^{1,2} , Carolina Romero ³ , Ruth Rojas ⁴ , Paula Gómez ⁵ , Maria Pia Delgado ¹ , Renato Marca ³	1. Edgardo Rebagliatti Hospital, Lima, Peru. 2. South American Medical Advisory Council, Smile Train Foundation, New York, N.Y. 3. San Bartolome Mother and Children Hospital, Lima, Peru. 4. Department of Anesthesiology of National Institute of Children, Lima, Peru. 5. Service of Anesthesiology, National Institute of Cancer, Bogotá, D. C., Colombia

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2021

Participación en publicaciones extrainstitucionales

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Accuracy of combined molecular and morphology-based triage for HPV-positive women in routine cervical cancer screening services from Colombia	Prev Med 2021;153:106801 doi.org/10.1016/j.ypmed.2021.106801	Raúl Murillo ^{1,2} , Óscar Gamboa ³ , Gustavo Hernández ⁴ , Mauricio González ⁴ , Peter Olejua ⁵ , Mónica Molano ^{4,6} , Carolina Wiesner ⁴	1. Centro Javeriano de Oncología – Hospital Universitario San Ignacio, Bogotá, D. C., Colombia 2. Facultad de Medicina – Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, D. C., Colombia 3. Servicio de Radioterapia – Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 4. Subdirección de Investigación – Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 5. Oficina Investigaciones – Hospital Universitario San Ignacio, Bogotá, D. C., Colombia 6. Centre for Women's Infectious Disease, The Royal Women's Hospital, Melbourne, Australia
Diagnostic accuracy of rapid point-of-care tests for detecting active syphilis: A systematic review and meta-analysis	Sex Transm Dis 2021;48(12):e202-e208 doi:10.1097/OLQ.0000000000001498	Edith Angel ¹ , Carlos Grillo ^{1,2} , Jairo Amaya ¹ , Nicolás Torres ¹	1. Department of Obstetrics and Gynecology, School of Medicine, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia 2. Clinical and Epidemiological Cancer Research Group, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia
Renal fossa recurrence with synchronous port site and appendicular metastases after laparoscopic nephrectomy: Role of metastases and abdominal wall en bloc resection	Urol Case Rep 2021;38:101681 doi:10.1016/j.eucr.2021.101681	Julián Chavarriaga ^{1,2} , Luis Becerra ² , Diego Camacho ² , Fabián Godoy ² , Rodolfo Varela ²	1. Division of Urology, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, D. C., Colombia. 2. Department of Urologic Oncology, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia.
Reduction of HPV16/18 prevalence in young women after eight years of three- and two-dose vaccination schemes	Vaccine 2021;39(32):4419-4422 doi:10.1016/j.vaccine.2021.06.040	Martha Carnalla ¹ , Leticia Torres ¹ , Tonatihu Barrientos ¹ , Aurelio Cruz ¹ , Nubia Muñoz ² , Rolando Herrero ³ , Margaret Stanley ⁴ , Alan Nyitray ⁵ , Jorge Salmerón ⁶ , Eduardo Lazcano ⁷	1. Center for Population Health Research, National Institute of Public Health, Cuernavaca, Morelos, Mexico 2. National Institute of Cancer, Bogotá, D. C., Colombia 3. Agencia Costarricense de Investigaciones Biomédicas, San José, Costa Rica 4. Department of Pathology, University of Cambridge, Cambridge, United Kingdom 5. Center for AIDS Intervention Research, Clinical Cancer Center, Medical College of Wisconsin, Milwaukee, USA 6. Centro de Investigación en Políticas, Población y Salud. Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de México, Mexico City, Mexico 7. Escuela de Salud Pública de México, Instituto Nacional de Salud Pública, Cuernavaca, Morelos, México
Factores predictores de recaída bioquímica después de prostatectomía radical en un centro oncológico colombiano	Arch Esp Urol 2021;74(7):656-663 PMID: 34472434	Ángela Molina ¹ , José Ramos ² , Luis Becerra ² , Jenny García ³ , Rodolfo Varela ² , Daniela Silva ⁴	1. Departamento de Urología. Universidad de Antioquia. Facultad de Medicina. Medellín. Colombia 2. Urología Oncológica. Instituto Nacional de Cancerología. Bogotá, D. C., Colombia 3. Edemiología. Universidad de Antioquia. Colombia. 4. Facultad de Medicina. Universidad de Antioquia. Medellín. Colombia.
Hallazgos ecográficos en el tejido tímico ectópico intratiroides en niños y adolescentes. Una revisión sistemática	Radiología 2021;63(6):512-518 doi:10.1016/j.rxeng.2021.06.002	Julián Gómez ¹ , Mario Melo ² , Rafael Parra ³	1. Departamento de Cirugía de Cabeza y Cuello, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Grupo de Patología Oncológica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 3. Instituto de investigación, Departamento de Patología, Fundación Universitaria de las Ciencias de la Salud, Bogotá, D. C., Colombia
Síndrome de ojo fantasma. Reporte de caso	Rev. Colomb. Anestesiol. 2021;49(1):e914. doi.org/10.5554/22562087.e914	Danny Castiblanco ^{1,2} , Bilena Molina ² , Fabián Leal ²	1. Medicina del Dolor y Cuidados Paliativos, Universidad Militar Nueva Granada. Bogotá, D. C., Colombia 2. Instituto Nacional de Cancerología. Bogotá, D. C., Colombia

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2021

Participación en publicaciones extrainstitucionales

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Diagnóstico y tratamiento multidisciplinario de melanoma temprano y localmente avanzado. Consenso de expertos. Asociación Colombiana de Hematología y Oncología (ACHO)	Rev Colomb Cancerol. 2021;25(4):196-209 doi. org/10.35509/01239015.737		1. Oncóloga clínica. ICCAL Hospital Universitario Fundación Santa fe de Bogotá, Universidad de Los Andes. Bogotá, D. C., Colombia
			2. Oncólogo clínico, Instituto Nacional de Cancerología. Bogotá, D. C., Colombia
			3. Oncólogo clínico, Hospital San Vicente Fundación, Clínica de Oncología Astorga. Medellín, Colombia
			4. Cirujano de mama y tejidos blandos Instituto Nacional de Cancerología, Centro Oncológico del Country, Clínica Colombia. Bogotá, D. C., Colombia
			5. Radioterapeuta, Centro de control del cáncer – Clínica del Country. Bogotá, D. C., Colombia
		Aylen Ospina ¹	6. Hemato-oncólogo. Clínica de Oncología Astorga. Medellín, Colombia
		Fernando Contreras ²	7. Oncólogo clínico. Clínica de Medellín. Medellín, Colombia
		Andrés Yepes ³	8. Radioterapeuta, Hospital Militar Central, Fundación Cardioinfantil. Bogotá, D. C., Colombia
		Carlos Lehmann ⁴	9. Oncóloga clínica. Hemato-Oncólogos Asociados. Bogotá, D. C., Colombia
		Iván Bobadilla ⁵	10. Oncóloga clínica. Clínica Colombia, Clínica de Marly. Bogotá, D. C., Colombia
		Mauricio Lema ⁶	11. Hemato-oncólogo. Universidad del Valle, Universidad Libre. Cali, Colombia
		Daniel Santa ⁷	12. Oncólogo clínico. Universidad de Cartagena, Centro Radio Oncológico del Caribe. Cartagena, Colombia
		Javier Cifuentes ⁸	13. Oncólogo clínico. Hospital Internacional de Colombia. Bucaramanga, Colombia
		Paola Jiménez ⁹	14. Dermatólogo, Oncoderma SAS. Cali, Colombia
		Laura Bernal ¹⁰	15. Cirujano de mama y tejidos blandos, Clínica Los Nogales. Bogotá, Colombia
		Henry Idrobo ¹¹	16. Hemato-Oncólogo. Oncólogos de Occidente. Manizales-Armenia-Pereira, Colombia
		Haroldo Estrada ¹²	17. Oncólogo clínico. Oncocare – Sanitas EPS. Bogotá, D. C., Colombia
		Diego Gómez ¹³	18. Hemato-Oncólogo. Clínica de Marly. Bogotá, D. C., Colombia
		Eduardo Fierro ¹⁴	19. Oncólogo clínico. Fundación Colombiana de Cancerología, Clínica vida. Medellín, Colombia
		Alejandro Orozco ¹⁵	20. Oncóloga Clínica, Instituto de Cancerología Clínica de la Américas. Medellín, Colombia
		Jaime González ¹⁶	21. Oncóloga Clínica, Hospital Militar Central, Fundación Cardioinfantil. Bogotá, D. C., Colombia
		Pedro Ramos ¹⁷	22. Oncólogo clínico. Oncólogos de Occidente SAS. Cali, Colombia
		Javier Godoy ¹⁸	23. Patólogo, Instituto Nacional de Cancerología, Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud – Hospital de San José. Bogotá, Colombia
		Néstor Llinás ¹⁹	24. Oncóloga Clínica, Centro Médico Imbanaco. Cali, Colombia
		Luz Suárez ²⁰	25. Dermatóloga, Oncoderma SAS. Cali, Colombia
		Isabel Munévar ²¹	26. Patóloga, Dermatóloga, Hospital Universitario Fundación Santa fe de Bogotá, Bogotá, D. C., Colombia
		Diego Lopera ²²	27. Oncólogo Clínico, Clínica del Country, Bogotá, D. C., Colombia
		Samuel Morales ²³	28. Epidemiólogo. SIIES Consultores SAS, Investigación y Educación en Salud. Bogotá. Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, Bogotá, D. C., Colombia
		Olga Urrego ²⁴	
		Ana Ramírez ²⁵	
		Mariam Lopera ²⁶	
		Carlos Vargas ²⁷	
		Carlos Castro ²⁸	

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2021

Participación en publicaciones extrainstitucionales

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Presencia de inestabilidad microsatélite en pacientes colombianos con adenocarcinoma colorrectal	Rev Colomb Gastroenterol 2021;36(3):349-357 doi.org/10.22516/25007440.686	Omar Gómez ¹ Rafael Baracaldo ¹ José Polo ¹ Elizabeth Velásquez ² Patricia López ^{1,3} Rafael Parra ^{1,3,4}	1. Departamento de Patología, Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, Hospital de San José de Bogotá, Hospital Infantil de San José de Bogotá. Bogotá, D. C., Colombia 2. Departamento de Cirugía, Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, Hospital de San José de Bogotá, Hospital Infantil de San José de Bogotá. Bogotá, D. C., Colombia 3. Departamento de Patología. Instituto Nacional de Cancerología. Bogotá, D. C., Colombia 4. División de investigaciones, Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, Hospital de San José de Bogotá, Hospital Infantil de San José de Bogotá. Bogotá, D. C., Colombia
Tumor fibroso solitario intrapulmonar de patrón adenofibromatoso: un reporte de caso	Revista Española de Patología, 2021 doi.org/10.1016/j.patol.2021.01.002	Juan Chaves ¹ Mónica Mora ¹ Fernando Polo ¹ Rafael Parra ^{1,2,3}	1. Departamento de Patología, Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, Hospital San José, Bogotá, D. C., Colombia 2. Instituto de Investigación, Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, Hospital San José, Bogotá, D. C., Colombia 3. Departamento de Patología, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia
Cáncer de próstata de inicio temprano. ¿Una nueva entidad?	Rev Mex Urol 2021;81(3) 1-13 doi.org/10.48193/rmu.v81i3.736	Rafael Parra ^{1,2,3} Sandra Ramírez ²	1. Departamento de Patología. Instituto de Investigaciones, Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, Bogotá, D.C., Colombia 2. Departamento de Biología. Facultad de Ciencias Naturales, Universidad del Rosario, Bogotá, D. C., Colombia 3. Departamento de Patología, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia
Prevalence and demographic characteristics of prostate cancer patients in Colombia: Data from the National Health Registry from 2015 to 2019	Revista Urología Colombiana 2021;30(03):e204-e209 doi.org/10.1055/s-0041-1733844	Rafael Parra ^{1,2,3} Julian Barahona ⁴ Juan Chaves ¹ César Páyan ² Sandra Ramírez ² Daniel Fernández ^{4,5,6} Diego Rosselli ⁶	1. Department of Pathology, Instituto de Investigación, Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, Bogotá, D. C., Colombia 2. Departamento de Biología, Facultad de Ciencias Naturales y Matemáticas, Universidad del Rosario, Bogotá, D. C., Colombia 3. Department of Pathology, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 4. Department of Internal Medicine, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, D. C., Colombia 5. Department of Rheumatology, Department of Internal Medicine, Hospital Universitario San Ignacio, Bogotá, D. C., Colombia 6. Department of Clinical Epidemiology and Biostatistics, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, D. C., Colombia
Efecto de una intervención educativa para cuidadores familiares de personas con cáncer en cirugía	Enfermería Global 2021;20(1):395-419 doi.org/10.6018/eglobal.419811	Gloria Carrillo ¹ María Laguna ² Olga Gómez ¹ Lorena Chaparro ¹ Sonia Carreño ¹	1. Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Colombia. Bogotá, D. C., Colombia 2. Instituto Nacional de Cancerología. Bogotá, D. C., Colombia

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2021
Participación en publicaciones extrainstitucionales

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Timing of surgery following sars-cov-2 infection: an international prospective cohort study	Anaesthesia 2021;76(6):748-758 doi:10.1111/anae.15458	COVIDSurg Collaborative; GlobalSurg Collaborative Juliana Rodríguez ^{1*} Lina Trujillo ^{1*}	1. Instituto Nacional de Cancerología. Bogotá, D. C., Colombia * Grupo colaborativo corresponde a 5203 autores. Se incluyen únicamente las autoras del INC que hacen parte del grupo.
Sars-cov-2 vaccination modelling for safe surgery to save lives: data from an international prospective cohort study	Br J Surg 2021;108(9):1056-1063 doi:10.1093/bjs/znab101	COVIDSurg Collaborative; GlobalSurg Collaborative Juliana Rodríguez ^{1*} Lina Trujillo ^{1*}	1. Instituto Nacional de Cancerología. Bogotá, D. C., Colombia * Grupo colaborativo corresponde a 5203 autores. Se incluyen únicamente las autoras del INC que hacen parte del grupo.
Effect of covid- 19 pandemic lockdowns on planned cancer surgery for 15 tumour types in 61 countries: an international, prospective, cohort study	Lancet Oncol 2021;22(11):1507-1517 doi:10.1016/S1470-2045(21)00493-9	COVIDSurg Collaborative Juliana Rodríguez ^{1*} Lina Trujillo ^{1*}	1. Instituto Nacional de Cancerología. Bogotá, D. C., Colombia * Grupo colaborativo corresponde a 5203 autores. Se incluyen únicamente las autoras del INC que hacen parte del grupo.
Effects of pre-operative isolation on postoperative pulmonary complications after elective surgery: an international prospective cohort study	Anaesthesia 2021;76(11):1454-1464 doi:10.1111/anae.15560	COVIDSurg Collaborative ¹ ; GlobalSurg Collaborative Juliana Rodríguez ^{1*} Lina Trujillo ^{1*}	1. Instituto Nacional de Cancerología. Bogotá, D. C., Colombia * Grupo colaborativo corresponde a 5203 autores. Se incluyen únicamente las autoras del INC que hacen parte del grupo.

Glosario



Suministra algunas definiciones técnicas y operativas que están relacionadas con cada una de las secciones a las que hace referencia el Anuario



Glosario

Para mayor claridad y comprensión por parte del lector, en el glosario se suministran algunas definiciones técnicas y operativas que están relacionadas con cada una de las secciones a las que hace referencia el Anuario. En el caso de la asistencia hospitalaria, se recogieron los conceptos que rutinariamente utilizan los especialistas y profesionales del Instituto Nacional de Cancerología en el desarrollo de sus actividades, los cuales no necesariamente coinciden en todos los casos con sus definiciones teóricas.

Registro institucional de cáncer

Base de diagnóstico: hace referencia a la forma en que los pacientes accedieron a la atención médica y a la definición del diagnóstico. Se recoge con base en el método más válido durante el curso de la enfermedad. Permite diferenciar las neoplasias verificadas microscópicamente de las que no lo fueron (5,11).

Cáncer: crecimiento anormal y desordenado de las células de un órgano o sistema determinado que tienen la capacidad de producir metástasis a distancia.

Caso de cáncer: paciente con diagnóstico confirmado de cáncer con base en un método de diagnóstico, independientemente de que haya sido diagnosticado y tratado en otra institución.

Caso nuevo de cáncer: presentación de un caso de cáncer que no ha sido reportado como tal en la información anual del registro institucional. Es importante tener en cuenta que un mismo paciente puede presentar varios casos nuevos de cáncer si la localización anatómica o la histología son diferentes.

Clasificación de caso: define la condición del caso nuevo de cáncer en relación con los servicios prestados en la institución (caso diagnosticado y tratado en la institución, caso diagnosticado fuera y tratado en la institución, caso diagnosticado y tratado en otra institución y viene para tratamiento complementario).

Confirmación microscópica: o verificación histológica, es la confirmación de la presencia de células neoplásicas en un fragmento extraído de la neoplasia, que ha sido examinado a través de un microscopio por parte del patólogo.

Primario múltiple: más de un tumor presente en una misma persona.

Registro institucional de cáncer: sistema de recolección, almacenamiento, procesamiento, análisis, interpretación y uso continuo de la información sobre la presentación y las características de los casos nuevos de cáncer atendidos en la institución (12).

Tratamiento: son las grandes modalidades terapéuticas recibidas en la institución. Es posible que un paciente reciba combinación de tratamientos. A los casos sin tratamiento se les define la causa por la cual no recibieron tratamiento en la institución. Las opciones corresponden a problemas en aseguramiento, no tratable, paciente en seguimiento, abandono del tratamiento o de la institución, remisión a otra institución, bajos recursos y muerte.

- Aseguramiento: la Entidad Administradora de Plan de Beneficios de Salud – EAPB no emite autorizaciones para la atención en el INC.
- No tratable: casos en estado avanzado, carcinomatosis (tumor irreseccable).

- Seguimiento: pacientes ya tratados en otras instituciones y que son remitidos para control o seguimiento únicamente.
- Abandono: pacientes que no continúan la atención en la institución.
- Remisión: el paciente tiene alguna condición o tratamiento que no realiza el INC y que debe hacerse en otra institución.
- Muerte: mueren y no alcanzan a tener un tratamiento en la institución.

Registro de mortalidad institucional

Causa básica de defunción: enfermedad o lesión que inicia la cadena de acontecimientos patológicos que condujeron directamente a la muerte. Su codificación se basa en la Clasificación Internacional de Enfermedades, versión.

Certificado de defunción: instrumento de recolección de las defunciones establecido por el Sistema de Registro Civil y Estadísticas Vitales, que tiene fines legales y estadísticos.

Defunción certificada: defunción cuyo certificado haya sido diligenciado por un médico, en este caso por un médico que trabaja en el INC, independientemente del lugar de fallecimiento.

Mortalidad hospitalaria: defunciones certificadas cuyo lugar de ocurrencia es una institución hospitalaria, en este caso el INC.

Producción hospitalaria

Aféresis: concentrado de plaquetas que equivale a 8 o 10 unidades obtenidas de los donantes de sangre.

Asistencia de especialistas a junta de decisiones: número de médicos de distintas especialidades que asisten a una junta para definir la conducta de tratamiento para un paciente.

Braquiterapia: o radioterapia interna, es un tratamiento en el que la fuente de radiación se coloca dentro del cuerpo, y esta puede ser sólida o líquida. Utiliza fuentes radioactivas para dar una dosis a corta distancia por medio de aplicaciones intracavitarias, intraluminales e intersticiales.

Braquiterapia de alta tasa: braquiterapia a dosis mayores de 12 Gys/hora.

Braquiterapia de baja tasa: braquiterapia a dosis de 0,4 a 2 Gys/hora.

Concentración de consulta externa: número de veces que un servicio de consulta externa se le presta al mismo paciente en un periodo.

Consulta de control: consulta realizada al paciente con diagnóstico de cáncer al que, dependiendo de la gravedad de la enfermedad y de la respuesta al tratamiento, se le hacen seguimientos por parte del médico y del residente. El paciente debe llegar con toda la batería de exámenes necesarios para continuar con el estudio. En el caso de radioterapia, el control se hace cada vez que el paciente requiera valoración durante el tratamiento, al final del cual se da comienzo a las consultas de seguimiento.

Consultas de primera vez en el año: consultas efectivas realizadas por los médicos a pacientes del INC, que asisten por primera vez en el año a las distintas consultas especializadas que requieren los pacientes.

Consultas de urgencia: sumatoria de consultas realizadas en GAICA (Grupo de Atención Inmediata en Cáncer) y en urgencias pediátricas.

Consultas totales: incluye consultas de urgencia, urgencias pediátricas, consultas de control, consultas de primera vez en la vida, interconsultas Grupo de Atención Inmediata en Cáncer (GAICA), interconsultas hospitalarias y juntas de decisión.

Días cama desocupada: número de días que estuvieron desocupadas las camas durante un periodo.

Días cama disponible: sumatoria de los días cama disponibles en el periodo. Una cama disponible es aquella cama habilitada que está en condiciones de uso para la atención de pacientes durante 24 horas y cuenta con la dotación de recurso físico, humano, material y tecnológico. El número de camas disponibles es igual a la sumatoria de camas ocupadas más camas desocupadas. Las camas que existen físicamente, pero que no cuentan con la dotación mencionada, no se consideran camas disponibles.

Días cama utilizada: número de días que estuvieron ocupadas las camas durante un periodo.

Días estancia egresos: sumatoria de los días que permanece hospitalizado cada uno de los pacientes que egresan durante un periodo de tiempo.

Egresos hospitalarios: número total de pacientes dados de alta de los servicios de internación del Instituto Nacional de Cancerología. No incluye GAICA (Grupo de Atención Inmediata en Cáncer) ni UCIs (Unidades de Cuidado Intensivo).

Giro cama: relación entre el número de egresos y el número de camas hospitalarias habilitadas.

Inmunoterapia: terapia biológica (sustancias producidas por organismos vivos) que ayuda al sistema inmunitario a combatir el cáncer.

Inmunohepatología: proceso para detectar los antígenos y los anticuerpos de los eritrocitos o glóbulos rojos.

Interconsultas hospitalarias: número de remisiones para emisión de un concepto clínico que los servicios de internación solicitan a consulta externa.

Intervalo de sustitución: relación en la que el numerador corresponde al promedio de días estancia multiplicado por el porcentaje de desocupación, y el denominador, al porcentaje ocupacional.

Inyección de modificación de respuesta: inyección de moduladores biológicos para el tratamiento contra el cáncer.

Junta de decisiones: número de reuniones clínicas de varios especialistas para la definición de conducta frente a un determinado tipo de paciente.

Monoquimioterapia: uso de un agente único activo contra la enfermedad neoplásica.

Pacientes primera vez en la vida: pacientes remitidos de diferentes instituciones con diagnóstico presuntivo de cáncer, que ingresan por primera vez en la vida y que no tienen historia clínica abierta en el INC.

Poliquimioterapia: combinación de dos o más agentes activos contra la enfermedad neoplásica.

Porcentaje de desocupación: número de días cama desocupada en el periodo sobre el número de días cama disponible del mismo periodo. Se expresa en términos porcentuales.

Porcentaje de ocupación: número de días cama ocupada en el periodo sobre el número de días cama disponible del mismo periodo. Se expresa en términos porcentuales.

Porcentaje de pacientes con cáncer: relación expresada en porcentaje, en la que el numerador corresponde a pacientes con cáncer, y el denominador a pacientes que están por primera vez en el Instituto Nacional de Cancerología.

Procedimiento quirúrgico: número de intervenciones realizadas a un paciente en salas de cirugía, en cirugía ambulatoria, o algunas intervenciones en otros servicios determinadas por el cirujano o el anestesiólogo.

Promedio estancia: sumatoria de los días de estancia de los pacientes con egreso dividido por total de egresos hospitalarios. Corresponde al tiempo promedio en que permanece hospitalizado un paciente. No incluye GAICA (Grupo de Atención Inmediata en Cáncer) ni UCIs (Unidades de Cuidado Intensivo).

Quimioterapia: tratamiento que usa fármacos para destruir células cancerosas. Esta puede usarse para curar el cáncer, para reducir las posibilidades de que regrese, o para hacer lento su crecimiento.

Radioterapia: tratamiento que usa altas dosis de radiación para destruir células cancerosas y reducir tumores.

Relación consulta egreso: relación entre el número de consultas totales en un periodo determinado, dividido por el número de egresos de cada periodo.

Sesión de radioterapia: tiempo requerido, usualmente cerca de 15 minutos, para un tratamiento no complicado de un paciente en una unidad de megavoltaje.

Sesiones con acelerador: teleterapia con acelerador lineal.

Teleterapia: o radioterapia externa, tipo de radioterapia local que trata una parte específica del cuerpo. Utiliza equipos que emiten radiaciones ionizantes a distancias mayores de 30 a 40 cm hasta 100 cm.

Terapia hormonal: tratamiento con hormonas o terapia endocrina, que hace lento o detiene el crecimiento del cáncer.

Tratamientos con megavoltaje: tratamientos con equipos de cobalto o aceleradores lineales, que emiten radiaciones ionizantes con equipos iguales o mayores a 1 megavoltio (Mv).

Teleoncología

Tele salud: conjunto de actividades relacionadas con la salud, servicios y métodos, los cuales se llevan a cabo a distancia, con la ayuda de las tecnologías de la información y telecomunicaciones. Incluye, entre otras, la telemedicina y la teleeducación en salud.

Telemedicina: provisión de servicios de salud a distancia en los componentes de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación, por profesionales de la salud que utilizan tecnologías de la información y la comunicación, que les permiten intercambiar datos con el propósito de facilitar el acceso y la oportunidad en la prestación de servicios a la población que presenta limitaciones de oferta, de acceso a los servicios o de ambos en su área geográfica.

Teleorientación en salud: conjunto de acciones que se desarrollan a través de tecnologías de la información y comunicaciones para proporcionar al usuario información, consejería y asesoría en los componentes de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación.

Teleorientador: persona que, en el marco de sus competencias, debe informar al usuario el alcance de la orientación y entregar copia o resumen de la comunicación si el usuario la solicita.

Telemedicina interactiva: es la relación a distancia en tiempo real, entre un profesional de la salud de un prestador y un usuario, para la prestación de servicios de salud en cualquiera de sus fases, con el uso de tecnologías de información y comunicación (video llamadas).

Infecciones asociadas a la atención en salud

Bacteremia asociada a catéter venoso central: paciente con síntomas clínicos de bacteremia, sin otro foco aparente de infección, en quien se aísla el mismo microorganismo tanto en un cultivo semicuantitativo de la punta del catéter venoso central, como en un hemocultivo periférico.

Infecciones asociadas a la atención en salud: infecciones que el paciente adquiere mientras recibe tratamiento para alguna condición médica o quirúrgica, y en quien la infección no se había manifestado ni estaba en periodo de incubación en el momento del ingreso a la institución; pueden ocurrir durante la estancia hospitalaria o hasta 72 horas después del egreso del paciente. En caso de prótesis, pueden presentarse hasta doce meses después.

Número de aislamientos de acuerdo con el tipo de muestra según microorganismos: número de aislamientos microbiológicos detectados para cada microorganismo de acuerdo con los tipos de muestras enviadas al laboratorio de microbiología.

Resistencia a los antimicrobianos (o farmacoresistencia): se produce cuando los microorganismos, sean bacterias, virus, hongos o parásitos, sufren cambios que hacen que los medicamentos utilizados para curar las infecciones dejen de ser eficaces.

Proyectos de Investigación y publicaciones científicas

Proyectos institucionales de investigación: aquellos proyectos formulados dentro de las líneas de investigación definidas por la institución. Las opciones corresponden a proyectos aprobados, en curso y terminados, o no realizados por viabilidad financiera durante la vigencia.

Proyectos aprobados: son aquellos aprobados por el Comité de Ética e Investigaciones en el año de reporte. Entre estos se encuentran los proyectos de inversión-nación que son aprobados y se les otorgan recursos para iniciar su ejecución en la siguiente vigencia; no obstante, la mayoría ejecutan la fase de pre-estudio, de tal forma que en enero ya tengan el acta de inicio.

Proyectos en curso: son aquellos que se desarrollan durante el tiempo que transcurre entre la aprobación y el cierre del proyecto con tres fases (pre-estudio / ejecución / cierre).

- Fase pre-estudio: tiempo que transcurre entre la aprobación y la emisión del acta de inicio (*hasta un año para obtener el acta de inicio).
- Fase ejecución: tiempo que transcurre entre el acta de inicio (autorización para iniciar el reclutamiento de pacientes / casos / muestras) y la conclusión de los análisis estadísticos de los datos.
- Fase de cierre: tiempo que transcurre entre la elaboración de manuscritos y la emisión del informe final y acta de cierre.

Vencimiento del aval técnico-científico: corresponde a aquellos proyectos que no lograron tener acta de inicio en el periodo de 12 meses que otorga el Comité de Ética e Investigación, por lo cual el proyecto no puede ser ejecutado, se cierra y tendrá que someterse nuevamente a evaluación.

Publicaciones científicas: son aquellas que incluyen artículos publicados en un año, tanto en revistas internacionales como nacionales, libros y capítulos de libro, además de la participación en publicaciones extrainstitucionales.

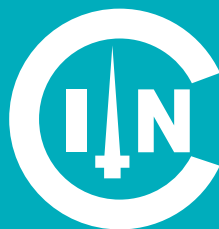
- Artículos científicos institucionales: aquellos que tienen un primer autor del INC y en la tabla la publicación se describe según la forma de citación.
- Artículos extrainstitucionales: el primer autor corresponde a la institución líder de la publicación, donde el (los) autor(es) del INC está(n) como colaborador(es) en la misma.
- Libros y capítulos de libro: corresponden a aquellos que tienen ISBN.

Referencias ●●○

1. **Departamento Administrativo Nacional de Estadística.** División Político-Administrativa de Colombia. Bogotá: Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE; 2019. <https://geoportal.dane.gov.co/consultadivipola.html>.
2. **Ministerio de Salud y Protección Social. Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud.** Bogotá: Ministerio de Salud y Protección Social; 2018. <https://www.datos.gov.co/Salud-y-Proteccion-Social/Registro-Especial-de-Prestadores-de-Servicios-de-Salud/c36g-9fc2>
3. **Ministerio de Salud y Protección Social. Entidades Administradoras de Planes de Beneficios.** Bogotá: Ministerio de Salud y Protección Social; 2018. <https://www.datos.gov.co/Salud-y-Proteccion-Social/ENTIDADES-ADMINISTRADORAS-DE-PLANES-DE-BENEFICIOS-/kxf9-uprr>
4. **Sobin LH, Wittekind C. TNM Classification of Malignant Tumours.** Seventh Edition. New York: International Union Against Cancer (UICC); 2011.
5. **Organización Mundial de la Salud. Clasificación Internacional de Enfermedades para Oncología (CIEO-3).** Tercera edición. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2000.
6. **International Association of Cancer Registries. IACR Standards, basis of diagnosis.** Lyon, France: International Association of Cancer Registries (IACR); 2019. <http://www.iacr.com/fr/images/doc/basis.pdf>.
7. **Working Group Report. International Rules for Multiple Primary Cancers (ICD-O third Edition).** Eur J Cancer Prev. 2005;14(4):307-8. <https://doi.org/10.1097/00008469-200508000-00002>.
8. **Steliarova-Foucher E, Stiller C, Lacour B, Kaatsch P.** International Classification of Childhood Cancer, third edition. Cancer. 2005; 103(7):1457-67. <https://doi.org/10.1002/cncr.20910>
9. **Swerdlow SH, Campo E, Harris NL, Jaffe ES, Pileri SA, Stein H, et al.** World Health Organization Classification of Tumours of Haematopoietic and Lymphoid Tissues. Lyon, France: IARC; 2008.
10. **Tyczynski JE, Démaret E, Parkin DM. Standards and guidelines for cancer registration in Europe: The ENCR recommendations, vol 1.** Lyon: International Agency for Research on Cancer; 2003.
11. **Jensen OM, Parkin DM, MacLennan R, Muir CS, Skeet RG. Cancer Registration: Principles and Methods.** Items of patient information which may be collected by registries. Scientific Publication No. 95. Lyon, France: International Agency for Research on Cancer; 1991. <http://www.iarc.fr/en/publications/pdfs-online/epi/sp95/sp95-chap6.pdf>
12. **Jensen OM, Parkin DM, MacLennan R, Muir CS, Skeet RG. Cancer Registration: Principles and Methods. The hospital-based cancer registry.** Scientific Publication No. 95. Lyon, France: International Agency for Research on Cancer; 1991. <http://www.iarc.fr/en/publications/pdfs-online/epi/sp95/sp95-chap13.pdf>



GOBIERNO DE COLOMBIA



Calle 1 # 9-85 Bogotá D.C.
(601) 390 5012 ext. 4800 - 4806
Grupo Vigilancia Epidemiológica del Cáncer
Resto del país: 018000 - 414414

www.cancer.gov.co

comunicaciones@cancer.gov.co



INCancerología