

Anuario Estadístico

20
20



Anuario Estadístico

2020

Instituto Nacional de Cancerología - ESE

Anuario estadístico 2020

Volumen 18

ISSN: 1909-8995

Citar como:

Instituto Nacional de Cancerología (INC). Anuario estadístico 2020. Bogotá, D. C.: INC; 2021

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

Impreso en:

Bogotá, Noviembre de 2021

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.



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

FERNANDO RUIZ GÓMEZ

Ministro 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

Instituto Nacional de Cancerología - ESE

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 Gutierrez - 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 - Técnica. Colaboradora

Grupo de Servicios Oncológicos

Jairo Aguilera López - Médico especialista. Procesamiento y compilación

Elia 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

Leydy Paola Jiménez Cetina - 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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Jovanny Zabaleta Blanquicet
 Louisiana State University Health Sciences Center
 New Orleans, EEUU

Sandra Milena Quijano Gómez
 Pontificia Universidad Javeriana
 Bogotá, Colombia

Luis Felipe Torres Silva
 Centro de Control de Cáncer
 Bogotá, Colombia

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

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

M. Constanza Camargo, PhD, Msc, MHA
 Earl Stadtman Investigator
 Division of Cancer Epidemiology and Genetics
 National Cancer Institute
 Rockville, USA

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

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	125
Glosario	159
Referencias	167

Índice de tablas

1. Registro Institucional de Cáncer, INC, Colombia, 2020

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 EPS	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, 2020

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 de residencia habitual	81

3. Producción hospitalaria, INC, Colombia, 2020

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, Colombia, 2020

Tabla 49.	Producción trimestral consolidada según tipo de 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, 2020

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, 2020

Tabla 64.	Proyectos institucionales de investigación aprobados, en curso o cerrados según línea de investigación	109
Tabla 65.	Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor	127

7. Glosario 159

8. Referencias 167

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 investigación, la atención de pacientes, 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.

Desde el mes de marzo de 2020, y como parte de la respuesta a la emergencia en salud pública nacional ocasionada por la pandemia Covid 19, el INC adoptó procedimientos asistenciales y administrativos para la atención en salud no presencial a los pacientes, utilizando los mecanismos de comunicación y de tecnología disponibles. El proceso de implementación de la atención virtual se realizó bajo los lineamientos para el desarrollo de la telesalud en Colombia, según la Ley 1419 de 2010 y las disposiciones para la telesalud y los parámetros para la práctica de la telemedicina en el país dados por la Resolución 2654 de 2019.

A fin de cumplir con la norma y según la autorización transitoria por parte del Gobierno de prestar servicios en modalidades o complejidades diferentes a las habilitadas para facilitar el acceso a servicios de salud, el Instituto implementó el Programa de Teleoncología. El programa definió actividades de teleorientación y telemedicina en la categoría de telemedicina interactiva, las cuales se articulan con el programa de humanización de la atención, como una alternativa para responder ante las necesidades de nuestros pacientes en términos de garantía en la continuidad de la atención. Se proyectó que por medio de la teleorientación se proporcionara información, consejería y asesoría al paciente, y por la telemedicina interactiva se desarrollara la consulta virtual con el médico tratante. El proceso se implementó de forma gradual e incluyó el entrenamiento del personal del servicio en los aspectos reglamentarios y técnicos sobre las herramientas de contacto con los pacientes.

La selección de 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. Por tanto, en esta edición se incluye un nuevo capítulo con información proveniente del Programa de Teleoncología.

El Anuario estadístico 2020 (décima octava 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 2020 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 Colombian State Institution whose mission is to work in the comprehensive control of cancer with research, medical care of individual patients, knowledge generation, innovation, and scientific technical support, aimed at defining the public health policy guidelines of this disease.

Since March 2020 and as part of the response to the national public health emergency caused by the Covid-19 pandemic, the INC adopted assistance and administrative procedures for non-face-to-face health care for patients. These procedures approached the use of available communication and technology tools. The process of implementing virtual care was carried out under the guidelines for the development of telehealth in Colombia, according to Law 1419 of 2010, the provisions for telehealth and the parameters for the practice of telemedicine in the country given by Resolution 2654 of 2019.

To the regulations and according to the Government's temporary authorization to provide services in modalities or complexities other than those authorized to facilitate access to health services, the INC implemented the Teleoncology Program. The program involved tele-guidance and telemedicine activities in the interactive telemedicine category, which are related with the humanization of care program, as an alternative to respond to the needs of our patients in terms of guaranteeing continuity of care. It was planned to provide information, counseling, and advice to the patient by means of tele-guidance, and to develop virtual consultation with the treating physician through interactive telemedicine. The process was implemented gradually and included training of service personnel in regulatory, as well technical tools aspects of patient contact.

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. This year's report includes a new chapter with the Teleoncology Program information.

Topics covered in this report 2020 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 2020 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 2020 para los componentes de: el registro institucional de cáncer, la mortalidad institucional certificada independiente 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.

nuevas del 2020, con el fin de tener la información sobre casos nuevos de cáncer y la identificación de segundos primarios. La recolección se inició en julio de 2020 y finalizó en enero de 2021. La revisión de segundos primarios se realizó entre enero y abril de 2021. 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.

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 y la información de los proyectos de investigación se tomó del módulo X-RPM de SAP.

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).

Registro Institucional de cáncer

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

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 mayo de 2021 y julio 2021.

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.

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 marzo a diciembre del año 2020 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: tele orientación 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 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 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 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 está(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 2020, el comportamiento general fue de una disminución de casos nuevos como causa de la pandemia. Se atendieron 4.771 casos nuevos de cáncer en el INC, con un decremento porcentual de 35,1% con relación al año anterior. El comportamiento por sexo alcanzó mayor proporción en mujeres (2.801 – 58,7%). Los tres grupos principales de tumores malignos, en orden descendente, fueron: sistema digestivo, piel y mama (Tabla 1). Las principales localizaciones en hombres fueron próstata, piel, estómago, colon-recto y sistema hematopoyético, y en mujeres fueron mama, tiroides, piel, cuello uterino, y estómago (Tablas 2 y 3, fig. 1).

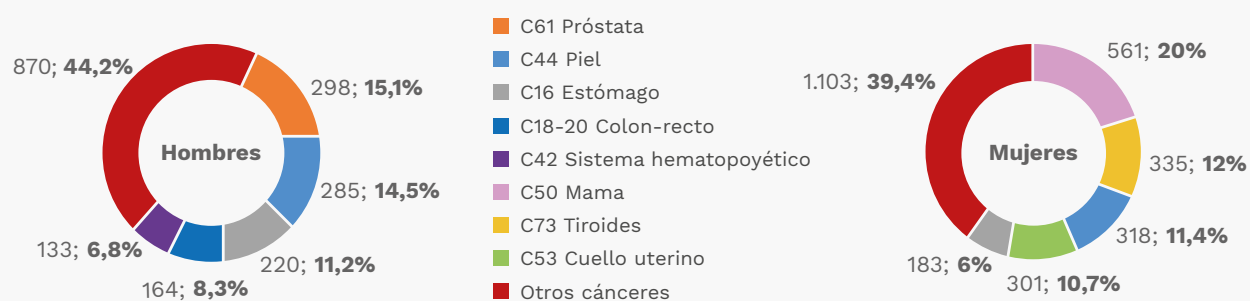


Figura 1. Primeras localizaciones de cáncer, hombres y mujeres, INC, 2020.

De la población atendida en el INC, el 37,5% (1.789) de los casos nuevos de cáncer al año correspondió a mayores de 65 años, el 3,2% (154) a población infantil de 0 a 17 años (Tablas 2-4). En niños, con 154 casos en total, hubo una disminución porcentual de 37,9%; se destacaron los diagnósticos de leucemias linfoides (27 – 17,5%), carcinomas de tiroides (10 – 6,5%) y retinoblastoma, tumores embrionarios intracraneales e intraespinales y osteosarcomas cada uno con 8 casos atendidos (5,2%). La atención a los distintos grupos diagnósticos fue mayor en el grupo de edad de 15 – 17 años (33,1%) (Tabla 4).

El 98,7% (4.711) de los casos de cáncer fueron verificados histológicamente. Los casos no verificados por patología correspondieron a aquellos tumores de difícil acceso o en estado muy avanzado, como fueron los correspondientes a riñón, hígado y páncreas, entre otros (Tabla 5).

Según el género, en hombres el cáncer de próstata fue el más frecuente (298 casos), con mayor porcentaje en los tipos histológicos de carcinomas de células acinosas (168 – 56,4%) y adenocarcinomas (66 – 22,1%). El cáncer más frecuente en mujeres fue el de mama (561 casos), con tipos histológicos más usuales como carcinoma ductal infiltrante (438 – 78,1%), carcinoma lobular (24 – 4,3%) y carcinoma sin otra especificación (23 – 4,1%) (Tabla 6).

La distribución de casos nuevos de tumores de los tejidos hematopoyético y linfóide (530 casos en total) fue más frecuente en los grupos diagnósticos de las neoplasias de células B maduras (272 – 51,3%) y neoplasias de células linfoides precursoras (86 – 16,2%) (Tabla 7). La distribución por sistema de aseguramiento fue mayor para los regímenes subsidiado (2.376 – 49,8%) y contributivo (1.515 – 31,8%), que sumaron el 81,6% de los casos (Tabla 8). El 89,8% (4.283) 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 (Tabla 9).

Es de resaltar que el 58,2% (2.776) de los casos tuvieron un diagnóstico en otra institución y su primer curso de tratamiento en el INC. Los casos diagnosticados y tratados en el INC tuvieron un comportamiento similar al año anterior (257 casos – 5,6%). Más de un tercio de los pacientes (1.729 – 36,2%) 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 (Tabla 10). El comportamiento por grandes grupos de edad y género mostró que el 68% (1.337) de los hombres y el 59,2% (1.657) de las mujeres eran mayores de 55 años (Tabla 11).

Para 2020, en mujeres, se presentaron 564 casos nuevos de cáncer de mama y 301 casos de cuello uterino, con un descenso en el número de casos de 29,1% en mama y 34,7% para cuello uterino al comparar con 2019. En relación con el estadio clínico avanzado (III/IV) –al ingreso al INC– hubo 54,1% (305) diagnosticadas con cáncer de mama y 48,8% (147) con cáncer de cuello uterino, principalmente en afiliadas al régimen subsidiado. Al agrupar por estadios tempranos y tardíos, en mama el 49,2% (277) fueron estadio temprano (hasta IIIA), mientras que en cuello uterino (hasta IIA) fue de 19% (57). Para estadios tardíos, en mama (IIIB/IV) fue 42,9% (242) y en cuello uterino (IIB/IVB) 65,1% (196) (Tablas 12 y 13).

En cáncer colorrectal, en ambos sexos, con un total de 338 casos, se evidenció que para estadio clínico (III/IV) fueron 192 casos (56,9%) y el 12,7% (43) casos sin estadificar (Tabla 14). Se debe resaltar que 43,8% (148) de los casos de cáncer colorrectal fueron pretratados en otra institución, lo que pudo dificultar 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 97 casos en total; la distribución fue de 71,1% (69) en piel, 17,5% (17) en ojos y anexos, 4,1% (4) con localización no definida y 7,1% (7) en otros sitios (Tabla 15).

En relación con los tratamientos, 3.288 casos (68,9%) recibieron algún tipo de tratamiento en el INC. Quedó un porcentaje de casos que no recibió terapéutica alguna (1.399 – 29,3%) y esto obedeció a distintas causas, como la no continuidad de los pacientes en su proceso de atención en el INC (587 – 42%); pacientes con tratamientos previos realizados y que ingresaron al INC para control y seguimiento (677 – 48,4%); pacientes que murieron sin alcanzar a tener un tratamiento (37 – 2,6%), y otras causas (98 – 7%) (ver glosario, término “tratamiento”). Hubo un grupo de pacientes que ingresaron al INC para solicitar un segundo concepto sobre su enfermedad de base (84 – 1,8%) (Tabla 16).

Los pacientes con residencia habitual en Bogotá correspondieron a 61,3% de los casos (n=2.923), con disminución del 21,9% de casos; la mayor parte de ellos estaban afiliados al régimen subsidiado (1.561 – 32,7%) y hubo mayor concentración en las siguientes entidades administradoras de planes de beneficios de salud (EAPB): Capital Salud (1.440 – 49,3%), Nueva EPS (357 – 12,2%), Famisanar (217 – 7,4%) y un grupo alto de pacientes particulares (391 – 13,4%). Las principales localizaciones para ambos sexos fueron: piel (371 – 12,7%), mama (369 – 12,6%), tiroides (240 – 8,2%), colorrectal (216 – 7,4%) y próstata (197 – 6,7%). Para 2020, se presentaron 369 casos nuevos de cáncer de mama y 159 casos de cuello uterino. Para el estadio clínico avanzado (III/IV) –al ingreso al INC– hubo 199 (53,9%) pacientes diagnosticadas con cáncer de mama y 73 (45,9%) con cáncer de cuello uterino, principalmente en afiliadas al régimen subsidiado. En cáncer colorrectal, y en ambos sexos, con un total de 216 casos, se evidenció que para estadio clínico (III/IV) fueron 123 casos (56,9%) y 20 casos sin estadificar (9,3%) (Tablas 17–22).

Mortalidad institucional

Se certificaron 1.314 defunciones, con una disminución de la certificación del 1,2% frente al año 2019 (1.330 muertes). Al igual que en 2019, se certificaron más muertes en mujeres (688 - 52,4%). Para ambos sexos, el 42,7% (561) fueron pacientes mayores de 65 años (Tabla 23). El 74,7% (872) de las muertes correspondieron a residentes en Bogotá, D. C., seguidas de los departamentos de Cundinamarca (137 - 10,4%), Boyacá (56 - 4,3%) y Tolima (31 - 2,4%). El 71,2% (935) de las defunciones ocurrieron en el INC; sin embargo, las muertes en domicilio alcanzaron el 27,6% (363). Los pacientes de Bogotá fallecieron más frecuentemente en domicilio (347 muertes - 35,3% versus 27,6% en promedio) (Tabla 24).

Del total de las defunciones, 65,2% (857), ocurrieron en pacientes afiliados al régimen subsidiado (Tabla 25). Según la causa básica de defunción hubo variación para el año 2020; los tumores malignos continuaron en primer lugar (1.103 - 83,9%), seguidos de las muertes relacionadas con la pandemia, como fueron Covid 19 virus identificado (124 - 9,4%) y neumonía (28 - 2,1%). Entre los tumores malignos, el de estómago, colon-recto, mama, cuello del útero y linfoma no Hodgkin causaron el 37,3% (490) del total de muertes (Tablas 26-27). Las muertes por Covid 19 virus identificado se presentaron más en pacientes afiliados a los regímenes subsidiado (77 - 5,9%) y contributivo (43 - 3,3%), comportamiento similar para la mayoría de las causas (Tablas 28-29). Al revisar el comportamiento de las muertes por área de residencia habitual, el 92% (1.207) ocurrieron en la cabecera municipal, seguidas del 7,5% (98) en rural disperso. Las principales causas de defunción en estas dos áreas fueron para cáncer de estómago (11,6%), seguido de Covid 19 virus identificado (9,4%) (Tabla 30). Según grupos de edad, el 42,7% (561) de las muertes ocurrieron en mayores de 65 años, seguidas por las ocurridas entre 55 a 64 años (338 - 25,7%) y 1,5% (20) 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 julio (133) y agosto (132), con el 10% de las muertes en cada uno (Tabla 32). En cuanto al nivel educativo, el mayor número de muertes correspondió a pacientes con básica primaria (617 - 47%), seguidos de básica secundaria (179 - 13,6%) y media académica (151 - 11,5%) (Tabla 33). Según la estancia hospitalaria, 82,6% (773) 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 Bosa (131 - 13,3%), Kennedy (123 - 12,5%) y Ciudad Bolívar (107 - 10,9%) (Tabla 35).

Es de resaltar que, por el cambio en los procesos de atención de los pacientes del Instituto debido a la pandemia y a la baja presencialidad, hubo un porcentaje mucho más alto de muertes en casa (363 - 27,6%), con un aumento porcentual de 37,5% entre 2019 y 2020.

Producción hospitalaria

El análisis de la información sobre la producción asistencial mostró un total de 142.294 consultas, donde 14,1% (20.031) fueron consultas de primera vez en el año. El comportamiento de las consultas totales durante el 2020 reflejó una disminución de 21,7% con relación al año anterior (181.722), sobre todo en las consultas de control y las interconsultas del servicio de urgencias (GAICA). Este comportamiento se atribuye al inicio de la pandemia por Covid 19, desde el segundo trimestre de 2020 y su prolongación durante todo el resto de año. El promedio de estancia hospitalaria se mantuvo en 10,6 días (Tabla 36).

Las consultas por especialidad para el año 2020 disminuyeron en 24% con respecto al año anterior, principalmente en las consultas de oncología clínica, clínica de piel, gastroenterología, oncología pediátrica y grupo reconstructivo, entre otras; de igual forma, en algunas consultas de apoyo como terapia

respiratoria, rehabilitación y odontología. Sin embargo, hubo aumento en algunos servicios como urgencias, neurocirugía, soporte metabólico y psicología (Tabla 37). La producción de los servicios de quimioterapia y de radioterapia también disminuyeron en 22% y 23% en su orden y los procedimientos quirúrgicos –que para 2019 habían reflejado un aumento porcentual de 85%– se redujeron en 36%, principalmente en las especialidades de pediatría, dermatología y ginecología (Tablas 38-40).

La producción del laboratorio disminuyó en 21,6%, sobre todo en exámenes de química sanguínea y pruebas de coagulación (Tabla 41). La producción del servicio de imágenes diagnósticas disminuyó en 20,2% con relación a 2019, en procedimientos específicos como las biopsias por ecografía, las mamografías y los rayos X. En relación con los estudios de medicina nuclear hubo una disminución de 35,1% y 18,7% en los ecocardiogramas. Hubo un aumento en procedimientos como la nutrición parenteral (113,4%) y en los exámenes de genética (45,2%) (Tablas 42 y 43).

En las unidades de cuidado intensivo de adultos y pediátrica ingresaron 899 pacientes, 9,9% menos que el año anterior, con una estancia promedio de 7 días; el 20,7% de estos pacientes fallecieron durante su estancia hospitalaria en la unidad (Tabla 44). Las sesiones de terapia respiratoria (24,7%) y de rehabilitación (45,5%) disminuyeron drásticamente, comportamiento relacionado con la baja asistencia de pacientes a la institución por la pandemia (Tabla 45). En los procedimientos del banco de sangre se observó un aumento en la toma de pruebas infecciosas (124,7%) (Tabla 46). De igual manera, en la clínica de hematología y trasplante, se presentó un decremento de 19,6%, ante todo en los procedimientos de punción lumbar diagnóstica y los mielogramas de médula ósea (Tabla 47). Con los procedimientos de patología y citología se presentó una disminución del 32%, debido a menos estudios de coloración histoquímica y marcadores de inmunohistoquímica (Tabla 48).

Teleoncología

Esta nueva modalidad de atención en el INC, en la vigencia 2020, generó un total de 15.839 actividades de teleorientación y telemedicina interactiva. Los valores bajos en primer semestre están relacionados con el inicio del programa en la Institución (marzo), que luego de consolidarse lleva a una mejora en la productividad (Tabla 49). Se desarrollaron 13.631 (86,1%) consultas con actividades de teleorientación en salud, como proporcionar información al paciente, consejería y asesoría. Las consultas por telemedicina interactiva (2.208 - 13,9 %) permitieron al paciente contactarse con el especialista y tomar decisiones sobre su diagnóstico, tratamiento o intervenciones ordenadas (Figura 2).

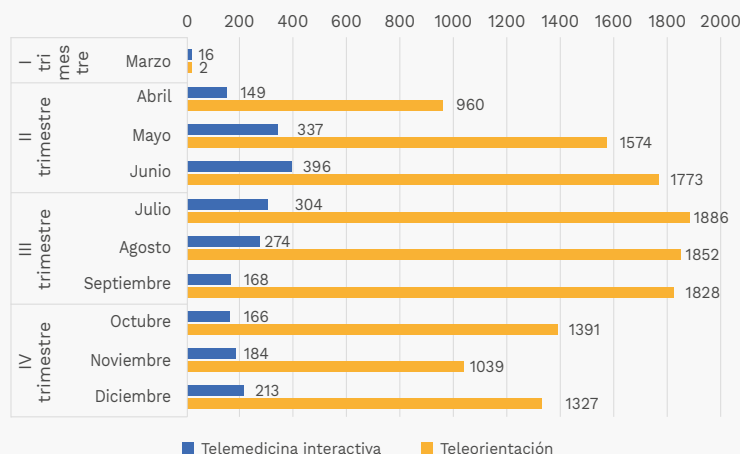


Figura 2. Producción mensual en modalidad de telesalud/ telemedicina

Se evidenció mayor número de atenciones virtuales en mujeres (10.567 – 66,7%), y en hombres correspondió al 33,3% (5.272 atenciones) (Tabla 50). Las atenciones bajo la modalidad de telesalud/telemedicina se realizaron en 7.606 pacientes, para el periodo de marzo a diciembre de 2020, registrando un promedio de dos atenciones virtuales por paciente, y entre una y 14 actividades individuales. Las consultas en modalidad virtual se organizaron para brindar atención a individuos de todos los grupos etarios. El 78,4% (5.963) de los pacientes eran mayores de 50 años al momento de la atención virtual y solamente el 1,3% (95) en menores de 20 años. Se evidencian diferencias, entre hombres y mujeres, en el número de pacientes atendidos por grupo de edad. El 53,6% (2.718/5.073) de las mujeres atendidas virtualmente tenían más de 60 años, mientras que en los hombres fue del 66% (1.672/2.533) (Tabla 51).

Las consultas en modalidad virtual fueron desarrolladas por 30 especialidades ofertadas en el INC. El 65,9% de las prestaciones se llevaron a cabo por los servicios de oncología (6.439), hematología (2.669) y dermatología (1.326) (Tabla 52). Estas consultas de telemedicina interactiva y de teleorientación prestadas desde finales del primer trimestre hasta el último trimestre del año 2020, se realizaron para la atención de múltiples diagnósticos neoplásicos. La Tabla 53 relaciona los diagnósticos principales en el desarrollo de actividades virtuales, donde el 50,6% se identificaron como consultas para la atención de cáncer de mama (3.529), colon-recto y ano (1.449), piel (1.162), próstata (960) y tiroides (910), en su orden.

En el desarrollo de las actividades de telesalud/telemedicina participaron 48 aseguradores de los regímenes contributivo, subsidiado y especial. El 83,7% de los pacientes atendidos en virtualidad estaban afiliados a las EAPBs: Nueva EPS (6.283-39,7%), Capital Salud (58.29-36,8%), Famisanar (723-4,6%) y Compensar (428-2,7%). La Tabla 54 presenta el consolidado de atenciones virtuales para las principales aseguradoras.

Infecciones asociadas a la atención en salud

En el 2020, la tasa de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) fue del 7,4 por mil días estancia y el índice 9,3% por cada 100 egresos. En comparación con los años anteriores, este periodo muestra un cambio relevante en la clasificación de las IAAS, sin alterar el comportamiento dentro del canal endémico, manteniendo su posición por debajo de la zona de alerta, con base en el estándar de 7 y un máximo de 9 establecido en la ficha técnica del indicador institucional. En esta oportunidad, la estancia hospitalaria extendida, atribuible a las IAAS se mantuvo en 11 días. Dentro de los factores determinantes a mencionar, se destaca la pandemia por el nuevo Coronavirus SARS Cov-2, que si bien es cierto no influyó en el número de IAAS sí alteró de manera drástica la ubicación de estas según el histórico de la organización. En los pacientes adultos, se destacan los casos de hematología, los cuales, debido a los tratamientos altamente inmunosupresores, se vieron afectados por complicaciones secundarias adicionales generadas por el virus de Covid-19, superando en esta oportunidad a los pacientes sometidos a tratamientos quirúrgicos, terapias de soporte y manejo de síntomas por su enfermedad de base. En otro escenario, las IAAS en pacientes pediátricos no presentaron variaciones debido al fenómeno epidemiológico antes mencionado (Tabla 55-56).

Las especialidades clínicas aportaron el porcentaje más alto de las IAAS (55%), donde hematología aportó el 38,5% de las IAAS involucrando varios tipos, especialmente NEU (neumonías definidas clínicamente) virales y bacterianas, las cuales fueron protagonistas, por encima de las Infecciones del tracto sanguíneo confinada por laboratorio (ITS-CL) y las infecciones del tracto sanguíneo asociadas a catéter (ITS-AC). En

las especialidades quirúrgicas, a pesar de la complejidad de muchos de sus procedimientos que exigen una estancia hospitalaria prolongada, las IAAS solo alcanzaron el 45% (182), en donde la especialidad de gastroenterología se posicionó en el primer lugar con el 17,2% (Tabla 57).

En el caso de las IAAS por tipo de infección según localización anatómica, se observó que las NEU (neumonías definidas clínicamente) se ubicaron en primer lugar con 155 casos (35,1%), en donde 60 casos (38,7%) fueron neumonías virales asociadas al nuevo coronavirus SARS CoV-2 y 95 casos (61,3%) fueron neumonías bacterianas. Por primera vez en el histórico del INC, las infecciones de sitio operatorio (ISQ) fueron desplazadas a un segundo lugar (28,3%). En cuanto a las infecciones del torrente sanguíneo asociadas a dispositivos vasculares, contribuyeron con 47 casos (10,6%), en donde los servicios UCI Adultos y UCI Pediátrica aportaron 7 casos para una tasa de 1,2 y los servicios hospitalarios 40 casos para una tasa de 5,0, lo anterior con base en el número de días de uso de catéter que en estos casos es lo que determina el riesgo de IAD (infecciones Asociadas a Dispositivos). En tercer lugar, se ubicaron las infecciones del tracto sanguíneo confirmadas por laboratorio (ITS-CL) con 46 casos (10%) (Tabla 58).

La tabla 59 nos muestra un índice de letalidad de 11 fallecidos por cada 100 pacientes que presentaron una infección asociada a la atención en salud (IAAS), con un incremento considerable con relación al año 2019 (índice de 7,6). Este comportamiento no indica que en los casos de mortalidad que cursaron con una IAAS al momento del fallecimiento, la infección fuera la causa directa de muerte, pero las IAAS sí quedan incluidas en la cascada de mortalidad o en la clasificación de otros estados patológicos. Este resultado involucró varios casos relacionados con la Covid-19 sin que necesariamente el virus estuviera relacionado con la muerte. Lo anterior está soportado en el análisis de cada evento, en el que se confirmó que la mayoría de los casos ya estaban clasificados como “Recuperado” de la Covid-19 al momento de su deceso.

Al revisar las IAAS por especialidad médica, según el número de egresos, se encontraron cambios con relación al año anterior; la especialidad de neurocirugía aportó una importante proporción de IAAS con 15 casos (33%). Las especialidades de hematología (170 casos) y gastroenterología (76 casos) aportaron el 23% cada una. Vale la pena aclarar que, en los casos de neurocirugía, no todos los eventos infecciosos correspondieron a ISQ y que el número de egresos viene a ser la variable que resalta el impacto del resultado del índice de IAAS en cada especialidad (Tabla 60).

La tabla 61 muestra el número de aislamientos por tipo de muestra de los microorganismos gram negativos, gram positivos y levaduras más frecuentes en la institución para el año 2020. Se evidenció que la frecuencia de microorganismos se mantuvo a lo largo del tiempo y que las muestras de sangre y orina aportaron el mayor número de aislamientos a la estadística anual. Las dos cepas prevalentes: la *Escherischia coli* y *Klebsiella pneumoniae*, subespecie *Pneumoniae*, aportaron el 47,9% (1.585) de los aislamientos. En los microorganismos aislados en sangre, aparecen *E. coli* en primer lugar, seguido de *Klebsiella pneumoniae* y *S. epidermidis*.

En la tabla 62 se observan los porcentajes de susceptibilidad de los microorganismos gram negativos epidemiológicamente importantes a los antibióticos testados. Se presentó disminución en el perfil de susceptibilidad de carbapenems en *Klebsiella pneumoniae* y *Pseudomona aeruginosa* y aumento de marcadores de Betalactamasas de espectro extendido en *Klebsiella pneumoniae*; se conserva la vigilancia epidemiológica activa y el uso racional de antibiótico.

En la tabla 63 se observan los porcentajes de susceptibilidad presentados en los microorganismos gram positivos epidemiológicamente importantes en la institución, evidenciando que el *Enterococcus faecium* mantiene su sensibilidad disminuida frente a Vancomicina y Ampicilina a través del tiempo, conservando la alarma epidemiológica activa en la institución y evaluando el uso racional de antibióticos.

Proyectos institucionales de investigación y publicaciones científicas

En total hubo 176 proyectos institucionales de investigación, con 8 proyectos menos que en 2019. La línea de diagnóstico y tratamiento del cáncer fue preponderante (94; 53,4%), seguida por biología del cáncer en la población colombiana (22; 12,5%), epidemiología descriptiva y sistemas de vigilancia del cáncer (20; 11,4%), y control del riesgo y detección precoz del cáncer en Colombia (19; 10,8%). Para 2020, la línea de control del riesgo y detección precoz del cáncer en Colombia tuvo un mejor desempeño que en 2019; la disminución de proyectos se dio en las líneas de biología del cáncer y epidemiología descriptiva. Del año en vigencia, 43 proyectos (24,4%) fueron aprobados, en curso 96 (54,5%), y cerrados 37 (21,1%); de este último grupo, dos proyectos de las líneas Diagnóstico y tratamiento del cáncer en Colombia y Actuar Político y Cáncer cerraron sin ejecución y con vencimiento del aval técnico-científico, es decir, que no lograron tener acta de inicio en el periodo de 12 meses que otorga el Comité de Ética e Investigación (Tabla 64).

Asimismo, se realizaron 95 publicaciones científicas en total: en revistas internacionales 31 (32,6%), en revistas nacionales 21 (22,1%), participación en publicaciones extrainstitucionales 41 (43,2%) y participación en la publicación de dos capítulos de libros (2,1%). Las publicaciones mostraron un cambio importante para 2020 con relación al 2019, con un aumento porcentual de 15,9%. Las publicaciones internacionales (11 manuscritos más), publicaciones nacionales (2 más) y las de participación extrainstitucional (1 manuscrito más). Las publicaciones lideradas por la Subdirección de Investigaciones fueron del 15,4%, sobre el total de publicaciones en revistas internacionales y nacionales (52) (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, 2020



Localización primaria (CIEO-3)*	Hombres		Mujeres		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Labio, cavidad oral y faringe						
C00 Labio	1	0,1	0	0,0	1	0,0
C01 Base de la lengua	1	0,1	2	0,1	3	0,1
C02 Otras partes de la lengua	16	0,8	18	0,6	34	0,7
C03 Encía	2	0,1	1	0,0	3	0,1
C04 Suelo de la boca	1	0,1	0	0,0	1	0,0
C05 Paladar	2	0,1	0	0,0	2	0,0
C06 Otras partes de la boca	5	0,3	5	0,2	10	0,2
C07 Glándula parótida	9	0,5	2	0,1	11	0,2
C08 Otras glándulas salivares mayores	2	0,1	2	0,1	4	0,1
C09 Amígdala	5	0,3	4	0,1	9	0,2
C10 Orofaringe	6	0,3	0	0,0	6	0,1
C11 Nasofaringe	6	0,3	0	0,0	6	0,1
C13 Hipofaringe	2	0,1	0	0,0	2	0,0
C14 Otras localizaciones de labio, cavidad bucal y faringe	0	0,0	1	0,0	1	0,0
Total (C00-C14)	58	2,9	35	1,2	93	1,9
Sistema digestivo						
C15 Esófago	22	1,1	14	0,5	36	0,8
C16 Estómago	220	11,2	183	6,5	403	8,4
C17 Intestino delgado	12	0,6	10	0,4	22	0,5
C18 Colon	82	4,2	105	3,7	187	3,9
C19 Unión rectosigmoidea	6	0,3	14	0,5	20	0,4
C20 Recto	76	3,9	56	2,0	132	2,8
C21 Ano y canal anal	4	0,2	20	0,7	24	0,5
C22 Hígado y vías biliares intrahepáticas	26	1,3	14	0,5	40	0,8
C23 Vesícula biliar	7	0,4	11	0,4	18	0,4
C24 Otras partes de las vías biliares	11	0,6	6	0,2	17	0,4
C25 Páncreas	28	1,4	26	0,9	54	1,1
C26 Otras localizaciones del aparato digestivo	5	0,3	5	0,2	10	0,2
Total (C15-C26)	499	25,3	464	16,6	963	20,2
Sistema respiratorio y órganos intratorácicos						
C30 Fosa nasal y oído medio	11	0,6	5	0,2	16	0,3
C31 Senos accesorios	11	0,6	4	0,1	15	0,3
C32 Laringe	13	0,7	4	0,1	17	0,4
C33 Tráquea	0	0,0	1	0,0	1	0,0
C34 Bronquios y pulmón	57	2,9	54	1,9	111	2,3
C37 Timo	2	0,1	0	0,0	2	0,0
C38 Corazón, mediastino y pleura	20	1,0	3	0,1	23	0,5
Total (C30-C38)	114	5,8	71	2,5	185	3,9
Huesos y articulaciones						
C40 Huesos y articulaciones de las extremidades	16	0,8	10	0,4	26	0,5
C41 Huesos y articulaciones de otras localizaciones	6	0,3	5	0,2	11	0,2
Total (C40-C41)	22	1,1	15	0,5	37	0,8
Sistema hematopoyético y reticuloendotelial (C42)	133	6,8	119	4,2	252	5,3
Piel (C44)	285	14,5	318	11,4	603	12,6
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	18	0,9	22	0,8	40	0,8

(continúa)

Tabla 1. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria, INC, Colombia, 2020



Localización primaria (CIEO-3)*	Hombres		Mujeres		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
C49 Tejidos conjuntivo, subcutáneo y otros tejidos blandos	32	1,6	40	1,4	72	1,5
Total (C47-C49)	50	2,5	63	2,2	113	2,4
Mama (C50)	3	0,2	561	20,0	564	11,8
Aparato genital femenino						
C51 Vulva	0	0,0	16	0,6	16	0,3
C52 Vagina	0	0,0	14	0,5	14	0,3
C53 Cuello del útero	0	0,0	301	10,7	301	6,3
C54 Cuerpo del útero	0	0,0	98	3,5	98	2,1
C55 Útero, SAI	0	0,0	13	0,5	13	0,3
C56 Ovario	0	0,0	90	3,2	90	1,9
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	534	19,1	534	11,2
Aparato genital masculino						
C60 Pene	16	0,8	0	0,0	16	0,3
C61 Glándula prostática	298	15,1	0	0,0	298	6,2
C62 Testículo	55	2,8	0	0,0	55	1,2
Total (C60-C62)	369	18,7	0	0,0	369	7,7
Aparato urinario						
C64 Riñón	58	2,9	31	1,1	89	1,9
C65 Pelvis renal	0	0,0	1	0,0	1	0,0
C67 Vejiga	54	2,7	13	0,5	67	1,4
C68 Otras localizaciones del aparato urinario	0	0,0	1	0,0	1	0,0
Total (C64-C68)	112	5,7	46	1,6	158	3,3
Ojos y anexos (C69)	29	1,5	28	1,0	57	1,2
Encéfalo y sistema nervioso central						
C70 Meninges	1	0,1	3	0,1	4	0,1
C71 Encéfalo	42	2,1	30	1,1	72	1,5
C72 Médula espinal, nervios craneales del SNC	3	0,2	0	0,0	3	0,1
Total (C70-C72)	46	2,3	33	1,2	79	1,7
Glándulas endocrinas						
C73 Glándula tiroides	61	3,1	335	12,0	396	8,3
C74 Glándula suprarrenal	7	0,4	1	0,0	8	0,2
C75 Otras glándulas endocrinas	1	0,1	1	0,0	2	0,0
Total (C73-C75)	69	3,5	337	12,0	406	8,5
Ganglios linfáticos (C77)	131	6,6	103	3,7	234	4,9
Localización primaria desconocida (C80)	50	2,5	74	2,6	124	2,6
Total	1.970	100	2.801	100	4.771	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, 2020

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	0	0	0	0	1	1
C01 Base de la lengua	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
C02 Otras partes de la lengua	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	2	3	2	4	1	16
C03 Encía	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2
C04 Suelo de la boca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
C05 Paladar	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
C06 Otras partes de la boca	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	2	5
C07 Glándula parótida	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	0	1	1	0	3	9
C08 Otras glándulas salivares mayores	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
C09 Amígdala	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	1	0	0	5
C10 Orofaringe	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	1	0	0	1	6
C11 Nasofaringe	0	0	0	3	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	6
C13 Hipofaringe	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2
C15 Esófago	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	3	4	3	8	22
C16 Estómago	0	0	0	1	2	2	3	5	8	11	18	27	44	42	26	31	220
C17 Intestino delgado	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	2	0	1	3	2	12
C18 Colon	0	0	0	0	1	2	0	3	7	7	6	16	13	13	5	9	82
C19 Unión rectosigmoidea	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	1	0	1	1	6
C20 Recto	0	0	0	0	0	1	1	3	2	6	3	13	16	5	7	19	76
C21 Ano y canal anal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	4
C22 Hígado y vías biliares intrahepáticas	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	3	5	4	3	4	4	26
C23 Vesícula biliar	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0	2	1	7
C24 Otras partes de las vías biliares	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	1	4	0	1	2	11
C25 Páncreas	0	0	0	0	0	0	1	0	1	4	1	7	8	0	0	6	28
C26 Otras localizaciones del aparato digestivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	1	5
C30 Fosa nasal y oído medio	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	2	2	1	0	0	2	11
C31 Senos accesorios	0	0	0	0	2	0	1	0	2	0	0	1	1	0	2	2	11
C32 Laringe	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	2	3	3	13
C34 Bronquios y pulmón	0	0	0	1	1	0	2	0	1	3	3	5	9	10	11	11	57

(continúa)

Tabla 2. Distribución de casos nuevos de cáncer por grupos quinquenales de edad según localización primaria, hombres, INC, Colombia, 2020

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
C37 Tímo	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2
C38 Corazón, mediastino y pleura	0	1	2	2	0	3	1	0	1	1	1	1	3	2	1	1	20
C40 Huesos y articulaciones de las extremidades	0	2	2	4	4	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	16
C41 Huesos y articulaciones de otras localizaciones	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	2	0	0	0	0	6
C42 Sistema hematopoyético y reticuloendotelial	6	6	8	8	11	7	7	6	11	5	12	11	11	7	9	8	133
C44 Piel	1	0	1	1	2	6	3	5	9	10	19	15	32	39	43	99	285
C48 Retroperitoneo y peritoneo	2	0	0	0	0	1	0	1	1	1	2	3	2	2	1	2	18
C49 Tejidos conjuntivo, subcutáneo y otros tejidos blandos	0	1	0	3	4	1	0	0	5	2	4	2	2	1	4	3	32
C50 Mama	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	3
C60 Pene	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	3	2	4	0	1	1	16
C61 Glándula prostática	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	11	21	43	70	72	78	298
C62 Testículo	0	0	1	5	6	10	16	7	2	6	1	0	0	0	1	0	55
C64 Riñón	1	1	0	0	0	0	3	4	0	6	7	8	9	5	9	5	58
C67 Vejiga	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1	11	8	12	17	54
C69 Ojos y anexos	3	0	0	0	1	1	0	3	1	3	3	2	3	2	3	4	29
C70 Meninges	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
C71 Encéfalo	3	4	3	4	1	1	0	2	2	1	6	0	5	7	0	3	42
C72 Médula espinal, nervios craneales del SNC	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	3
C73 Glándula tiroides	0	0	0	1	3	4	3	0	7	2	10	9	10	6	1	5	61
C74 Glándula suprarrenal	2	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	7
C75 Otras glándulas endocrinas	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
C77 Ganglios linfáticos	0	3	2	7	7	7	9	4	8	8	7	16	10	14	10	19	131
C80 Localización primaria desconocida	0	0	0	0	0	1	0	4	3	2	7	5	10	6	7	5	50
Total	20	18	22	44	47	49	57	52	80	97	147	189	280	255	249	364	1 970

*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, 2020

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	0	1	0	1	0	0	0	2
C02 Otras partes de la lengua	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	3	2	2	4	3	18
C03 Encía	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
C06 Otras partes de la boca	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	2	5
C07 Glándula parótida	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2
C08 Otras glándulas salivares mayores	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2
C09 Amígdala	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	4
C14 Otras localizaciones de labio, cavidad bucal y faringe	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
C15 Esófago	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	4	3	1	0	4	14
C16 Estómago	0	0	0	0	0	1	1	14	16	15	20	27	24	19	23	23	183
C17 Intestino delgado	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	3	2	10
C18 Colon	0	0	0	2	1	2	5	0	3	4	10	14	14	20	13	17	105
C19 Unión rectosigmoides	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	4	1	3	2	1	14
C20 Recto	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	5	11	11	12	6	7	55
C21 Ano y canal anal	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	3	5	2	3	5	21
C22 Hígado y vías biliares intrahepáticas	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	5	0	3	14
C23 Vesícula biliar	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	2	1	2	1	2	11
C24 Otras partes de las vías biliares	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	0	2	0	6
C25 Páncreas	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	3	3	6	6	0	4	26
C26 Otras localizaciones del aparato digestivo	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2	0	1	5
C30 Fosa nasal y oído medio	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	2	5
C31 Senos accesorios	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	4
C32 Laringe	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	4
C33 Tráquea	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
C34 Bronquios y pulmón	0	0	0	0	0	1	0	3	2	3	6	6	5	6	11	11	54
C38 Corazón, mediastino y pleura	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	3
C40 Huesos y articulaciones de las extremidades	0	1	1	3	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	10
C41 Huesos y articulaciones de otras localizaciones	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	1	0	5
C42 Sistema hematopoyético y reticuloendotelial	1	4	7	6	7	7	4	8	2	5	9	14	12	18	4	11	119

(continúa)

Tabla 3. Distribución de casos nuevos de cáncer por grupos quinquenales de edad según localización primaria, mujeres, INC, Colombia, 2020

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
C44 Piel	0	0	1	1	2	3	6	5	4	16	22	34	24	18	32	150	318
C47 Nervios periféricos y SNA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
C52 Vagina	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	1	1	1	6	14
C53 Cuello del útero	0	0	0	0	1	22	25	47	35	30	30	34	33	14	9	21	301
C54 Cuerpo del útero	0	0	0	0	0	0	1	1	1	4	10	14	27	15	6	19	98
C55 Útero, SAI	0	0	0	0	0	0	0	1	3	0	2	1	4	1	1	0	13
C56 Ovario	0	0	1	2	2	1	2	2	2	10	13	17	14	11	5	8	90
C57 Otras localizaciones del aparato genital femenino	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
C58 Placenta	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
C64 Riñón	1	1	0	0	0	2	0	2	2	1	5	2	6	3	3	3	31
C65 Pelvis renal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
C67 Vejiga	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	3	1	2	4	13
C68 Otras localizaciones del aparato urinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
C69 Ojos y anexos	5	0	0	0	1	0	2	0	2	4	3	2	4	2	2	1	28
C70 Meninges	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	3
C71 Encéfalo	2	2	2	3	0	1	1	0	2	3	1	3	4	2	1	3	30
C73 Glándula tiroides	0	2	1	9	13	15	27	33	36	23	38	38	44	22	14	20	335
C74 Glándula suprarrenal	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
C75 Otras glándulas endocrinas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
C77 Ganglios linfáticos	0	0	1	6	2	3	5	7	7	3	7	7	12	14	15	14	103
C80 Localización primaria desconocida	0	0	0	0	0	1	3	3	3	5	8	13	8	11	6	13	74
C74 Glándula suprarrenal	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
C75 Otras glándulas endocrinas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
C77 Ganglios linfáticos	0	0	1	6	2	3	5	7	7	3	7	7	12	14	15	14	103
C80 Localización primaria desconocida	0	0	0	0	0	1	3	3	3	5	8	13	8	11	6	13	74
Total	13	13	17	36	34	71	109	185	180	193	293	377	359	275	220	426	2.801

*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, 2020

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	4	12,1	8	25,8	12	30,8	3	5,9	27	17,5
	b. Leucemias mieloides agudas	1	3,0	1	3,2	2	5,1	2	3,9	6	3,9
	d. Síndrome mielodisplásico y otras enfermedades mieloproliferativas	1	3,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,6
	e. Leucemias específicas y otras no específicas	0	0,0	1	3,2	1	2,6	2	3,9	4	2,6
	Total I	6	18,2	10	32,3	15	38,5	7	13,7	38	24,7
II. Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales	a. Linfomas Hodgkin	0	0,0	1	3,2	3	7,7	3	5,9	7	4,5
	b. Linfoma no Hodgkin	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	5,9	3	1,9
	c. Linfoma de Burkitt	0	0,0	2	6,5	0	0,0	2	3,9	4	2,6
	d. Neoplasias linforreticulares mixtas	2	6,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	1,3
	Total II	2	6,1	3	9,7	3	7,7	8	15,7	16	10,4
III. Neoplasias del SNC, intracraneales e intraespiniales mixtas	a. Ependimomas y tumores del plexo coroideo	0	0,0	1	3,2	1	2,6	0	0,0	2	1,3
	b. Astrocitomas	1	3,0	2	6,5	2	5,1	1	2,0	6	3,9
	c. Tumores embrionarios intracraneales e intraespiniales	2	6,1	1	3,2	2	5,1	3	5,9	8	5,2
	d. Otros gliomas	1	3,0	1	3,2	0	0,0	1	2,0	3	1,9
	Total III	4	12,1	5	16,1	5	12,8	5	9,8	19	12,3
IV. Neuroblastoma y otros tumores de células nerviosas periféricas	a. Neuroblastoma y ganglioneuroblastoma	5	15,2	1	3,2	0	0,0	0	0,0	6	3,9
	b. Otros tumores del sistema nervioso periférico	0	0,0	0	0,0	1	2,6	0	0,0	1	0,6
	Total IV	5	15,2	1	3,2	1	2,6	0	0,0	7	4,5
V. Retinoblastoma	a. Retinoblastoma	8	24,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	8	5,2
	Total V	8	24,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	8	5,2
VI. Tumores renales	a. Nefroblastoma y tumores renales no epiteliales	2	6,1	2	6,5	0	0,0	0	0,0	4	2,6
	Total VI	2	6,1	2	6,5	0	0,0	0	0,0	4	2,6
VII. Tumores hepáticos	a. Hepatoblastoma	2	6,1	1	3,2	0	0,0	0	0,0	3	1,9
	b. Carcinoma hepático	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,0	1	0,6
	Total VII	2	6,1	1	3,2	0	0,0	1	2,0	4	2,6

(continúa)

Tabla 4. Distribución de casos nuevos de cáncer en niños, por grupos de edad, según grupos diagnósticos (ICCC-3)*, INC, Colombia, 2020

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	6,5	2	5,1	4	7,8	8	5,2
	c. Tumor de Ewing y sarcomas óseos relacionados	0	0,0	1	3,2	1	2,6	2	3,9	4	2,6
	Total VIII	0	0,0	3	9,7	3	7,7	6	11,8	12	7,8
	a. Rabdomiosarcomas	2	6,1	3	9,7	1	2,6	1	2,0	7	4,5
IX. Sarcomas de tejidos blandos y otros sarcomas extraóseos	d. Otros sarcomas de tejidos blandos especificados	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	7,8	4	2,6
	e. Sarcomas de tejidos blandos no especificados	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,0	1	0,6
	Total IX	2	6,1	3	9,7	1	2,6	6	11,8	12	7,8
	a. Tumores de células germinales intra-craneales e intraespinales	1	3,0	1	3,2	1	2,6	0	0,0	3	1,9
X. Tumores de células germinales, tumores trofoblásticos y neoplasias gonadales	b. Tumores de células germinales extragonadales y extracraneales	1	3,0	0	0,0	3	7,7	0	0,0	4	2,6
	c. Tumores de células germinales gonadales	0	0,0	0	0,0	2	5,1	2	3,9	4	2,6
	e. Otros tumores malignos gonadales y no especificados	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,0	1	0,6
	Total X	2	6,1	1	3,2	6	15,4	3	5,9	12	7,8
XI. Otras neoplasias epiteliales malignas y melanoma maligno	b. Carcinoma de tiroides	0	0,0	2	6,5	1	2,6	7	13,7	10	6,5
	d. Melanomas malignos	0	0,0	0	0,0	1	2,6	1	2,0	2	1,3
	e. Carcinoma de la piel	0	0,0	0	0,0	1	2,6	1	2,0	2	1,3
	f. Otros carcinomas y los no especificados	0	0,0	0	0,0	1	2,6	6	11,8	7	4,5
	Total XI	0	0,0	2	6,5	4	10,3	15	29,4	21	13,6
XII. Otras neoplasias malignas y las no especificadas	b. Otros tumores malignos no especificados	0	0,0	0	0,0	1	2,6	0	0,0	1	0,6
	Total XII	0	0,0	0	0,0	1	2,6	0	0,0	1	0,6
Total		33	100	31	100	39	100	51	100	154	100

* ICCC-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, 2020

Localización primaria (CIEO-3) *	Sólo clínico	Exploración clínica	Pruebas específicas	Citología	Histología de metástasis	Histología del tumor primario	Total
C00 Labio	0	0	0	0	0	1	1
C01 Base de la lengua	0	0	0	0	0	3	3
C02 Otras partes de la lengua	0	0	0	0	0	34	34
C03 Encía	0	0	0	0	0	3	3
C04 Suelo de la boca	0	0	0	0	0	1	1
C05 Paladar	0	0	0	0	0	2	2
C06 Otras partes de la boca	0	0	0	0	0	10	10
C07 Glándula parótida	0	0	0	0	0	11	11
C08 Otras glándulas salivares mayores	0	0	0	0	0	4	4
C09 Amígdala	0	0	0	0	0	9	9
C10 Orofaringe	0	0	0	0	0	6	6
C11 Nasofaringe	0	0	0	0	0	6	6
C13 Hipofaringe	0	0	0	0	0	2	2
C14 Otras localizaciones de labio, cavidad bucal y faringe	0	0	0	0	0	1	1
C15 Esófago	0	0	0	1	0	35	36
C16 Estómago	0	1	0	0	0	402	403
C17 Intestino delgado	0	1	0	0	0	21	22
C18 Colon	0	1	0	0	0	186	187
C19 Unión rectosigmoidea	0	1	0	0	0	19	20
C20 Recto	0	1	0	0	0	130	131
C21 Ano y canal anal	0	0	0	0	0	25	25
C22 Hígado y vías biliares intrahepáticas	0	4	0	0	1	35	40
C23 Vesícula biliar	0	0	0	0	0	18	18
C24 Otras partes de las vías biliares	0	2	0	0	0	15	17
C25 Páncreas	0	5	0	1	0	48	54
C26 Otras localizaciones del aparato digestivo	0	0	0	0	0	10	10
C30 Fosa nasal y oído medio	0	0	0	0	0	16	16
C31 Senos accesorios	0	0	0	0	0	15	15
C32 Laringe	0	1	0	0	0	16	17
C33 Tráquea	0	0	0	0	0	1	1
C34 Bronquios y pulmón	0	2	0	1	0	108	111
C37 Timo	0	0	0	0	0	2	2
C38 Corazón, mediastino y pleura	0	1	0	0	0	22	23
C40 Huesos y articulaciones de las extremidades	0	0	0	0	0	26	26
C41 Huesos y articulaciones de otras localizaciones	0	0	0	0	0	11	11
C42 Sistema hematopoyético y reticuloendotelial	0	0	0	0	0	252	252
C44 Piel	1	1	0	0	0	601	603
C47 Nervios periféricos y SNA	0	0	0	0	0	1	1
C48 Retroperitoneo y peritoneo	0	2	0	0	1	37	40

(continúa)

Tabla 5. Distribución de casos nuevos de cáncer por base de diagnóstico, según localización primaria, INC, Colombia, 2020

Localización primaria (CIEO-3) *	Sólo clínico	Exploración clínica	Pruebas específicas	Citología	Histología de metástasis	Histología del tumor primario	Total
C49 Tejidos conjuntivo, subcutáneo y otros tejidos blandos	0	3	0	0	0	69	72
C50 Mama	0	1	0	0	0	563	564
C51 Vulva	0	0	0	0	0	16	16
C52 Vagina	0	0	0	0	0	14	14
C53 Cuello del útero	1	1	0	0	0	299	301
C54 Cuerpo del útero	0	0	0	0	0	98	98
C55 Útero, SAI	0	0	0	0	0	13	13
C56 Ovario	0	1	0	0	0	89	90
C57 Otras localizaciones del aparato genital femenino	0	0	0	0	0	1	1
C58 Placenta	0	0	0	0	0	1	1
C60 Pene	0	0	0	0	0	16	16
C61 Glándula prostática	0	0	2	0	0	296	298
C62 Testículo	0	0	0	0	0	55	55
C64 Riñón	0	12	0	0	0	77	89
C65 Pelvis renal	0	0	0	0	0	1	1
C67 Vejiga	0	1	0	1	0	65	67
C68 Otras localizaciones del aparato urinario	0	0	0	0	0	1	1
C69 Ojos y anexos	0	3	0	0	0	54	57
C70 Meninges	0	1	0	0	0	3	4
C71 Encéfalo	0	2	0	0	0	70	72
C72 Médula espinal, nervios craneales del SNC	0	0	0	0	0	3	3
C73 Glándula tiroides	0	0	0	2	0	394	396
C74 Glándula suprarrenal	0	0	0	0	0	8	8
C75 Otras glándulas endocrinas	0	0	0	0	0	2	2
C77 Ganglios linfáticos	0	1	0	1	0	232	234
C80 Localización primaria desconocida	0	0	0	0	123	1	124
Total	2	49	2	7	125	4.586	4.771

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

Tabla 6. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico, INC, Colombia, 2020

CIEO-3*	Localización primaria y tipo histológico	Hombres No.	Mujeres No.	Total No.	%
C00 Labio					
	Carcinoma de células escamosas	1	0	1	100
	Total	1	0	1	100
C01 Base de la lengua					
	Carcinoma de células escamosas	1	0	1	33,3
	Carcinoma quístico adenoide	0	2	2	66,7
	Total	1	2	3	100
C02 Otras partes de la lengua					
	Neoplasia, maligna	1	0	1	2,9
	Carcinoma <i>in situ</i> de células escamosas	1	0	1	2,9
	Carcinoma de células escamosas	14	18	32	94,2
	Total	16	18	34	100
C03 Encía					
	Carcinoma de células escamosas	1	1	2	66,6
	Melanoma maligno, SAI	1	0	1	33,3
	Total	2	1	3	100
C04 Suelo de la boca					
	Carcinoma de células escamosas	1	0	1	100,0
	Total	1	0	1	100
C05 Paladar					
	Carcinoma mucoepidermoide	1	0	1	50,0
	Melanoma maligno, SAI	1	0	1	50,0
	Total	2	0	2	100
C06 Otras partes de la boca					
	Carcinoma de células grandes, SAI	1	0	1	10,0
	Carcinoma de células escamosas	2	4	6	60,0
	Adenocarcinoma, SAI	1	0	1	10,0
	Carcinoma mucoepidermoide	0	1	1	10,0
	Mioepitelioma maligno	1	0	1	10,0
	Total	5	5	10	100
C07 Glándula parótida					
	Carcinoma de células escamosas	2	1	3	27,3
	Adenocarcinoma, SAI	1	0	1	9,1
	Carcinoma quístico adenoide	1	0	1	9,1
	Carcinoma mucoepidermoide	3	0	3	27,3
	Carcinoma en adenoma pleomórfico	1	1	2	18,2
	Linfoma de células B de la zona marginal, SAI	1	0	1	9,1
	Total	9	2	11	100
C08 Otras glándulas salivares mayores					
	Neoplasia, maligna	1	1	2	50,0
	Carcinoma quístico adenoide	1	0	1	25,0

(continúa)

Tabla 6. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico, INC, Colombia, 2020



CIEO-3*	Localización primaria y tipo histológico	Hombres	Mujeres	Total	%
		No.	No.	No.	
	Carcinoma de células acinosas	0	1	1	25,0
	Total	2	2	4	100
C09 Amígdala					
	Carcinoma de células escamosas	5	2	7	77,8
	Linfoma de células del manto	0	1	1	11,1
	Linfoma folicular, grado 2	0	1	1	11,1
	Total	5	4	9	100
C10 Orofaringe					
	Carcinoma de células escamosas	6	0	6	100,0
	Total	6	0	6	100
C11 Nasofaringe					
	Carcinoma, SAI	1	0	1	16,7
	Carcinoma de células pequeñas, SAI	1	0	1	16,7
	Carcinoma de células escamosas	4	0	4	66,7
	Total	6	0	6	100
C13 Hipofaringe					
	Carcinoma de células escamosas	2	0	2	100,0
	Total	2	0	2	100
C14 Otras localizaciones de labio, cavidad bucal y faringe					
	Carcinoma de células escamosas	0	1	1	100,0
	Total	0	1	1	100
C15 Esófago					
	Carcinoma de células grandes, SAI	1	0	1	2,8
	Carcinoma de células escamosas	11	13	24	66,6
	Adenocarcinoma, SAI	8	1	9	25,0
	Adenocarcinoma en adenoma vellosa	1	0	1	2,8
	Adenocarcinoma mucinoso	1	0	1	2,8
	Total	22	14	36	100
C16 Estómago					
	Neoplasia, maligna	8	8	16	4,0
	Carcinoma, SAI	4	3	7	1,7
	Carcinoma <i>in situ</i> de células escamosas, SAI	0	1	1	0,2
	Carcinoma de células escamosas	2	1	3	0,7
	Adenocarcinoma <i>in situ</i> , SAI	0	1	1	0,2
	Adenocarcinoma, SAI	37	25	62	15,4
	Adenocarcinoma, tipo intestinal	92	51	143	35,5
	Carcinoma, tipo difuso	36	40	76	18,9
	Adenocarcinoma tubular	0	1	1	0,2
	Tumor carcinoide, SAI	0	1	1	0,2
	Carcinoma neuroendocrino, SAI	0	8	8	2,0
	Adenocarcinoma en adenoma túbulovellosa	0	1	1	0,2

(continúa)

Tabla 6. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico, INC, Colombia, 2020



CIEO-3*	Localización primaria y tipo histológico	Hombres	Mujeres	Total	%
		No.	No.	No.	
	Adenocarcinoma mucinoso	3	4	7	1,7
	Carcinoma de células en anillo de sello	29	33	62	15,4
	Sarcoma del estroma gastrointestinal (GIST)	3	2	5	1,2
	Linfoma maligno, no Hodgkin, SAI	1	0	1	0,2
	Linfoma maligno, células B grandes, difuso, SAI	4	1	5	1,2
	Linfoma de Burkitt, SAI	1	0	1	0,2
	Linfoma de células B de la zona marginal, SAI	0	1	1	0,2
	Linfoma de células T maduras, SAI	0	1	1	0,2
	Total	220	183	403	100,0
C17 Intestino delgado					
	Neoplasia, maligna	1	0	1	4,5
	Carcinoma, SAI	1	0	1	4,5
	Adenocarcinoma, SAI	4	5	9	40,9
	Carcinoma neuroendocrino, SAI	4	3	7	31,8
	Adenocarcinoma en adenoma vellosos	1	0	1	4,5
	Adenocarcinoma mucinoso	0	1	1	4,5
	Leiomiomasarcoma, SAI	0	1	1	4,5
	Sarcoma del estroma gastrointestinal (GIST)	1	0	1	4,5
	Total	12	10	22	100
C18 Colon					
	Neoplasia, maligna	1	7	8	4,3
	Carcinoma, SAI	2	1	3	1,6
	Carcinoma de células escamosas	0	2	2	1,1
	Adenocarcinoma <i>in situ</i> , SAI	0	2	2	1,1
	Adenocarcinoma, SAI	60	74	134	71,7
	Carcinoma neuroendocrino, SAI	1	3	4	2,1
	Adenocarcinoma en adenoma tubulovelloso	3	4	7	3,7
	Adenocarcinoma mucinoso	13	11	24	12,8
	Carcinoma de células en anillo de sello	2	1	3	1,6
	Total	82	105	187	100
C19 Unión rectosigmoidea					
	Neoplasia, maligna	0	1	1	5,0
	Adenocarcinoma, SAI	6	12	18	90,0
	Adenocarcinoma mucinoso	0	1	1	5,0
	Total	6	14	20	100
C20 Recto					
	Neoplasia, maligna	4	2	6	4,6
	Carcinoma, SAI	1	0	1	0,8
	Carcinoma neuroendocrino de células grandes	1	0	1	0,8
	Carcinoma de células escamosas	2	4	6	4,6
	Adenocarcinoma, SAI	57	41	98	74,8

(continúa)

Tabla 6. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico, INC, Colombia, 2020 

CIEO-3*	Localización primaria y tipo histológico	Hombres	Mujeres	Total	%
		No.	No.	No.	
	Carcinoma neuroendocrino, SAI	0	4	4	3,1
	Adenocarcinoma <i>in situ</i> en adenoma tubulovelloso	1	1	2	1,5
	Adenocarcinoma en adenoma tubulovelloso	3	1	4	3,1
	Adenocarcinoma mucinoso	3	1	4	3,1
	Carcinoma de células en anillo de sello	3	0	3	2,3
	Melanoma maligno, SAI	0	1	1	0,8
	Sarcoma del estroma gastrointestinal (GIST)	1	0	1	0,8
	Total	76	55	131	100
C21 Ano y canal anal					
	Carcinoma de células escamosas	4	19	23	92,0
	Adenocarcinoma en pólipo adenomatoso	0	1	1	4,0
	Melanoma maligno, SAI	0	1	1	4,0
	Total	4	21	25	100
C22 Hígado y vías biliares intrahepáticas					
	Carcinoma, SAI	0	1	1	2,5
	Adenocarcinoma, SAI	3	2	5	12,5
	Colangiocarcinoma	4	0	4	10,0
	Carcinoma hepatocelular	17	8	25	62,5
	Adenocarcinoma mucinoso	0	1	1	2,5
	Hepatoblastoma, SAI	1	2	3	7,5
	Hemangiosarcoma	1	0	1	2,5
	Total	26	14	40	100
C23 Vesícula biliar					
	Neoplasia, maligna	0	1	1	5,6
	Carcinoma, SAI	1	0	1	5,6
	Adenocarcinoma, SAI	5	8	13	72,2
	Adenocarcinoma velloso	0	1	1	5,6
	Carcinoma adenoescamoso	1	1	2	11,1
	Total	7	11	18	100
C24 Otras partes de las vías biliares					
	Neoplasia, maligna	0	1	1	5,9
	Adenocarcinoma, SAI	3	3	6	35,3
	Colangiocarcinoma	5	1	6	35,3
	Tumor de Klatskin	1	1	2	11,8
	Adenocarcinoma mucinoso	2	0	2	11,8
	Total	11	6	17	100
C25 Páncreas					
	Neoplasia, maligna	7	5	12	22,2
	Carcinoma, SAI	1	1	2	3,7
	Adenocarcinoma, SAI	11	11	22	40,7
	Carcinoma neuroendocrino, SAI	5	5	10	18,5
	Carcinoma ductal, SAI	3	4	7	13,0
	Carcinoma de células acinosas	1	0	1	1,9
	Total	28	26	54	100

(continúa)

Tabla 6. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico, INC, Colombia, 2020



CIEO-3*	Localización primaria y tipo histológico	Hombres No.	Mujeres No.	Total No.	%
C26 Otras localizaciones del aparato digestivo					
	Neoplasia, maligna	1	0	1	10,0
	Carcinoma, SAI	1	0	1	10,0
	Adenocarcinoma, SAI	3	3	6	60,0
	Carcinoma neuroendocrino, SAI	0	1	1	10,0
	Carcinoma de células en anillo de sello	0	1	1	10,0
	Total	5	5	10	100
C30 Fosa nasal y oído medio					
	Neoplasia, maligna	1	1	2	12,5
	Carcinoma, SAI	1	0	1	6,3
	Carcinoma <i>in situ</i> de células escamosas, SAI	1	0	1	6,3
	Carcinoma de células escamosas	4	1	5	31,3
	Carcinoma epitelial - mioepitelial	1	0	1	6,3
	Sarcoma, SAI	1	0	1	6,3
	Neuroblastoma olfatorio	1	3	4	25,0
	Linfoma de células NKT, nasal y tipo nasal	1	0	1	6,3
	Total	11	5	16	100
C31 Senos accesorios					
	Neoplasia, maligna	0	1	1	6,7
	Carcinoma de células escamosas	8	2	10	66,7
	Melanoma maligno, SAI	1	0	1	6,7
	Rabdomiosarcoma	2	1	3	20,0
	Total	11	4	15	100
C32 Laringe					
	Neoplasia, maligna	1	0	1	5,9
	Carcinoma, SAI	1	0	1	5,9
	Carcinoma <i>in situ</i> de células escamosas	1	0	1	5,9
	Carcinoma de células escamosas	10	4	14	82,4
	Total	13	4	17	100
C33 Tráquea					
	Carcinoma quístico adenoide	0	1	1	100
	Total	0	1	1	100
C34 Bronquios y pulmón					
	Neoplasia, maligna	3	4	7	6,3
	Tumor maligno tipo células pequeñas	1	0	1	0,9
	Carcinoma, SAI	6	3	9	8,1
	Carcinoma de células grandes, SAI	1	1	2	1,8
	Carcinoma neuroendocrino de células grandes	1	0	1	0,9
	Carcinoma de células pequeñas, SAI	2	1	3	2,7
	Carcinoma de células no pequeñas, SAI	6	1	7	6,3
	Carcinoma papilar, SAI	0	1	1	0,9
	Carcinoma de células escamosas	6	4	10	9,0
	Adenocarcinoma, SAI	24	27	51	45,9
	Carcinoma quístico adenoide	1	0	1	0,9

(continúa)

Tabla 6. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico, INC, Colombia, 2020



CIEO-3*	Localización primaria y tipo histológico	Hombres	Mujeres	Total	%
		No.	No.	No.	
	Carcinoma neuroendocrino, SAI	1	0	1	0,9
	Tumor carcinoide atípico	0	1	1	0,9
	Adenocarcinoma bronquioalveolar, SAI	0	1	1	0,9
	Adenocarcinoma papilar, SAI	0	1	1	0,9
	Adenocarcinoma mucinoso	2	4	6	5,4
	Carcinoma de células acinosas	3	4	7	6,3
	Carcinoma adenoescamoso	0	1	1	0,9
	Total	57	54	111	100
C37 Timo					
	Tímoma, tipo B1, maligno	1	0	1	50,0
	Carcinoma tímico, SAI	1	0	1	50,0
	Total	2	0	2	100
C38 Corazón, mediastino y pleura					
	Neoplasia, maligna	1	0	1	4,3
	Tumor maligno tipo células pequeñas	1	0	1	4,3
	Carcinoma neuroendocrino, SAI	1	0	1	4,3
	Mesotelioma, maligno	9	2	11	47,8
	Seminoma extranodal	1	0	1	4,3
	Germinoma extranodal	3	0	3	13,0
	Tumor de células germinales, no seminomatoso	1	0	1	4,3
	Teratoma, maligno, SAI	1	0	1	4,3
	Neuroblastoma, SAI	1	0	1	4,3
	Linfoma maligno, no Hodgkin, SAI	0	1	1	4,3
	Linfoma maligno, células B grandes, bdifuso, SAI	1	0	1	4,3
	Total	20	3	23	100
C40 Huesos y articulaciones de las extremidades					
	Tumor maligno tipo células gigantes	1	0	1	3,8
	Osteosarcoma	9	7	16	61,5
	Condrosarcoma	1	3	4	15,4
	Sarcoma de Ewing	5	0	5	19,2
	Total	16	10	26	100
C41 Huesos y articulaciones de otras localizaciones					
	Neoplasia, maligna	1	0	1	9,1
	Sarcoma, SAI	0	1	1	9,1
	Sarcoma epiteliode	1	0	1	9,1
	Osteosarcoma	2	2	4	36,4
	Condrosarcoma	1	2	3	27,3
	Ameloblastoma, maligno	1	0	1	9,1
	Total	6	5	11	100

(continúa)

Tabla 6. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico, INC, Colombia, 2020



CIEO-3*	Localización primaria y tipo histológico	Hombres No.	Mujeres No.	Total No.	%
C42 Sistema hematopoyético y reticuloendotelial					
	Hemangiosarcoma	1	0	1	0,4
	Plasmocitoma, SAI	2	1	3	1,2
	Mieloma múltiple	22	32	54	21,4
	Leucemia de células plasmáticas	2	2	4	1,6
	Histiocitosis de las células de Langerhans, diseminada	1	0	1	0,4
	Leucemia, SAI	2	0	2	0,8
	Leucemia aguda, SAI	5	3	8	3,2
	Leucemia bifenotípica aguda	1	0	1	0,4
	Leucemia linfoide, SAI	1	1	2	0,8
	Leucemia linfocítica crónica de células B	4	3	7	2,8
	Leucemia de células T adultas	1	0	1	0,4
	Leucemia linfoblástica de células precursoras, SAI	45	34	79	31,3
	Leucemia linfoblástica de células B precursoras	2	0	2	0,8
	Leucemia linfoblástica de células T precursoras	2	0	2	0,8
	Leucemia mieloide, SAI	1	1	2	0,8
	Leucemia mieloide aguda, SAI	17	17	34	13,5
	Leucemia mieloide crónica	5	9	14	5,6
	Leucemia promielocítica aguda, t(15;17)(q22;11-12)	0	3	3	1,2
	Leucemia mielomonocítica aguda	0	1	1	0,4
	Leucemia mielogenosa crónica, BRC ABL positivo	2	0	2	0,8
	Leucemia mieloide aguda con displasia multilineal	1	1	2	0,8
	Leucemia mieloide aguda, anormalidades 11q23	0	1	1	0,4
	Panmielosis aguda con mielofibrosis	1	0	1	0,4
	Leucemia de células pilosas	1	1	2	0,8
	Leucemia mielomonocítica crónica, SAI	3	2	5	2,0
	Leucemia mielomonocítica juvenil	1	0	1	0,4
	Policitemia vera	2	0	2	0,8
	Enfermedad mieloproliferativa crónica, SAI	2	1	3	1,2
	Trombocitemia esencial	0	1	1	0,4
	Síndrome hipereosinofílico	1	1	2	0,8
	Anemia refractaria	1	0	1	0,4
	Síndrome mielodisplásico con síndrome de delección (5q-)	0	1	1	0,4
	Síndrome mielodisplásico, SAI	4	3	7	2,8
	Total	133	119	252	100,0
C44 Piel					
	Carcinoma, SAI	1	0	1	0,2
	Carcinoma <i>in situ</i> de células escamosas, SAI	9	11	20	3,3
	Carcinoma de células escamosas	68	60	128	21,2
	Enfermedad de Bowen	6	12	18	3,0
	Carcinoma basaloide de células escamosas	1	0	1	0,2

(continúa)

Tabla 6. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico, INC, Colombia, 2020 

CIEO-3*	Localización primaria y tipo histológico	Hombres	Mujeres	Total	%
		No.	No.	No.	
	Carcinoma de células basales	128	163	291	48,3
	Carcinoma basoescamoso	1	3	4	0,7
	Adenocarcinoma trabecular	0	1	1	0,2
	Carcinoma quístico adenoide	2	0	2	0,3
	Carcinoma de células de Merkel	1	0	1	0,2
	Carcinoma ductal esclerosante de las glándulas sudoríparas	1	0	1	0,2
	Poroma ecrino, maligno	1	0	1	0,2
	Adenocarcinoma sebáceo	2	0	2	0,3
	Adenocarcinoma mucinoso	1	0	1	0,2
	Carcinoma epitelial - mioepitelial	0	1	1	0,2
	Melanoma <i>in situ</i>	7	10	17	2,8
	Lentigo maligno	1	4	5	0,8
	Melanoma maligno	29	41	70	11,6
	<i>Dermatofibrosarcoma, SAI</i>	2	4	6	1,0
	Mioepitelioma maligno	1	0	1	0,2
	Sarcoma de Kaposi	11	2	13	2,2
	Linfoma maligno, no Hodgkin, SAI	1	0	1	0,2
	Micosis fungoide	7	5	12	2,0
	Síndrome Sezary	1	0	1	0,2
	Linfoma de células T maduras, SAI	1	1	2	0,3
	Linfoma cutáneo de células T, SAI	1	0	1	0,2
	Mastocitosis maligna	1	0	1	0,2
	Total	285	318	603	100,0
C47 Nervios periféricos y SNA					
	Neuroblastoma	0	1	1	100,0
	Total	0	1	1	100
C48 Retroperitoneo y peritoneo					
	Neoplasia, maligna	2	1	3	7,5
	Sarcoma de células fusiformes	1	1	2	5,0
	Liposarcoma	11	12	23	57,5
	Leiomiomasarcoma	1	3	4	10,0
	Rabdomiosarcoma embrionario, SAI	1	0	1	2,5
	Germinoma extranodal	1	1	2	5,0
	Teratoma, maligno, SAI	0	1	1	2,5
	Tumor neuroectodérmico periférico	0	1	1	2,5
	Neuroblastoma, SAI	1	1	2	5,0
	Tumor maligno de la vaina del nervio periférico	0	1	1	2,5
	Total	18	22	40	100
C49 Tejidos conjuntivo, subcutáneo y otros tejidos blandos					
	Neoplasia, maligna	1	1	2	2,8
	Tumor maligno tipo células pequeñas	1	0	1	1,4

(continúa)

Tabla 6. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico, INC, Colombia, 2020



CIEO-3*	Localización primaria y tipo histológico	Hombres	Mujeres	Total	%
		No.	No.	No.	
	Tumor maligno tipo células fusiformes	1	0	1	1,4
	Sarcoma, SAI	7	5	12	16,7
	Sarcoma de células fusiformes	1	6	7	9,7
	Sarcoma de células gigantes	1	0	1	1,4
	Sarcoma de células pequeñas	1	0	1	1,4
	Sarcoma epitelioides	2	1	3	4,2
	Fibrosarcoma, SAI	0	1	1	1,4
	Fibromixosarcoma	2	3	5	6,9
	Dermatofibrosarcoma, SAI	1	1	2	2,8
	Liposarcoma	4	6	10	13,9
	Leiomiomasarcoma	0	5	5	6,9
	Rabdomiosarcoma	2	4	6	8,3
	Sarcoma sinovial	4	1	5	6,9
	Teratoma, maligno, SAI	0	1	1	1,4
	Hemangiosarcoma	1	2	3	4,2
	Sarcoma de Kaposi	0	1	1	1,4
	Condrosarcoma mesenquimatoso	1	0	1	1,4
	Tumor neuroectodérmico periférico	0	1	1	1,4
	Cordoma, SAI	0	1	1	1,4
	Sarcoma de la parte blanda alveolar	1	0	1	1,4
	Sarcoma histiocítico	1	0	1	1,4
	Total	32	40	72	100
C50 Mama					
	Neoplasia, maligna	0	19	19	3,4
	Carcinoma <i>in situ</i> , SAI	0	2	2	0,4
	Carcinoma, SAI	0	23	23	4,1
	Carcinoma de células grandes, SAI	0	1	1	0,2
	Carcinoma papilar, SAI	0	4	4	0,7
	Carcinoma <i>in situ</i> de células escamosas, SAI	0	1	1	0,2
	Adenocarcinoma, SAI	0	2	2	0,4
	Carcinoma cribiforme <i>in situ</i>	0	1	1	0,2
	Carcinoma cribiforme, SAI	0	2	2	0,4
	Adenocarcinoma tubular	0	2	2	0,4
	Carcinoma ductal <i>in situ</i> , tipo sólido	0	1	1	0,2
	Adenocarcinoma mucinoso	0	5	5	0,9
	Carcinoma intraductal, no infiltrante, SAI	0	14	14	2,5
	Carcinoma ductal infiltrante, SAI	2	438	440	78,0
	Adenocarcinoma papilar intraductal no infiltrante	0	1	1	0,2
	Adenocarcinoma papilar intraductal con invasión	0	4	4	0,7
	Carcinoma lobular <i>in situ</i>	0	1	1	0,2
	Carcinoma lobular, SAI	0	24	24	4,3

(continúa)

Tabla 6. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico, INC, Colombia, 2020



CIEO-3*	Localización primaria y tipo histológico	Hombres	Mujeres	Total	%
		No.	No.	No.	
	Carcinoma ductal infiltrante mixto con otros tipos de carcinoma	1	1	2	0,4
	Enfermedad de Paget, mamaria	0	1	1	0,2
	Carcinoma metaplásico, SAI	0	5	5	0,9
	Sarcoma de células fusiformes	0	1	1	0,2
	Sarcoma epiteliode	0	1	1	0,2
	Tumor filóide, maligno	0	6	6	1,1
	Hemangiosarcoma	0	1	1	0,2
	Total	3	561	564	100
C51 Vulva					
	Carcinoma <i>in situ</i> , SAI	0	1	1	6,3
	Carcinoma, SAI	0	1	1	6,3
	Carcinoma <i>in situ</i> de células escamosas	0	2	2	12,5
	Carcinoma de células escamosas	0	7	7	43,8
	Neoplasia intraepitelial escamosa, grado III	0	1	1	6,3
	Carcinoma de células basales, nodular	0	2	2	12,5
	Melanoma maligno, SAI	0	2	2	12,5
	Total	0	16	16	100
C52 Vagina					
	Carcinoma, SAI	0	2	2	14,3
	Carcinoma <i>in situ</i> de células escamosas	0	3	3	21,4
	Carcinoma de células escamosas	0	7	7	50,0
	Neoplasia intraepitelial escamosa, grado III	0	2	2	14,3
	Total	0	14	14	100
C53 Cuello del útero					
	Neoplasia, maligna	0	5	5	1,7
	Carcinoma <i>in situ</i> , SAI	0	1	1	0,3
	Carcinoma, SAI	0	13	13	4,3
	Carcinoma de células grandes, SAI	0	3	3	1,0
	Carcinoma de células pequeñas, SAI	0	1	1	0,3
	Carcinoma <i>in situ</i> de células escamosas	0	16	16	5,3
	Carcinoma de células escamosas	0	212	212	70,4
	Neoplasia intraepitelial escamosa, grado III	0	13	13	4,3
	Adenocarcinoma <i>in situ</i>	0	2	2	0,7
	Adenocarcinoma, SAI	0	13	13	4,3
	Adenocarcinoma papilar, SAI	0	3	3	1,0
	Adenocarcinoma de células claras, SAI	0	2	2	0,7
	Adenocarcinoma, tipo endocervical	0	7	7	2,3
	Adenocarcinoma mucinoso	0	5	5	1,7
	Carcinoma adenoescamoso	0	2	2	0,7
	Sarcoma indiferenciado	0	1	1	0,3

(continúa)

Tabla 6. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico, INC, Colombia, 2020



CIEO-3*	Localización primaria y tipo histológico	Hombres	Mujeres	Total	%
		No.	No.	No.	
	Carcinosarcoma, SAI	0	2	2	0,7
	Total	0	301	301	100
C54 Cuerpo del útero					
	Neoplasia, maligna	0	4	4	4,1
	Carcinoma, SAI	0	3	3	3,1
	Carcinoma neuroendocrino de células grandes	0	1	1	1,0
	Adenocarcinoma, SAI	0	9	9	9,2
	Adenocarcinoma de células claras, SAI	0	7	7	7,1
	Adenocarcinoma endometriode, SAI	0	65	65	66,3
	Cistadenocarcinoma seroso, SAI	0	1	1	1,0
	Adenocarcinoma mucinoso	0	1	1	1,0
	Sarcoma, SAI	0	1	1	1,0
	Leiomiocarcinoma, SAI	0	2	2	2,0
	Sarcoma del estroma endometrial, SAI	0	1	1	1,0
	Adenosarcoma	0	1	1	1,0
	Tumor mülleriano mixto	0	1	1	1,0
	Carcinosarcoma, SAI	0	1	1	1,0
	Total	0	98	98	100
C55 Útero, SAI					
	Neoplasia, maligna	0	1	1	8
	Carcinoma de células escamosas	0	2	2	15
	Sarcoma, SAI	0	1	1	8
	Leiomiocarcinoma, SAI	0	4	4	31
	Sarcoma del estroma, SAI	0	1	1	8
	Carcinosarcoma, SAI	0	4	4	31
	Total	0	13	13	100
C56 Ovario					
	Neoplasia, maligna	0	8	8	8,9
	Carcinoma <i>in situ</i> , SAI	0	1	1	1,1
	Carcinoma, SAI	0	3	3	3,3
	Carcinoma de células grandes, SAI	0	1	1	1,1
	Carcinoma de células pequeñas, SAI	0	1	1	1,1
	Carcinoma papilar, SAI	0	2	2	2,2
	Adenocarcinoma, SAI	0	4	4	4,4
	Adenocarcinoma papilar, SAI	0	1	1	1,1
	Adenocarcinoma en adenoma tubulovelloso	0	1	1	1,1
	Adenocarcinoma de células claras, SAI	0	3	3	3,3
	Adenocarcinoma endometriode, SAI	0	4	4	4,4
	Cistadenocarcinoma seroso, SAI	0	31	31	34,4
	Cistadenocarcinoma papilar, SAI	0	1	1	1,1

(continúa)

Tabla 6. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico, INC, Colombia, 2020



CIEO-3*	Localización primaria y tipo histológico	Hombres	Mujeres	Total	%
		No.	No.	No.	
	Cistadenocarcinoma seroso papilar	0	16	16	17,8
	Cistadenocarcinoma mucinoso, SAI	0	1	1	1,1
	Adenocarcinoma mucinoso	0	6	6	6,7
	Tumor de células de la granulosa, maligno	0	1	1	1,1
	Carcinosarcoma, SAI	0	1	1	1,1
	Disgerminoma	0	3	3	3,3
	Germinoma	0	1	1	1,1
	Total	0	90	90	100
C57 Otras localizaciones del aparato genital femenino					
	Adenocarcinoma, SAI	0	1	1	100,0
	Total	0	1	1	100
C58 Placenta					
	Tumor trofoblástico, epiteloide	0	1	1	100,0
	Total	0	1	1	100
C60 Pene					
	Neoplasia, maligna	2	0	2	12,5
	Carcinoma <i>in situ</i> de células escamosas, SAI	1	0	1	6,3
	Carcinoma de células escamosas	13	0	13	81,3
	Total	16	0	16	100
C61 Glándula prostática					
	Neoplasia, maligna	50	0	50	16,8
	Carcinoma, SAI	11	0	11	3,7
	Adenocarcinoma, SAI	66	0	66	22,1
	Carcinoma intraductal, no infiltrante, SAI	1	0	1	0,3
	Carcinoma ductal infiltrante, SAI	1	0	1	0,3
	Carcinoma de células acinosas	168	0	168	56,4
	Carcinosarcoma, SAI	1	0	1	0,3
	Total	298	0	298	100
C62 Testículo					
	Rabdomiosarcoma, SAI	1	0	1	1,8
	Seminoma, SAI	13	0	13	23,6
	Germinoma	14	0	14	25,5
	Tumor de células germinales, no seminomatoso	4	0	4	7,3
	Carcinoma embrionario, SAI	2	0	2	3,6
	Teratoma, maligno, SAI	3	0	3	5,5
	Tumor mixto de células germinales	17	0	17	30,9
	Linfoma maligno, células B grandes, difuso	1	0	1	1,8
	Total	55	0	55	100
C64 Riñón					
	Neoplasia, maligna	8	4	12	13,5
	Carcinoma pseudosarcomatoso	0	1	1	1,1

(continúa)

Tabla 6. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico, INC, Colombia, 2020



CIEO-3*	Localización primaria y tipo histológico	Hombres	Mujeres	Total	%
		No.	No.	No.	
	Carcinoma de células transicionales, SAI	5	0	5	5,6
	Carcinoma papilar de células transicionales	1	1	2	2,2
	Adenocarcinoma papilar, SAI	2	1	3	3,4
	Adenocarcinoma de células claras, SAI	31	13	44	49,4
	Carcinoma de células renales	8	9	17	19,1
	Sarcoma, SAI	1	0	1	1,1
	Nefroblastoma, SAI	1	2	3	3,4
	Sarcoma de células claras del riñón	1	0	1	1,1
	Total	58	31	89	100
C65 Pelvis renal					
	Carcinoma papilar de células transicionales	0	1	1	100,0
	Total	0	1	1	100
C67 Vejiga					
	Neoplasia, maligna	0	1	1	1,5
	Carcinoma, SAI	1	0	1	1,5
	Carcinoma papilar, SAI	1	0	1	1,5
	Carcinoma de células escamosas	1	1	2	3,0
	Carcinoma de células transicionales <i>in situ</i>	0	1	1	1,5
	Carcinoma de células transicionales, SAI	23	5	28	41,8
	Carcinoma papilar de células transicionales	27	3	30	44,8
	Adenocarcinoma mucinoso	0	1	1	1,5
	Leiomioma, SAI	0	1	1	1,5
	Rabdomiosarcoma embrionario, SAI	1	0	1	1,5
	Total	54	13	67	100
C68 Otras localizaciones del aparato urinario					
	Adenocarcinoma, SAI	0	1	1	100,0
	Total	0	1	1	100
C69 Ojos y anexos					
	Neoplasia, maligna	2	4	6	10,5
	Carcinoma, SAI	0	1	1	1,8
	Carcinoma <i>in situ</i> de células escamosas	3	2	5	8,8
	Carcinoma de células escamosas	9	2	11	19,3
	Melanoma maligno	8	9	17	29,8
	Retinoblastoma	3	5	8	14,0
	Linfoma maligno, células B grandes, difuso, SAI	1	0	1	1,8
	Linfoma folicular, SAI	1	0	1	1,8
	Linfoma de células B de la zona marginal, SAI	1	5	6	10,5
	Linfoma de células NKT, nasal y tipo nasal	1	0	1	1,8
	Total	29	28	57	100

(continúa)

Tabla 6. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico, INC, Colombia, 2020 

CIEO-3*	Localización primaria y tipo histológico	Hombres No.	Mujeres No.	Total No.	%
C70 Meninges					
	Meningioma, maligno	1	3	4	100,0
	Total	1	3	4	100
C71 Encéfalo					
	Neoplasia, maligna	0	1	1	1,4
	Germinoma	0	1	1	1,4
	Carcinoma embrionario, SAI	1	0	1	1,4
	Glioma, maligno	7	6	13	18,1
	Gliomatosis del cerebro	0	1	1	1,4
	Ependimoma	2	1	3	4,2
	Astrocitoma	2	4	6	8,3
	Glioblastoma	20	11	31	43,1
	Oligodendroglioma	2	2	4	5,6
	Meduloblastoma	6	3	9	12,5
	Tumor neuroectodérmico primitivo, SAI	1	0	1	1,4
	Neuroblastoma, SAI	1	0	1	1,4
	Total	42	30	72	100
C72 Médula espinal, nervios craneales del SNC					
	Cordoma, SAI	1	0	1	33,3
	Ependimoma papilar	1	0	1	33,3
	Linfoma maligno, células B grandes, difuso	1	0	1	33,3
	Total	3	0	3	100
C73 Glándula tiroides					
	Neoplasia, maligna	0	4	4	1,0
	Carcinoma, SAI	0	2	2	0,5
	Carcinoma de células grandes, SAI	0	1	1	0,3
	Carcinoma anaplásico, SAI	1	5	6	1,5
	Carcinoma papilar, SAI	57	309	366	92,4
	Adenocarcinoma oxifílico	1	3	4	1,0
	Adenocarcinoma folicular	1	8	9	2,3
	Carcinoma insular	0	1	1	0,3
	Carcinoma medular, SAI	1	2	3	0,8
	Total	61	335	396	100
C74 Glándula suprarrenal					
	Neoplasia, maligna	0	1	1	12,5
	Carcinoma de la corteza suprarrenal	1	0	1	12,5
	Feocromocitoma maligno	3	0	3	37,5
	Ganglioneuroblastoma	1	0	1	12,5
	Neuroblastoma, SAI	2	0	2	25,0
	Total	7	1	8	100

(continúa)

Tabla 6. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico, INC, Colombia, 2020



CIEO-3*	Localización primaria y tipo histológico	Hombres No.	Mujeres No.	Total No.	%
C75 Otras glándulas endocrinas					
	Neoplasia, maligna	0	1	1	50,0
	Germinoma	1	0	1	50,0
	Total	1	1	2	100
C77 Ganglios linfáticos					
	Linfoma maligno, SAI	0	2	2	0,9
	Linfoma maligno, no Hodgkin, SAI	5	9	14	6,0
	Linfoma de Hodgkin, SAI	27	19	46	19,7
	Linfoma maligno, linfocítico, células B pequeñas	6	2	8	3,4
	Linfoma de células del manto	10	8	18	7,7
	Linfoma maligno, células B grandes, difuso, SAI	56	43	99	42,3
	Linfoma maligno, células B grandes, difuso, inmunoblástico, SAI	1	0	1	0,4
	Linfoma de Burkitt, SAI	5	0	5	2,1
	Linfoma folicular	12	13	25	10,7
	Linfoma de células B de la zona marginal, SAI	4	0	4	1,7
	Linfoma de células T maduras, SAI	2	4	6	2,6
	Linfoma angioinmunoblástico de células T	0	1	1	0,4
	Linfoma anaplásico de células grandes, tipo células T y células nulas	1	1	2	0,9
	Linfoma linfoblástico de células B precursoras	0	1	1	0,4
	Linfoma linfoblástico de células T precursoras	2	0	2	0,9
	Total	131	103	234	100
C80 Localización primaria desconocida					
	Neoplasia, maligna	12	13	25	20,2
	Tumor maligno tipo células pequeñas	0	1	1	0,8
	Carcinoma, SAI	10	12	22	17,7
	Carcinoma de células grandes, SAI	1	2	3	2,4
	Carcinoma neuroendocrino de células grandes, SAI	0	1	1	0,8
	Carcinoma de células pequeñas, SAI	2	4	6	4,8
	Carcinoma de células escamosas	9	4	13	10,5
	Adenocarcinoma, SAI	10	14	24	19,4
	Gastrinoma maligno	0	1	1	0,8
	Adenocarcinoma tubular	0	1	1	0,8
	Carcinoma neuroendocrino, SAI	3	9	12	9,7
	Adenocarcinoma papilar, SAI	0	1	1	0,8
	Adenocarcinoma mucinoso	1	6	7	5,6
	Paranganglioma, maligno	0	1	1	0,8
	Melanoma maligno, SAI	1	3	4	3,2
	Sarcoma, SAI	1	0	1	0,8
	Carcinosarcoma, SAI	0	1	1	0,8
	Total	50	74	124	100
TOTAL		1.970	2.801	4.771	

*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, 2020 

Grupos diagnósticos		Masculino		Femenino		Total	
		No.	%	No.	%	No.	%
I. Neoplasias mieloproliferativas	Leucemia mielogenosa crónica, BCR/ABL 1 positivo	2	0,7	0	0,0	2	0,4
	Policitemia vera	2	0,7	0	0,0	2	0,4
	Trombocitopenia esencial	0	0,0	1	0,4	1	0,2
	Leucemia eosinofílica crónica	1	0,3	1	0,4	2	0,4
	Enfermedad mieloproliferativa crónica	2	0,7	1	0,4	3	0,6
	Leucemia mieloide crónica	5	1,7	9	3,8	14	2,6
Total I		12	4,1	12	5,0	24	4,5
II. Síndromes mielodisplásicos	Anemia refractaria	1	0,3	0	0,0	1	0,2
	Síndrome mielodisplásico con síndrome de delección (5q-)	0	0,0	1	0,4	1	0,2
	Síndrome mielodisplásico, no clasificable	4	1,4	3	1,3	7	1,3
Total II		5	1,7	4	1,7	9	1,7
III. Neoplasias mielodisplásicas y mieloproliferativas	Leucemia mielomonocítica crónica	3	1,0	2	0,8	5	0,9
	Leucemia mielomonocítica juvenil	1	0,3	0	0,0	1	0,2
Total III		4	1,4	2	0,8	6	1,1
IV. Leucemias mieloides agudas y neoplasias precursoras relacionadas	Leucemia promielocítica aguda, t(15;17)(q22;q12)	0	0,0	3	1,3	3	0,6
	Leucemia mieloide aguda, t(9;11)(p22;q23)	0	0,0	1	0,4	1	0,2
	Leucemia mieloide aguda con cambios mielodisplásicos	1	0,3	1	0,4	2	0,4
	Leucemia mieloide aguda, no especificada	17	5,8	17	7,1	34	6,4
	Leucemia mielomonocítica aguda (M4)	0	0,0	1	0,4	1	0,2
	Panmielosis aguda con mielofibrosis	1	0,3	0	0,0	1	0,2
	Leucemia mieloide, SAI	1	0,3	1	0,4	2	0,4
Total IV		20	6,9	24	10,0	44	8,3
V. Leucemias agudas de linaje ambiguo	Leucemia aguda indiferenciada	7	2,4	3	1,3	10	1,9
	Leucemia aguda de linaje mixto	1	0,3	0	0,0	1	0,2
Total V		8	2,7	3	1,3	11	2,1
VI. Neoplasias de células linfoides precursoras	Leucemia/linfoma linfoblástico de células precursoras, SAI	45	15,5	34	14,2	79	14,9
	Leucemia/linfoma linfoblástico de células B precursoras	2	0,7	1	0,4	3	0,6
	Leucemia/linfoma linfoblástico de células T precursoras	4	1,4	0	0,0	4	0,8
Total VI		51	17,5	35	14,6	86	16,2

(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, 2020



Grupos diagnósticos		Masculino		Femenino		Total	
		No.	%	No.	%	No.	%
VII. Neoplasias de células B maduras	Leucemia linfocítica crónica/linfoma linfocítico pequeño	11	3,8	6	2,5	17	3,2
	Leucemia de células pilosas	1	0,3	1	0,4	2	0,4
	Mieloma de células plasmáticas	22	7,6	32	13,4	54	10,2
	Plasmacitoma solitario del hueso	2	0,7	1	0,4	3	0,6
	Linfoma de células B de la zona marginal	6	2,1	6	2,5	12	2,3
	Linfoma folicular, SAI	13	4,5	14	5,9	27	5,1
	Linfoma de células del manto	10	3,4	9	3,8	19	3,6
	Linfoma maligno, células B grandes, difuso, no especificado	64	22,0	44	18,4	108	20,4
	Linfoma plasmablastico	1	0,3	0	0,0	1	0,2
	Linfoma de Burkitt	6	2,1	0	0,0	6	1,1
	Linfoma de células B, no especificado	7	2,4	12	5,0	19	3,6
	Leucemia de células plasmáticas	2	0,7	2	0,8	4	0,8
	Total VII	145	49,8	127	53,1	272	51,3
VIII. Neoplasias de células T y células NK maduras	Leucemia/linfoma de células T del adulto	1	0,3	0	0,0	1	0,2
	Linfoma de células NK/T, tipo nasal extranodal	2	0,7	0	0,0	2	0,4
	Micosis fungoide	7	2,4	5	2,1	12	2,3
	Síndrome de Sézary	1	0,3	0	0,0	1	0,2
	Linfoma cutáneo de células T	1	0,3	0	0,0	1	0,2
	Linfoma de células T periféricas	3	1,0	6	2,5	9	1,7
	Linfoma angioinmunoblástico de células T	0	0,0	1	0,4	1	0,2
	Linfoma anaplásico de células grandes, ALK positivo	1	0,3	1	0,4	2	0,4
	Total VIII	16	5,5	13	5,4	29	5,5
IX. Linfomas Hodgkin	Linfoma de Hodgkin, predominio linfocítico nodular	1	0,3	1	0,4	2	0,4
	Linfoma de Hodgkin clásico	6	2,1	2	0,8	8	1,5
	Linfoma de Hodgkin clásico, esclerosis nodular	16	5,5	13	5,4	29	5,5
	Linfoma de Hodgkin clásico, celularidad mixta	4	1,4	3	1,3	7	1,3
	Total IX	27	9,3	19	7,9	46	8,7
X. Neoplasias de células dendríticas e histiocíticas	Sarcoma histiocítico	1	0,3	0	0,0	1	0,2
	Histiocitosis de células de Langerhans	1	0,3	0	0,0	1	0,2
	Total X	2	0,7	0	0,0	2	0,4
XI. Neoplasias de mastocitos	Mastocitosis sistémica	1	0,3	0	0,0	1	0,2
	Total XI	1	0,3	0	0,0	1	0,2
Total		291	100	239	100	530	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, 2020

Localización primaria (CIEO-3)*	Contributivo	Subsidiado	No asegurado	Particular	Régimen especial	Total
C00 Labio	0	1	0	0	0	1
C01 Base de la lengua	1	1	0	1	0	3
C02 Otras partes de la lengua	10	11	1	10	2	34
C03 Encía	1	1	0	1	0	3
C04 Suelo de la boca	0	1	0	0	0	1
C05 Paladar	1	1	0	0	0	2
C06 Otras partes de la boca	3	5	0	2	0	10
C07 Glándula parótida	1	6	0	3	1	11
C08 Otras glándulas salivares mayores	3	1	0	0	0	4
C09 Amígdala	4	3	0	2	0	9
C10 Orofaringe	2	2	0	2	0	6
C11 Nasofaringe	2	3	1	0	0	6
C13 Hipofaringe	1	0	0	1	0	2
C14 Otras localizaciones de labio, cavidad bucal y faringe	0	1	0	0	0	1
C15 Esófago	9	22	0	5	0	36
C16 Estómago	116	221	3	52	11	403
C17 Intestino delgado	8	10	0	4	0	22
C18 Colon	59	87	1	36	4	187
C19 Unión rectosigmoidea	6	11	0	3	0	20
C20 Recto	34	77	0	16	4	131
C21 Ano y canal anal	8	13	1	3	0	25
C22 Hígado y vías biliares intrahepáticas	10	20	0	7	3	40
C23 Vesícula biliar	1	12	0	3	2	18
C24 Otras partes de las vías biliares	5	11	0	1	0	17
C25 Páncreas	16	29	0	8	1	54
C26 Otras localizaciones del aparato digestivo	3	6	0	1	0	10
C30 Fosa nasal y oído medio	8	6	0	2	0	16
C31 Senos accesorios	3	11	0	0	1	15
C32 Laringe	6	9	1	1	0	17
C33 Tráquea	0	0	0	0	1	1
C34 Bronquios y pulmón	31	56	2	20	2	111
C37 Timo	2	0	0	0	0	2
C38 Corazón, mediastino y pleura	6	10	1	6	0	23
C40 Huesos y articulaciones de las extremidades	7	18	0	1	0	26
C41 Huesos y articulaciones de otras localizaciones	4	7	0	0	0	11
C42 Sistema hematopoyético y reticuloendotelial	83	134	6	23	6	252
C44 Piel	225	271	0	91	16	603
C47 Nervios periféricos y SNA	0	0	1	0	0	1
C48 Retroperitoneo y peritoneo	17	16	0	5	2	40

(continúa)

Tabla 8. Distribución de casos nuevos de cáncer por régimen de afiliación al SGSSS, según la localización primaria, INC, Colombia, 2020

Localización primaria (CIEO-3)*	Contributivo	Subsidiado	No asegurado	Particular	Régimen especial	Total
C49 Tejidos conjuntivo, subcutáneo y otros tejidos blandos	25	31	1	13	2	72
C50 Mama	141	309	7	92	15	564
C51 Vulva	4	10	0	2	0	16
C52 Vagina	2	12	0	0	0	14
C53 Cuello del útero	64	183	7	37	10	301
C54 Cuerpo del útero	22	51	0	24	1	98
C55 Útero, SAI	7	4	0	1	1	13
C56 Ovario	21	51	0	11	7	90
C57 Otras localizaciones del aparato genital femenino	0	1	0	0	0	1
C58 Placenta	0	1	0	0	0	1
C60 Pene	4	10	0	2	0	16
C61 Glándula prostática	99	116	0	71	12	298
C62 Testículo	22	22	1	8	2	55
C64 Riñón	37	37	0	12	3	89
C65 Pelvis renal	0	1	0	0	0	1
C67 Vejiga	23	31	0	12	1	67
C68 Otras localizaciones del aparato urinario	0	1	0	0	0	1
C69 Ojos y anexos	36	13	0	7	1	57
C70 Meninges	2	1	0	1	0	4
C71 Encéfalo	18	41	0	11	2	72
C72 Médula espinal, nervios craneales del SNC	0	2	0	1	0	3
C73 Glándula tiroides	152	173	0	55	16	396
C74 Glándula suprarrenal	6	2	0	0	0	8
C75 Otras glándulas endocrinas	0	2	0	0	0	2
C77 Ganglios linfáticos	86	119	5	18	6	234
C80 Localización primaria desconocida	48	58	1	15	2	124
Total	1.515	2.376	40	703	137	4.771

*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, 2020.

Departamento de residencia habitual	Contributivo		Subsidiado		No asegurado		Particular		Régimen especial		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
05 Antioquia	3	0,2	2	0,1	0	0,0	3	0,4	3	2,2	11	0,2
08 Atlántico	4	0,3	4	0,2	0	0,0	6	0,9	0	0,0	14	0,3
11 Bogotá, D. C.	899	59,3	1.561	65,7	30	75,0	390	55,5	43	31,4	2.923	61,3
13 Bolívar	5	0,3	5	0,2	0	0,0	5	0,7	0	0,0	15	0,3
15 Boyacá	136	9,0	139	5,9	0	0,0	45	6,4	4	2,9	324	6,8
17 Caldas	4	0,3	6	0,3	0	0,0	2	0,3	1	0,7	13	0,3
18 Caquetá	7	0,5	5	0,2	0	0,0	1	0,1	0	0,0	13	0,3
19 Cauca	0	0,0	4	0,2	0	0,0	3	0,4	0	0,0	7	0,1
20 Cesar	6	0,4	2	0,1	0	0,0	7	1,0	0	0,0	15	0,3
23 Córdoba	3	0,2	5	0,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	8	0,2
25 Cundinamarca	207	13,7	277	11,7	7	17,5	114	16,2	11	8,0	616	12,9
41 Huila	17	1,1	39	1,6	0	0,0	13	1,8	4	2,9	73	1,5
44 La Guajira	7	0,5	10	0,4	1	2,5	5	0,7	0	0,0	23	0,5
47 Magdalena	11	0,7	1	0,0	0	0,0	3	0,4	2	1,5	17	0,4
50 Meta	56	3,7	90	3,8	0	0,0	25	3,6	33	24,1	204	4,3
52 Nariño	2	0,1	5	0,2	0	0,0	2	0,3	0	0,0	9	0,2
54 Norte de Santander	8	0,5	8	0,3	1	2,5	8	1,1	1	0,7	26	0,5
63 Quindío	2	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,7	3	0,1
66 Risaralda	2	0,1	0	0,0	0	0,0	1	0,1	0	0,0	3	0,1
68 Santander	7	0,5	3	0,1	0	0,0	8	1,1	0	0,0	18	0,4
70 Sucre	0	0,0	2	0,1	0	0,0	1	0,1	0	0,0	3	0,1
73 Tolima	88	5,8	69	2,9	0	0,0	40	5,7	19	13,9	216	4,5
76 Valle del Cauca	2	0,1	4	0,2	0	0,0	5	0,7	0	0,0	11	0,2
81 Arauca	9	0,6	26	1,1	0	0,0	1	0,1	0	0,0	36	0,8
85 Casanare	17	1,1	79	3,3	1	2,5	7	1,0	3	2,2	107	2,2
86 Putumayo	0	0,0	3	0,1	0	0,0	5	0,7	11	8,0	19	0,4
88 San Andrés	0	0,0	1	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0
91 Amazonas	5	0,3	8	0,3	0	0,0	1	0,1	1	0,7	15	0,3
95 Guaviare	2	0,1	5	0,2	0	0,0	1	0,1	0	0,0	8	0,2
97 Vaupés	2	0,1	4	0,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	0,1
99 Vichada	4	0,3	9	0,4	0	0,0	1	0,1	0	0,0	14	0,3
Total	1.515	100	2.376	100	40	100	703	100	137	100	4.771	100

Fuente: Registro Institucional de Cáncer, INC.

Tabla 10. Distribución de casos nuevos de cáncer por clasificación de caso según localización primaria, INC, Colombia, 2020

Localización primaria (CIEO-3)*	1(*)		2(*)		3(*)		Total
	No.	%	No.	%	No.	%	No.
C00 Labio	0	0,0	0	0,0	1	100	1
C01 Base de la lengua	0	0,0	2	66,7	1	33,3	3
C02 Otras partes de la lengua	1	2,9	28	82,4	5	14,7	34
C03 Encía	0	0,0	3	100	0	0,0	3
C04 Suelo de la boca	0	0,0	1	100	0	0,0	1
C05 Paladar	0	0,0	2	100	0	0,0	2
C06 Otras partes de la boca	0	0,0	7	70,0	3	30,0	10
C07 Glándula parótida	0	0,0	8	72,7	3	27,3	11
C08 Otras glándulas salivares mayores	0	0,0	3	75,0	1	25,0	4
C09 Amígdala	0	0,0	6	66,7	3	33,3	9
C10 Orofaringe	0	0,0	3	50,0	3	50,0	6
C11 Nasofaringe	0	0,0	4	66,7	2	33,3	6
C13 Hipofaringe	0	0,0	0	0,0	2	100	2
C14 Otras localizaciones de labio, cavidad bucal y faringe	0	0,0	0	0,0	1	100	1
C15 Esófago	0	0,0	34	94,4	2	5,6	36
C16 Estómago	14	3,5	312	77,4	77	19,1	403
C17 Intestino delgado	3	13,6	11	50,0	8	36,4	22
C18 Colon	3	1,6	83	44,4	101	54,0	187
C19 Unión rectosigmoidea	2	10,0	12	60,0	6	30,0	20
C20 Recto	3	2,3	87	66,4	41	31,3	131
C21 Ano y canal anal	0	0,0	22	88,0	3	12,0	25
C22 Hígado y vías biliares intrahepáticas	0	0,0	32	80,0	8	20,0	40
C23 Vesícula biliar	0	0,0	8	44,4	10	55,6	18
C24 Otras partes de las vías biliares	0	0,0	12	70,6	5	29,4	17
C25 Páncreas	1	1,9	33	61,1	20	37,0	54
C26 Otras localizaciones del aparato digestivo	0	0,0	9	90,0	1	10,0	10
C30 Fosa nasal y oído medio	0	0,0	7	43,8	9	56,3	16
C31 Senos accesorios	1	6,7	9	60,0	5	33,3	15
C32 Laringe	0	0,0	10	58,8	7	41,2	17
C33 Tráquea	0	0,0	0	0,0	1	100	1
C34 Bronquios y pulmón	9	8,1	80	72,1	22	19,8	111
C37 Timo	0	0,0	1	50,0	1	50,0	2
C38 Corazón, mediastino y pleura	0	0,0	12	52,2	11	47,8	23
C40 Huesos y articulaciones de las extremidades	0	0,0	15	57,7	11	42,3	26
C41 Huesos y articulaciones de otras localizaciones	1	9,1	5	45,5	5	45,5	11
C42 Sistema hematopoyético y reticuloendotelial	1	0,4	152	60,3	99	39,3	252
C44 Piel	150	24,9	344	57,0	109	18,1	603
C47 Nervios periféricos y SNA	0	0,0	0	0,0	1	100	1
C48 Retroperitoneo y peritoneo	1	2,5	26	65,0	13	32,5	40
C49 Tejidos conjuntivo, subcutáneo y otros tejidos blandos	3	4,2	40	55,6	29	40,3	72

(continúa)

Tabla 10. Distribución de casos nuevos de cáncer por clasificación de caso según localización primaria, INC, Colombia, 2020

Localización primaria (CIEO-3)*	1(*)		2(*)		3(*)		Total
	No.	%	No.	%	No.	%	No.
C50 Mama	19	3,4	354	62,8	191	33,9	564
C51 Vulva	1	6,3	8	50,0	7	43,8	16
C52 Vagina	5	35,7	9	64,3	0	0,0	14
C53 Cuello del útero	5	1,7	183	60,8	113	37,5	301
C54 Cuerpo del útero	4	4,1	64	65,3	30	30,6	98
C55 Útero, SAI	0	0,0	8	61,5	5	38,5	13
C56 Ovario	1	1,1	38	42,2	51	56,7	90
C57 Otras localizaciones del aparato genital femenino	0	0,0	0	0,0	1	100	1
C58 Placenta	0	0,0	1	100	0	0,0	1
C60 Pene	0	0,0	6	37,5	10	62,5	16
C61 Glándula prostática	4	1,3	142	47,7	152	51,0	298
C62 Testículo	0	0,0	9	16,4	46	83,6	55
C64 Riñón	4	4,5	49	55,1	36	40,4	89
C65 Pelvis renal	0	0,0	0	0,0	1	100	1
C67 Vejiga	2	3,0	19	28,4	46	68,7	67
C68 Otras localizaciones del aparato urinario	0	0,0	0	0,0	1	100	1
C69 Ojos y anexos	1	1,8	40	70,2	16	28,1	57
C70 Meninges	0	0,0	3	75,0	1	25,0	4
C71 Encéfalo	1	1,4	16	22,2	55	76,4	72
C72 Médula espinal, nervios craneales del SNC	0	0,0	1	33,3	2	66,7	3
C73 Glándula tiroides	14	3,5	139	35,1	243	61,4	396
C74 Glándula suprarrenal	0	0,0	5	62,5	3	37,5	8
C75 Otras glándulas endocrinas	0	0,0	2	100	0	0,0	2
C77 Ganglios linfáticos	9	3,8	157	67,1	68	29,1	234
C80 Localización primaria desconocida	3	2,4	100	80,6	21	16,9	124
Total	266	5,6	2.776	58,2	1.729	36,2	4.771

*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, 2020



Grupos de edad	Masculino		Femenino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
0-14	60	3,0	43	1,5	103	2,2
15-44	329	16,7	615	22,0	944	19,8
45-54	244	12,4	486	17,4	730	15,3
55-64	469	23,8	736	26,3	1.205	25,3
65+	868	44,1	921	32,9	1.789	37,5
Total	1.970	100	2.801	100	4.771	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, 2020



Estado clínico*	Contributivo		Subsidiado		No asegurado		Particular		Régimen especial		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
<i>In situ</i>	10	7,1	7	2,3	0	0,0	4	4,3	0	0,0	21	3,7
IA	18	12,8	23	7,4	0	0,0	11	12,0	3	20,0	55	9,8
IIA	29	20,6	38	12,3	1	14,3	21	22,8	3	20,0	92	16,3
IIB	17	12,1	35	11,3	0	0,0	14	15,2	1	6,7	67	11,9
IIIA	16	11,3	34	11,0	0	0,0	12	13,0	1	6,7	63	11,2
IIIB	20	14,2	92	29,8	2	28,6	15	16,3	2	13,3	131	23,2
IIIC	4	2,8	20	6,5	0	0,0	3	3,3	1	6,7	28	5,0
IV	21	14,9	48	15,5	1	14,3	10	10,9	3	20,0	83	14,7
Sin dato	6	4,3	12	3,9	3	42,9	2	2,2	1	6,7	24	4,3
Total	141	100	309	100	7	100	92	100	15	100	564	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, 2020



Estado clínico*	Contributivo		Subsidiado		No asegurado		Particular		Régimen especial		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
<i>In situ</i>	3	4,7	19	10,4	0	0,0	8	21,6	2	20,0	32	10,6
IA	3	4,7	3	1,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	2,0
IB	17	26,6	27	14,8	0	0,0	4	10,8	1	10,0	49	16,3
IIA	0	0,0	2	1,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,7
IIB	11	17,2	28	15,3	1	14,3	8	21,6	1	10,0	49	16,3
IIIA	2	3,1	2	1,1	1	14,3	0	0,0	0	0,0	5	1,7
IIIB	14	21,9	69	37,7	3	42,9	11	29,7	6	60,0	103	34,2
IVA	2	3,1	4	2,2	1	14,3	0	0,0	0	0,0	7	2,3
IVB	8	12,5	21	11,5	1	14,3	2	5,4	0	0,0	32	10,6
Sin dato	4	6,3	8	4,4	0	0,0	4	10,8	0	0,0	16	5,3
Total	64	100	183	100	7	100	37	100	10	100	301	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, 2020

Estado clínico*	Contributivo		Subsidiado		No asegurado		Particular		Régimen especial		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
<i>In situ</i>	1	1,0	2	1,1	0	0,0	1	1,8	0	0,0	4	1,2
I	8	8,1	14	8,0	0	0,0	6	10,9	1	12,5	29	8,6
II	9	9,1	18	10,3	0	0,0	7	12,7	1	12,5	35	10,4
IIA	8	8,1	10	5,7	0	0,0	3	5,5	0	0,0	21	6,2
IIB	4	4,0	4	2,3	0	0,0	2	3,6	0	0,0	10	3,0
IIC	1	1,0	3	1,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	1,2
III	9	9,1	9	5,1	0	0,0	1	1,8	0	0,0	19	5,6
IIIA	1	1,0	5	2,9	0	0,0	4	7,3	0	0,0	10	3,0
IIIB	9	9,1	19	10,9	0	0,0	7	12,7	1	12,5	36	10,7
IIIC	5	5,1	20	11,4	0	0,0	3	5,5	0	0,0	28	8,3
IVA	19	19,2	29	16,6	0	0,0	8	14,5	1	12,5	57	16,9
IVB	13	13,1	22	12,6	0	0,0	7	12,7	0	0,0	42	12,4
Sin dato	12	12,1	20	11,4	1	100,0	6	10,9	4	50,0	43	12,7
Total	99	100	175	100	1	100	55	100	8	100	338	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, 2020

Localización primaria	No.	%
Encía	1	1,0
Paladar	1	1,0
Recto	1	1,0
Ano y canal anal	1	1,0
Senos paranasales	1	1,0
Piel	69	71,1
Vulva	2	2,1
Ojos y anexos	17	17,5
Localización no definida	4	4,1
Total	97	100

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, 2020

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	Sigundo concepto	Total
C00 Labio	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
C01 Base de la lengua	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	3
C02 Otras partes de la lengua	2	1	0	5	0	0	1	2	0	3	5	8	7	0	34
C03 Encía	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	3
C04 Suelo de la boca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
C05 Paladar	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2
C06 Otras partes de la boca	1	1	0	3	0	0	0	0	0	0	3	0	2	0	10
C07 Glándula parótida	0	0	0	2	0	0	0	0	0	3	2	1	3	0	11
C08 Otras glándulas salivares mayores	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	4
C09 Amígdala	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	2	1	2	0	9
C10 Orofaringe	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1	1	1	6
C11 Nasofaringe	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	3	0	0	0	6
C13 Hipofaringe	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2
C14 Otras localizaciones de labio, cavidad bucal y faringe	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
C15 Esófago	0	5	2	2	0	0	1	0	0	7	6	2	10	1	36
C16 Estómago	2	46	0	36	0	1	3	2	6	134	43	22	99	9	403
C17 Intestino delgado	1	3	0	1	2	0	0	0	1	6	3	1	4	0	22
C18 Colon	6	20	2	11	0	0	0	1	6	33	27	10	66	5	187
C19 Unión rectosigmoidea	1	0	1	2	0	0	0	0	0	3	6	1	5	1	20
C20 Recto	1	12	9	12	1	0	7	9	0	22	25	6	27	0	131
C21 Ano y canal anal	0	5	0	1	0	0	3	1	0	3	5	5	2	0	25
C22 Hígado y vías bilia- res intrahepáticas	1	3	0	3	1	1	0	0	0	13	4	0	13	1	40
C23 Vesícula biliar	0	2	0	4	0	0	0	0	0	8	1	0	3	0	18
C24 Otras partes de las vías biliares	0	2	0	1	0	0	0	0	0	6	2	2	4	0	17

(continúa)

Tabla 16. Distribución de casos nuevos de cáncer por tratamiento recibido en el INC, según localización primaria, INC, Colombia, 2020

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	Sgundo concepto	Total
C25 Páncreas	0	5	0	7	0	0	0	0	1	17	1	0	20	3	54
C26 Otras localizaciones del aparato digestivo	0	1	0	2	0	0	0	0	0	3	2	0	2	0	10
C30 Fosa nasal y oído medio	1	1	0	2	0	0	0	1	0	2	1	3	5	0	16
C31 Senos accesorios	0	2	0	2	0	0	0	0	0	4	2	2	2	1	15
C32 Laringe	1	0	1	4	0	0	1	0	0	2	4	0	3	1	17
C33 Tráquea	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
C34 Bronquios y pulmón	1	9	1	23	0	0	1	1	0	25	14	2	32	2	111
C37 Timo	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
C38 Corazón, mediastino y pleura	0	5	2	4	0	0	0	0	0	3	2	0	7	0	23
C40 Huesos y articulacio- nes de las extremidades	0	2	1	1	0	0	0	0	0	7	9	1	5	0	26
C41 Huesos y articulaciones de otras localizaciones	1	0	0	1	0	0	1	0	0	3	1	1	3	0	11
C42 Sistema hematopoyético y reticuloendotelial	0	57	7	5	1	0	0	0	1	79	24	2	74	2	252
C44 Piel	81	25	12	14	0	10	2	3	4	136	32	9	272	3	603
C47 Nervios periféricos y SNA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
C48 Retroperitoneo y peritoneo	4	2	0	3	0	0	0	0	0	8	11	4	7	1	40
C49 Tejidos conjuntivo, subcutáneo y otros tejidos blandos	2	1	2	12	0	0	1	1	2	14	4	5	26	2	72
C50 Mama	19	124	22	28	29	0	3	2	8	100	53	22	136	18	564
C51 Vulva	1	1	0	3	0	0	4	1	0	2	0	0	4	0	16
C52 Vagina	0	0	2	3	0	0	2	1	0	4	1	0	1	0	14
C53 Cuello del útero	11	15	40	26	0	1	30	2	1	42	39	7	80	7	301
C54 Cuerpo del útero	7	8	9	5	1	0	3	1	5	16	13	1	27	2	98
C55 Útero, SAI	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	5	0	13

(continúa)

Tabla 16. Distribución de casos nuevos de cáncer por tratamiento recibido en el INC, según localización primaria, INC, Colombia, 2020

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	Srgundo concepto	Total
C56 Ovario	2	13	0	6	0	0	0	0	3	26	11	5	20	4	90
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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
C60 Pene	4	0	0	0	0	0	0	0	0	7	2	0	3	0	16
C61 Glándula prostática	16	15	8	15	21	0	10	1	4	57	26	7	115	3	298
C62 Testículo	4	12	0	1	0	0	0	0	2	15	6	0	14	1	55
C64 Riñón	8	4	2	5	0	0	0	3	2	21	12	1	30	1	89
C65 Pelvis renal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
C67 Vejiga	6	0	0	6	0	1	0	0	0	18	11	2	21	2	67
C68 Otras localizaciones del aparato urinario	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
C69 Ojos y anexos	11	3	6	3	0	0	0	0	0	7	5	2	20	0	57
C70 Meninges	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	4
C71 Encéfalo	2	7	10	4	0	0	5	1	1	10	9	3	19	1	72
C72 Médula espinal, nervios craneales del SNC	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	3
C73 Glándula tiroides	32	1	0	8	111	3	0	0	1	66	42	13	115	4	396
C74 Glándula suprarrenal	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	3	0	8
C75 Otras glándulas endocrinas	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2
C77 Ganglios linfáticos	6	58	8	10	0	0	1	0	9	66	26	8	39	3	234
C80 Localización primaria desconocida	1	10	3	22	1	1	1	0	0	40	10	3	29	3	124
Total	240	488	152	312	168	18	81	36	57	1.054	519	163	1.399	84	4.771

*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, 2020



Localización (CIE0-3)*	Hombres		Mujeres		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Labio, cavidad oral y faringe						
C01 Base de la lengua	0	0,0	2	0,1	2	0,1
C02 Otras partes de la lengua	5	0,4	8	0,5	13	0,4
C03 Encía	1	0,1	1	0,1	2	0,1
C05 Paladar	1	0,1	0	0,0	1	0,0
C06 Otras partes de la boca	3	0,3	4	0,2	7	0,2
C07 Glándula parótida	7	0,6	1	0,1	8	0,3
C08 Otras glándulas salivares mayores	2	0,2	2	0,1	4	0,1
C09 Amígdala	3	0,3	3	0,2	6	0,2
C10 Orofaringe	6	0,5	0	0,0	6	0,2
C11 Nasofaringe	3	0,3	0	0,0	3	0,1
C13 Hipofaringe	2	0,2	0	0,0	2	0,1
Total (C01-C13)	33	2,8	21	1,2	54	1,8
Sistema digestivo						
C15 Esófago	12	1,0	9	0,5	21	0,7
C16 Estómago	124	10,6	121	6,9	245	8,4
C17 Intestino delgado	6	0,5	8	0,5	14	0,5
C18 Colon	50	4,3	66	3,8	116	4,0
C19 Unión rectosigmoidea	3	0,3	9	0,5	12	0,4
C20 Recto	50	4,3	38	2,2	88	3,0
C21 Ano y canal anal	3	0,3	15	0,9	18	0,6
C22 Hígado y vías biliares intrahepáticas	15	1,3	11	0,6	26	0,9
C23 Vesícula biliar	7	0,6	4	0,2	11	0,4
C24 Otras partes de las vías biliares	6	0,5	4	0,2	10	0,3
C25 Páncreas	19	1,6	15	0,9	34	1,2
C26 Otras localizaciones del aparato digestivo	3	0,3	2	0,1	5	0,2
Total (C15-C26)	298	25,5	302	17,2	600	20,5
Sistema respiratorio y órganos intratorácicos						
C30 Fosa nasal y oído medio	7	0,6	4	0,2	11	0,4
C31 Senos accesorios	8	0,7	2	0,1	10	0,3
C32 Laringe	7	0,6	4	0,2	11	0,4
C34 Bronquios y pulmón	33	2,8	39	2,2	72	2,5
C37 Timo	2	0,2	0	0,0	2	0,1
C38 Corazón, mediastino y pleura	9	0,8	2	0,1	11	0,4
Total (C30-C38)	66	5,7	51	2,9	117	4,0
Huesos y articulaciones						
C40 Huesos y articulaciones de las extremidades	10	0,9	6	0,3	16	0,5
C41 Huesos y articulaciones de otras localizaciones	6	0,5	2	0,1	8	0,3
Total (C40-C41)	16	1,4	8	0,5	24	0,8
Sistema hematopoyético y reticuloendotelial (C42)	68	5,8	63	3,6	131	4,5
Piel (C44)	162	13,9	209	11,9	371	12,7

(continúa)

Tabla 17. Distribución de casos nuevos de cáncer de residentes en Bogotá, por sexo y según localización primaria, INC, Colombia, 2020



Localización (CIE0-3)*	Hombres		Mujeres		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Tejido conjuntivo subcutáneo y otros tejidos blandos						
C48 Retroperitoneo y peritoneo	10	0,9	9	0,5	19	0,7
C49 Tejidos conjuntivo, subcutáneo y otros tejidos blandos	14	1,2	20	1,1	34	1,2
Total (C48-C49)	24	2,1	29	1,7	53	1,8
Mama (C50)	1	0,1	368	21,0	369	12,6
Aparato genital femenino						
C51 Vulva	0	0,0	12	0,7	12	0,4
C52 Vagina	0	0,0	11	0,6	11	0,4
C53 Cuello del útero	0	0,0	159	9,1	159	5,4
C54 Cuerpo del útero	0	0,0	69	3,9	69	2,4
C55 Útero, SAI	0	0,0	7	0,4	7	0,2
C56 Ovario	0	0,0	64	3,6	64	2,2
C57 Otras localizaciones del aparato genital femenino	0	0,0	1	0,1	1	0,0
Total (C51-C57)	0	0,0	323	18,4	323	11,1
Aparato genital masculino						
C60 Pene	9	0,8	0	0,0	9	0,3
C61 Glándula prostática	197	16,9	0	0,0	197	6,7
C62 Testículo	34	2,9	0	0,0	34	1,2
Total (C60-C62)	240	20,6	0	0,0	240	8,2
Aparato urinario						
C64 Riñón	37	3,2	17	1,0	54	1,8
C65 Pelvis renal	0	0,0	1	0,1	1	0,0
C67 Vejiga	34	2,9	9	0,5	43	1,5
C68 Otras localizaciones del aparato urinario	0	0,0	1	0,1	1	0,0
Total (C64-C68)	71	6,1	28	1,6	99	3,4
Ojos y anexos (C69)	16	1,4	16	0,9	32	1,1
Encéfalo y sistema nervioso central						
C70 Meninges	1	0,1	2	0,1	3	0,1
C71 Encéfalo	19	1,6	18	1,0	37	1,3
C72 Médula espinal, nervios craneales del SNC	2	0,2	0	0,0	2	0,1
Total (C70-C72)	22	1,9	20	1,1	42	1,4
Glándulas endocrinas						
C73 Glándula tiroides	33	2,8	207	11,8	240	8,2
C74 Glándula suprarrenal	6	0,5	1	0,1	7	0,2
C75 Otras glándulas endocrinas	0	0,0	1	0,1	1	0,0
Total (C73-C75)	39	3,3	209	11,9	248	8,5
Ganglios linfáticos (C77)	78	6,7	66	3,8	144	4,9
Localización primaria desconocida (C80)	33	2,8	43	2,4	76	2,6
Total	1.167	100	1.756	100	2.923	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, 2020

Localización primaria (CIEO-3)*	Contributivo	Subsidiado	No asegurado	Particular	Régimen especial	Total
C01 Base de la lengua	1	1	0	0	0	2
C02 Otras partes de la lengua	4	6	1	2	0	13
C03 Encía	1	1	0	0	0	2
C05 Paladar	1	0	0	0	0	1
C06 Otras partes de la boca	2	4	0	1	0	7
C07 Glándula parótida	1	5	0	2	0	8
C08 Otras glándulas salivares mayores	3	1	0	0	0	4
C09 Amígdala	2	2	0	2	0	6
C10 Orofaringe	2	2	0	2	0	6
C11 Nasofaringe	1	1	1	0	0	3
C13 Hipofaringe	1	0	0	1	0	2
C15 Esófago	4	17	0	0	0	21
C16 Estómago	72	139	3	28	3	245
C17 Intestino delgado	4	8	0	2	0	14
C18 Colon	32	65	1	17	1	116
C19 Unión rectosigmoidea	4	6	0	2	0	12
C20 Recto	24	52	0	10	2	88
C21 Ano y canal anal	7	9	1	1	0	18
C22 Hígado y vías biliares intrahepáticas	6	15	0	2	3	26
C23 Vesícula biliar	1	8	0	2	0	11
C24 Otras partes de las vías biliares	4	6	0	0	0	10
C25 Páncreas	8	19	0	6	1	34
C26 Otras localizaciones del aparato digestivo	0	4	0	1	0	5
C30 Fosa nasal y oído medio	4	5	0	2	0	11
C31 Senos accesorios	1	8	0	0	1	10
C32 Laringe	4	5	1	1	0	11
C34 Bronquios y pulmón	22	38	2	10	0	72
C37 Timo	2	0	0	0	0	2
C38 Corazón, mediastino y pleura	3	6	1	1	0	11
C40 Huesos y articulaciones de las extremidades	5	11	0	0	0	16
C41 Huesos y articulaciones de otras localizaciones	2	6	0	0	0	8
C42 Sistema hematopoyético y reticuloendotelial	43	69	4	14	1	131
C44 Piel	140	184	0	43	4	371
C48 Retroperitoneo y peritoneo	10	6	0	2	1	19
C49 Tejidos conjuntivo, subcutáneo y otros tejidos blandos	10	15	1	8	0	34
C50 Mama	80	225	6	52	6	369
C51 Vulva	3	7	0	2	0	12
C52 Vagina	1	10	0	0	0	11
C53 Cuello del útero	30	97	3	25	4	159
C54 Cuerpo del útero	9	42	0	18	0	69

(continúa)

Tabla 18. Distribución de casos nuevos de cáncer de residentes en Bogotá por régimen de afiliación al SGSSS, según localización primaria, INC, Colombia, 2020

Localización primaria (CIEO-3)*	Contributivo	Subsidiado	No asegurado	Particular	Régimen especial	Total
C55 Utero, SAI	2	3	0	1	1	7
C56 Ovario	11	42	0	7	4	64
C57 Otras localizaciones del aparato genital femenino	0	1	0	0	0	1
C60 Pene	1	6	0	2	0	9
C61 Glándula prostática	55	94	0	44	4	197
C62 Testículo	13	14	1	5	1	34
C64 Riñón	25	24	0	5	0	54
C65 Pelvis renal	0	1	0	0	0	1
C67 Vejiga	13	21	0	9	0	43
C68 Otras localizaciones del aparato urinario	0	1	0	0	0	1
C69 Ojos y anexos	22	7	0	3	0	32
C70 Meninges	2	0	0	1	0	3
C71 Encéfalo	10	20	0	6	1	37
C72 Médula espinal, nervios craneales del SNC	0	2	0	0	0	2
C73 Glándula tiroides	93	116	0	28	3	240
C74 Glándula suprarrenal	6	1	0	0	0	7
C75 Otras glándulas endocrinas	0	1	0	0	0	1
C77 Ganglios linfáticos	62	68	3	10	1	144
C80 Localización primaria desconocida	30	34	1	10	1	76
Total	899	1.561	30	390	43	2.923

*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, 2020



Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud	Hombres		Mujeres		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Anas Wayuu - EPSI	0	0,0	1	0,1	1	0,0
Asociación Mutual Asmet ESS	4	0,3	2	0,1	6	0,2
Asociación Mutual de Nariño ESS	0	0,0	1	0,1	1	0,0
Asociación Mutual Ser ESS	6	0,5	7	0,4	13	0,4
Cafam EPS	7	0,6	11	0,7	18	0,6
Caja de Compensacion de La Guajira	0	0,0	1	0,1	1	0,0
Caja de Compensación del Huila Comfamiliar	1	0,1	2	0,1	3	0,1
Caja de Compensacion Familiar Cajacopi Atlántico	0	0,0	3	0,2	3	0,1
Capital Salud	542	46,4	898	51,1	1.440	49,3
Comfacundi	19	1,7	20	1,2	39	1,3
Comparta	3	0,3	3	0,2	6	0,2
Compensar	37	3,2	61	3,5	98	3,4
Convida	16	1,4	18	1,0	34	1,2
Coomeva S.A.	2	0,2	3	0,2	5	0,2
Coessalud	3	0,3	0	0,0	3	0,1
Coosalud	2	0,2	1	0,1	3	0,1
Ecoopsos	4	0,3	1	0,1	5	0,2
Famisanar Ltda.	99	8,5	118	6,7	217	7,4
Fondo de Prestaciones Sociales del Magisterio	3	0,3	15	0,9	18	0,6
Fuerzas Militares	0	0,0	1	0,1	1	0,0
Inpec	7	0,6	3	0,2	10	0,3
Medimás EPS y RS	14	1,2	23	1,4	37	1,2
Nueva EPS y RS	141	12,0	216	12,3	357	12,2
Particular	155	13,3	236	13,4	391	13,4
Pijaos Salud - EPSI	1	0,1	0	0,0	1	0,0
Policía Nacional	1	0,1	2	0,1	3	0,1
Salud Colmena S.A.	8	0,7	8	0,5	16	0,5
Salud Total S.A.	24	2,1	30	1,7	54	1,8
Sanitas S.A.	25	2,1	26	1,5	51	1,7
Secretaría Distrital de Salud de Bogotá	14	1,2	16	0,9	30	1,0
Servicio Occidental de Salud S.A	2	0,2	4	0,2	6	0,2
Sura EPS	21	1,8	20	1,1	41	1,4
Unisalud -Universidad Nacional de Colombia	6	0,5	5	0,3	11	0,4
Total	1.167	100	1.756	100	2.923	100

*EPS: Empresa Promotora de Salud, EPSS: Empresa Promotora de Salud Subsidiado, ESS: Empresa Solidaria de Salud, RS: Régimen subsidiado
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, 2020



Estado clínico*	Contributivo		Subsidiado		No asegurado		Particular		Régimen especial		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
<i>In situ</i>	5	6,3	6	2,7	0	0,0	2	3,8	0	0,0	13	3,5
IA	9	11,3	21	9,3	0	0,0	6	11,5	1	16,7	37	10,0
IIA	15	18,8	27	12,0	1	16,7	13	25,0	2	33,3	58	15,7
IIB	12	15,0	28	12,4	0	0,0	6	11,5	0	0,0	46	12,5
IIIA	7	8,8	28	12,4	0	0,0	7	13,5	0	0,0	42	11,4
IIIB	13	16,3	67	29,8	1	16,7	7	13,5	0	0,0	88	23,8
IIIC	3	3,8	10	4,4	0	0,0	2	3,8	0	0,0	15	4,1
IV	11	13,8	32	14,2	1	16,7	7	13,5	3	50,0	54	14,6
Sin dato	5	6,3	6	2,7	3	50,0	2	3,8	0	0,0	16	4,3
Total	80	100	225	100	6	100	52	100	6	100	369	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, 2020



Estado clínico*	Contributivo		Subsidiado		No asegurado		Particular		Régimen especial		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
<i>In situ</i>	1	3,3	13	13	0	0,0	8	32	1	25,0	23	14,5
IA	1	3,3	1	1,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	1,3
IB	13	43,3	16	16,5	0	0,0	3	12,0	0	0,0	32	20,1
IIA	0	0,0	1	1,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,6
IIB	4	13,3	14	14,4	0	0,0	4	16,0	0	0,0	22	13,8
IIIB	5	16,7	35	36,1	2	66,7	7	28,0	3	75,0	52	32,7
IVA	0	0,0	1	1,0	0,0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,6
IVB	4	13,3	14	14,4	1,0	33,3	1	4,0	0	0,0	20	12,6
Sin dato	2	6,7	2	2,1	0	0,0	2	8,0	0	0,0	6	3,8
Total	30	100	97	100	3	100	25	100	4	100	159	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, 2020**

Estado clínico*	Contributivo		Subsidiado		No asegurado		Particular		Régimen especial		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
<i>In situ</i>	1	1,7	2	1,6	0	0,0	1	3,4	0	0,0	4	1,9
I	6	10,0	12	9,8	0	0,0	4	13,8	0	0,0	22	10,2
II	5	8,3	16	13,0	0	0,0	4	13,8	0	0,0	25	11,6
IIA	5	8,3	8	6,5	0	0,0	3	10,3	0	0,0	16	7,4
IIB	2	3,3	1	0,8	0	0,0	1	3,4	0	0,0	4	1,9
IIC	0	0,0	2	1,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,9
III	6	10,0	7	5,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	13	6,0
IIIA	0	0,0	4	3,3	0	0,0	2	6,9	0	0,0	6	2,8
IIIB	6	10,0	13	10,6	0	0,0	5	17,2	0	0,0	24	11,1
IIIC	2	3,3	12	9,8	0	0,0	2	6,9	0	0,0	16	7,4
IVA	13	21,7	24	19,5	0	0,0	3	10,3	0	0,0	40	18,5
IVB	6	10,0	15	12,2	0	0,0	3	10,3	0	0,0	24	11,1
Sin dato	8	13,3	7	5,7	1	100,0	1	3,4	3	100,0	20	9,3
Total	60	100	123	100	1	100	29	100	3	100	216	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, 2020



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	91,7	1	8,3	0	0,0	12
De 15 a 44 años	74	79,6	16	17,2	3	3,2	93
De 45 a 54 años	61	85,9	9	12,7	1	1,4	71
De 55 a 64 años	119	74,8	38	23,9	2	1,3	159
De 65 y más años	186	63,9	103	35,4	2	0,7	291
Total	451	72,0	167	26,7	8	1,3	626
Mujeres							
De 0 a 14 años	5	62,5	2	25,0	1	12,5	8
De 15 a 44 años	90	78,9	21	18,4	3	2,6	114
De 45 a 54 años	85	72,6	32	27,4	0	0,0	117
De 55 a 64 años	132	73,7	44	24,6	3	1,7	179
De 65 y más años	172	63,7	97	35,9	1	0,4	270
Total	484	70,3	196	28,5	8	1,2	688
Ambos sexos							
De 0 a 14 años	16	80,0	3	15,0	1	5,0	20
De 15 a 44 años	164	79,2	37	17,9	6	2,9	207
De 45 a 54 años	146	77,7	41	21,8	1	0,5	188
De 55 a 64 años	251	74,3	82	24,3	5	1,5	338
De 65 y más años	358	63,8	200	35,7	3	0,5	561
Total	935	71,2	363	27,6	16	1,2	1.314

Fuente: Grupo Vigilancia Epidemiológica del Cáncer, INC.

Tabla 24. Mortalidad por sitio de defunción, según lugar de residencia habitual, INC, Colombia, 2020

Lugar de residencia habitual	Sitio de defunción*						Total
	INC		Casa o domicilio		Otros sitios		
	No.	%	No.	%	No.	%	
Amazonas	2	100	0	0,0	0	0,0	2
Arauca	1	50	0	0,0	1	50,0	2
Bogotá, D. C.	625	63,6	347	35,3	10	1,0	982
Boyacá	54	96	1	1,8	1	1,8	56
Caldas	3	100	0	0,0	0	0,0	3
Casanare	15	100	0	0,0	0	0,0	15
Cauca	1	100	0	0,0	0	0,0	1
Cesar	3	100	0	0,0	0	0,0	3
Córdoba	1	50	0	0,0	1	50,0	2
Cundinamarca	123	89,8	13	9,5	1	0,7	137
Guaviare	3	100	0	0,0	0	0,0	3
Huila	10	100	0	0,0	0	0,0	10
La Guajira	4	80	0	0,0	1	20,0	5
Magdalena	2	100	0	0,0	0	0,0	2
Meta	28	100	0	0,0	0	0,0	28
Nariño	2	100	0	0,0	0	0,0	2
Norte de Santander	2	100	0	0,0	0	0,0	2
Putumayo	2	100	0	0,0	0	0,0	2
Quindío	2	100	0	0,0	0	0,0	2
Risaralda	2	100	0	0,0	0	0,0	2
San Andrés	2	50	1	25,0	1	25,0	4
Santander	7	100	0	0,0	0	0,0	7
Tolima	31	100	0	0,0	0	0,0	31
Valle del Cauca	3	100	0	0,0	0	0,0	3
Vaupés	2	100	0	0,0	0	0,0	2
Vichada	5	83	1	16,7	0	0,0	6
Total	935	71,2	363	27,6	16	1,2	1.314

Fuente: Grupo Vigilancia Epidemiológica del Cáncer, INC.

Tabla 25. Mortalidad por régimen de afiliación al SGSSS, según lugar de residencia habitual, INC, Colombia, 2020

Lugar de residencia habitual	Régimen de afiliación					Total
	Contributivo	Subsidiado	Especial	Excepción	No asegurado	
Amazonas	1	1	0	0	0	2
Arauca	1	1	0	0	0	2
Bogotá, D. C.	3	1	0	0	0	4
Boyacá	294	673	0	1	14	982
Caldas	26	30	0	0	0	56
Casanare	0	3	0	0	0	3
Cauca	1	14	0	0	0	15
Cesar	0	1	0	0	0	1
Córdoba	2	1	0	0	0	3
Cundinamarca	1	1	0	0	0	2
Guaviare	53	82	0	1	1	137
Huila	1	2	0	0	0	3
La Guajira	4	6	0	0	0	10
Magdalena	2	2	1	0	0	5
Meta	0	2	0	0	0	2
Nariño	16	12	0	0	0	28
Norte de Santander	1	1	0	0	0	2
Putumayo	1	1	0	0	0	2
Quindío	0	1	0	0	1	2
Risaralda	2	0	0	0	0	2
San Andrés	0	2	0	0	0	2
Santander	6	0	0	1	0	7
Tolima	20	10	0	1	0	31
Valle del Cauca	0	3	0	0	0	3
Vaupés	0	2	0	0	0	2
Vichada	1	5	0	0	0	6
Total	436	857	1	4	16	1.314

Fuente: Grupo Vigilancia Epidemiológica del Cáncer, INC.

Tabla 26. Mortalidad por sitio de defunción, según causa básica de defunción, hombres, INC, Colombia, 2020 

Causa básica de defunción*	Sitio de defunción			Total
	INC	Casa o domicilio	Otros sitios	
Tuberculosis respiratoria	1	0	0	1
Septicemia	1	0	0	1
Enfermedad por VIH	7	0	0	7
Resto de enfermedades infecciosas y parasitarias	2	0	0	2
Tumores malignos de labio, boca y faringe	7	6	1	14
Tumor maligno del esófago	7	7	0	14
Tumor maligno del estomago	66	24	3	93
Tumor maligno del colon recto y ano	37	20	2	59
Tumor maligno del hígado y vía biliar intrahepática	10	2	0	12
Tumor maligno del páncreas	6	6	0	12
Tumor maligno de la laringe	4	0	0	4
Tumor maligno de la tráquea, bronquios y pulmón	18	5	0	23
Melanoma maligno de la piel	9	3	0	12
Tumor maligno de la mama	0	1	0	1
Tumor maligno de la próstata	29	30	0	59
Tumor maligno de la vejiga urinaria	10	5	0	15
Tumor maligno de meninges, encéfalo, y resto SNC	8	4	0	12
Linfoma no Hodgkin	31	5	0	36
Mieloma múltiple y tumores malignos de cel. plasmáticas	7	2	0	9
Leucemia	32	1	0	33
Resto de tumores malignos	69	43	1	113
Anemias	1	0	0	1
Enfermedades hipertensivas	0	1	0	1
Enfermedades isquémicas del corazón	2	0	0	2
Otras enfermedades del corazón	1	1	0	2
Neumonía	18	0	0	18
Enfermedades crónicas de las vías resp. Inferiores	0	1	0	1
Úlcera gástrica y duodenal	1	0	0	1
Covid 19 virus identificado	57	0	1	58
Todas las demás enfermedades	10	0	0	10
Total	451	167	8	626

* 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, 2020

Causa básica de defunción*	Sitio de defunción			Total
	INC	Casa o domicilio	Otros sitios	
Diarrea y gastroenteritis de origen infeccioso	0	0	1	1
Septicemia	1	0	0	1
Enfermedad por VIH	1	0	0	1
Resto de enfermedades infecciosas y parasitarias	1	0	0	1
Tumores malignos de labio, boca y faringe	6	2	0	8
Tumor maligno del esófago	6	4	0	10
Tumor maligno del estómago	32	26	2	60
Tumor maligno del colon, recto y ano	25	22	0	47
Tumor maligno del hígado y vía biliar intrahepática	7	1	0	8
Tumor maligno del páncreas	8	5	0	13
Tumor maligno de la laringe	2	0	0	2
Tumor maligno de la tráquea, bronquios y pulmón	16	6	0	22
Melanoma maligno de la piel	13	3	0	16
Tumor maligno de la mama	57	45	0	102
Tumor maligno del cuello del útero	44	18	2	64
Tumor maligno de otros sitios del útero	12	10	0	22
Tumor maligno del ovario	22	10	0	32
Tumor maligno de la vejiga urinaria	1	1	0	2
Tumor maligno de meninges, encéfalo, y resto SNC	6	3	0	9
Linfoma no Hodgkin	23	5	0	28
Mieloma múltiple y tumores malignos de cél. plasmáticas	6	0	0	6
Leucemia	22	2	1	25
Resto de tumores malignos	72	32	2	106
Anemias	2	0	0	2
Enfermedades hipertensivas	3	0	0	3
Enfermedades isquémicas del corazón	1	1	0	2
Enfermedades cerebro vasculares	2	0	0	2
Resto de enfermedades del sistema circulatorio	1	0	0	1
Neumonía	10	0	0	10
Enfermedades crónicas de las vías resp. Inferiores	1	0	0	1
Enfermedades del hígado	1	0	0	1
Covid 19 virus identificado	66	0	0	66
Todas las demás enfermedades	14	0	0	14
Total	484	196	8	688

* 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, 2020



Causa básica de defunción*	Régimen de afiliación				Total
	Contributivo	Subsidiado	Excepción	No asegurado	
Tuberculosis respiratoria	1	0	0	0	1
Septicemia	0	1	0	0	1
Enfermedad por VIH	3	4	0	0	7
Resto de enfermedades infecciosas y parasitarias	2	0	0	0	2
Tumores malignos de labio, boca y faringe	6	7	0	1	14
Tumor maligno del esófago	2	12	0	0	14
Tumor maligno del estómago	32	61	0	0	93
Tumor maligno del colon, recto y ano	19	40	0	0	59
Tumor maligno del hígado y vía biliar intrahepática	1	9	1	1	12
Tumor maligno del páncreas	6	6	0	0	12
Tumor maligno de la laringe	1	2	0	1	4
Tumor maligno de la tráquea, bronquios y pulmón	5	18	0	0	23
Melanoma maligno de la piel	6	6	0	0	12
Tumor maligno de la mama	1	0	0	0	1
Tumor maligno de la próstata	20	38	0	1	59
Tumor maligno de la vejiga urinaria	4	10	0	1	15
Tumor maligno de meninges, encéfalo, y resto SNC	7	5	0	0	12
Linfoma no Hodgkin	17	19	0	0	36
Mieloma múltiple y tumores malignos de cél. plasmáticas	2	6	0	1	9
Leucemia	11	20	0	2	33
Resto de tumores malignos	33	77	0	3	113
Anemias	0	1	0	0	1
Enfermedades hipertensivas	1	0	0	0	1
Enfermedades isquémicas del corazón	0	2	0	0	2
Otras enfermedades del corazón	1	1	0	0	2
Neumonía	9	8	1	0	18
Enfermedades crónicas de las vías resp. inferiores	0	1	0	0	1
Úlcera gástrica y duodenal	0	1	0	0	1
Covid 19 virus identificado	23	33	0	2	58
Todas las demás enfermedades	1	9	0	0	10
Total	214	397	2	13	626

* 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, 2020

Causa básica de defunción*	Régimen de afiliación					Total
	Contributivo	Subsidiado	Especial	Excepción	No asegurado	
Diarrea y gastroenteritis de origen infeccioso	1	0	0	0	0	1
Septicemia	0	1	0	0	0	1
Enfermedad por VIH	0	1	0	0	0	1
Resto de enfermedades infecciosas y parasitarias	1	0	0	0	0	1
Tumores malignos de labio, boca y faringe	5	3	0	0	0	8
Tumor maligno del esófago	1	9	0	0	0	10
Tumor maligno del estómago	24	35	0	0	1	60
Tumor maligno del colon, recto y ano	14	33	0	0	0	47
Tumor maligno del hígado y vía biliar intrahepática	3	5	0	0	0	8
Tumor maligno del páncreas	6	7	0	0	0	13
Tumor maligno de la laringe	1	1	0	0	0	2
Tumor maligno de la tráquea, bronquios y pulmón	6	16	0	0	0	22
Melanoma maligno de la piel	4	12	0	0	0	16
Tumor maligno de la mama	25	76	0	0	1	102
Tumor maligno del cuello del útero	19	45	0	0	0	64
Tumor maligno de otros sitios del útero	5	17	0	0	0	22
Tumor maligno del ovario	12	19	0	1	0	32
Tumor maligno de la vejiga urinaria	0	2	0	0	0	2
Tumor maligno de meninges, encéfalo, y resto SNC	3	6	0	0	0	9
Linfoma no Hodgkin	9	19	0	0	0	28
Mieloma múltiple y tumores malignos de cél. plasmáticas	3	3	0	0	0	6
Leucemia	9	16	0	0	0	25
Resto de tumores malignos	37	68	0	0	1	106
Anemias	0	2	0	0	0	2
Enfermedades hipertensivas	1	2	0	0	0	3
Enfermedades isquémicas del corazón	1	1	0	0	0	2
Enfermedades cerebro vasculares	0	2	0	0	0	2
Resto de enfermedades del sistema circulatorio	0	1	0	0	0	1
Neumonía	5	5	0	0	0	10
Enfermedades crónicas de las vías resp. Inferiores	1	0	0	0	0	1
Enfermedades del hígado	1	0	0	0	0	1
Covid 19 virus identificado	20	44	1	1	0	66
Todas las demás enfermedades	5	9	0	0	0	14
Total	222	460	1	2	3	688

* 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, 2020

Causa básica de defunción*	Área de residencia habitual			Total
	Cabecera municipal	Centro poblado	Rural disperso	
Diarrea y gastroenteritis de origen infeccioso	1	0	0	1
Tuberculosis respiratoria	0	0	1	1
Septicemia	2	0	0	2
Enfermedad por VIH	7	0	1	8
Resto de enfermedades infecciosas y parasitarias	3	0	0	3
Tumores malignos de labio,boca y faringe	19	0	3	22
Tumor maligno del esófago	22	0	2	24
Tumor maligno del estomago	136	1	16	153
Tumor maligno del colon recto y ano	99	0	7	106
Tumor maligno del hígado y vía biliar intrahepática	17	1	2	20
Tumor maligno del páncreas	21	0	4	25
Tumor maligno de la laringe	4	0	2	6
Tumor maligno de la tráquea, bronquios y pulmón	40	0	5	45
Melanoma maligno de la piel	27	0	1	28
Tumor maligno de la mama	99	0	4	103
Tumor maligno del cuello del útero	56	0	8	64
Tumor maligno de otros sitios útero	22	0	0	22
Tumor maligno del ovario	31	0	1	32
Tumor maligno de la próstata	55	1	3	59
Tumor maligno de la vejiga urinaria	16	0	1	17
Tumor maligno de meninges, encéfalo, y resto SNC	18	0	3	21
Linfoma no Hodgkin	61	0	3	64
Mieloma múltiple y tumores malignos de cel. plasmáticas	14	0	1	15
Leucemia	53	2	3	58
Resto de tumores malignos	202	3	14	219
Anemias	2	0	1	3
Enfermedades hipertensivas	4	0	0	4
Enfermedades isquémicas del corazón	4	0	0	4
Otras enfermedades del corazón	2	0	0	2
Enfermedades cerebro vasculares	2	0	0	2
Resto de enfermedades del sistema circulatorio	1	0	0	1
Neumonía	24	0	4	28
Enfermedades crónicas de las vías resp. Inferiores	2	0	0	2
Úlcera gástrica y duodenal	1	0	0	1
Enfermedades del hígado	1	0	0	1
Covid 19 virus identificado	117	1	6	124
Todas las demás enfermedades	22	0	2	24
Total	1.207	9	98	1.314

* 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, 2020

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	
Diarrea y gastroenteritis de origen infeccioso	0	0	0	0	1	1
Tuberculosis respiratoria	0	0	0	0	1	1
Septicemia	0	0	0	0	2	2
Enfermedad por VIH	0	3	2	2	1	8
Resto de enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	2	0	1	3
Tumores malignos de labio,boca y faringe	0	3	4	4	11	22
Tumor maligno del esófago	0	1	2	5	16	24
Tumor maligno del estomago	0	17	23	49	64	153
Tumor maligno del colon recto y ano	0	15	9	35	47	106
Tumor maligno del hígado y vía biliar intrahepática	0	1	3	9	7	20
Tumor maligno del páncreas	0	2	6	10	7	25
Tumor maligno de la laringe	0	1	1	2	2	6
Tumor maligno de la tráquea, bronquios y pulmón	0	2	3	14	26	45
Melanoma maligno de la piel	0	6	6	5	11	28
Tumor maligno de la mama	0	16	36	20	31	103
Tumor maligno del cuello del útero	0	20	11	19	14	64
Tumor maligno de otros sitios útero	0	1	2	10	9	22
Tumor maligno del ovario	0	2	9	9	12	32
Tumor maligno de la próstata	0	0	0	7	52	59
Tumor maligno de la vejiga urinaria	0	0	1	6	10	17
Tumor maligno de meninges, encéfalo, y resto SNC	2	7	4	2	6	21
Linfoma no Hodgkin	1	10	11	14	28	64
Mieloma múltiple y tumores malignos de cel. plasmáticas	0	0	1	5	9	15
Leucemia	7	30	9	5	7	58
Resto de tumores malignos	9	44	19	51	96	219
Anemias	0	1	0	1	1	3
Enfermedades hipertensivas	0	0	0	3	1	4
Enfermedades isquémicas del corazón	0	0	1	0	3	4
Otras enfermedades del corazón	0	0	0	0	2	2
Enfermedades cerebro vasculares	0	0	0	1	1	2
Resto de enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	1	1
Neumonía	1	5	3	5	14	28
Enfermedades crónicas de las vías resp. Inferiores	0	0	0	0	2	2
Úlcera gástrica y duodenal	0	0	0	0	1	1
Enfermedades del hígado	0	0	0	0	1	1
Covid 19 virus identificado	0	18	15	39	52	124
Todas las demás enfermedades	0	2	5	6	11	24
Total	20	207	188	338	561	1.314

* 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, 2020

Mes de la defunción	Sitio de defunción			Total
	INC	Casa o domicilio	Otros sitios	
Enero	90	24	1	115
Febrero	74	25	2	101
Marzo	82	31	1	114
Abril	64	31	2	97
Mayo	72	30	2	104
Junio	68	32	0	100
Julio	86	44	3	133
Agosto	92	39	1	132
Septiembre	72	27	1	100
Octubre	76	29	0	105
Noviembre	82	27	1	110
Diciembre	77	24	2	103
Total	935	363	16	1.314

Fuente: Grupo Vigilancia Epidemiológica del Cáncer, INC.

Tabla 33. Mortalidad por sitio de defunción, según nivel educativo, INC, Colombia, 2020

Nivel educativo	Sitio de defunción			Total
	INC	Casa o domicilio	Otros sitios	
Preescolar	26	13	0	39
Básica primaria	434	176	7	617
Básica secundaria	130	49	0	179
Media académica	109	38	4	151
Media técnica	20	5	0	25
Normalista	2	0	0	2
Técnica profesional	28	7	2	37
Tecnológica	21	6	0	27
Profesional	67	10	0	77
Especialización	4	2	0	6
Maestría	0	1	0	1
Doctorado	2	0	0	2
Ninguno	60	38	2	100
Sin información	32	18	1	51
Total	935	363	16	1.314

Fuente: Grupo Vigilancia Epidemiológica del Cáncer, INC.

Tabla 34. Mortalidad según horas de estancia hospitalaria, INC, Colombia, 2020

Estancia hospitalaria	1er. trimestre	2do. trimestre	3er. trimestre	4to. trimestre	Total
Muertes ocurridas antes de 24 horas	22	24	27	19	92
Muertes ocurridas entre 24 y 48 horas	15	16	19	21	71
Muertes ocurridas después de 48 horas	209	164	205	195	773
Total mortalidad hospitalaria	246	204	251	235	936

Fuente: Grupo Vigilancia Epidemiológica del Cáncer, INC.

Tabla 35. Mortalidad en Bogotá, por localidad de residencia habitual, INC, Colombia, 2020

Localidad	Hombres	Mujeres	Total	%
Antonio Nariño	2	7	9	0,9
Barrios Unidos	11	5	16	1,6
Bosa	59	72	131	13,3
Chapinero	8	4	12	1,2
Ciudad Bolívar	53	54	107	10,9
Engativá	38	44	82	8,4
Fontibón	14	20	34	3,5
Kennedy	64	59	123	12,5
La Candelaria	3	2	5	0,5
Los Mártires	6	9	15	1,5
Puente Aranda	20	17	37	3,8
Rafael Uribe	28	43	71	7,2
San Cristóbal	37	38	75	7,6
Santafé	12	12	24	2,4
Suba	46	49	95	9,7
Teusaquillo	4	4	8	0,8
Tunjuelito	12	25	37	3,8
Usaquén	16	15	31	3,2
Usme	33	37	70	7,1
Total	466	516	982	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, 2020

Actividades asistenciales e indicadores	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total
Consultas totales	41.678	25.840	33.582	41.194	142.294
Consultas de urgencias	3.310	2.335	2.211	2.536	10.392
Consultas de urgencias pediátricas	496	286	301	332	1.415
Consultas de primera vez en el año	6.549	3.143	4.492	5.847	20.031
Consultas de control	22.413	13.667	19.422	23.132	78.634
Interconsultas GAICA*	215	80	79	122	496
Interconsultas hospitalarias	7.658	5.751	6.435	8.351	28.195
Junta de decisiones	1.037	578	642	874	3.131
Asistencia de especialistas a junta de decisiones	4.845	3.354	3.474	4.344	16.017
Pacientes primera vez en la vida	862	317	430	610	2.219
Concentración consulta externa	48	82	78	68	64
Egresos hospitalarios	1.451	978	1.066	1.247	4.742
Total días estancia egresos	15.350	11.248	11.219	12.676	50.493
Promedio estancia	10,6	11,5	10,5	10,2	10,6
Relación consulta egreso	28,7	26,4	31,5	33,0	30,0
Días cama disponible	12.055	11.958	10.053	10.237	44.303
Días cama ocupada	10.998	8.706	8.017	8.461	36.182
Días cama desocupada	1.057	3.252	2.036	1.776	8.121
Porcentaje de ocupación	91,2	72,8	79,7	82,7	81,7
Giro cama	3,2	2,2	2,4	2,8	2,6
Intervalo de sustitución	1,0	4,3	2,7	2,1	2,4

* 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, 2020

Servicio	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total
Anestesia	1.385	790	1.007	1.314	4.496
Cardiología	2.207	1.440	1.749	1.977	7.373
Cirugía de cabeza y cuello	1.276	514	1.004	1.077	3.871
Cirugía de seno y tejidos blandos	2.506	1.483	1.728	2.627	8.344
Cirugía de tórax	616	312	487	667	2.082
Cirugía vascular	103	45	65	81	294
Clínica de piel	1.995	589	992	1.983	5.559
Cuidado intensivo	198	175	198	256	827
Cuidados paliativos	1.344	1.124	1.133	1.581	5.182
Endocrinología	1.538	917	1.319	1.692	5.466
Gastroenterología	3.566	1.847	2.521	2.914	10.848
Ginecología	1.833	795	1.534	2.178	6.340
Grupo reconstructivo	1.265	414	664	1.046	3.389
Hematología	3.074	2.222	2.870	3.525	11.691
Infectología	59	35	61	73	228
Maxilofacial	128	50	101	142	421
Medicina interna	650	573	607	715	2.545
Medicina nuclear	2.347	1.129	1.915	2.205	7.596
Neumología	733	351	583	626	2.293
Neurocirugía	563	279	454	539	1.835
Neurología	326	302	363	292	1.283
Odontología	585	12	24	36	657
Oftalmología	506	166	287	441	1.400
Oncología clínica	10.943	8.004	9.593	10.120	38.660
Oncología pediátrica	1.082	509	742	875	3.208
Ortopedia	656	296	527	636	2.115
Otorrinolaringología	386	140	241	281	1.048
Pediatría cirugía	173	74	134	139	520
Pediatría urgencias	496	286	302	331	1.415
Psicología	435	224	391	379	1.429
Radioterapia	2.589	1.840	1.822	2.025	8.276
Rehabilitación	6.291	2.954	3.077	4.608	16.930
Salud mental	279	187	248	303	1.017
Soporte metabólico	663	370	697	763	2.493
Terapia respiratoria	14.099	8.602	10.430	13.341	46.472
Urgencias	4.756	3.561	3.016	3.813	15.146
Urología	2.315	1.437	1.854	2.304	7.910
Total	73.966	44.048	54.740	67.905	240.659

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

Tabla 38. Producción trimestral de radioterapia, según tipo de procedimientos, INC, Colombia, 2020

Procedimientos	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total
Pacientes nuevos atendidos en teleterapia	477	323	351	383	1.534
Pacientes en radioterapia intraoperatoria	0	0	0	0	0
Pacientes en radiocirugía	6	0	0	0	6
Sesiones de radioterapia					
Sesiones de teleterapia con acelerador	8.632	5.279	5.629	6.600	26.140
Simulaciones convencionales y TAC	506	374	419	421	1.720
Aplicaciones braquiterapia					
Aplicaciones de braquiterapia de baja tasa (ocular)	1	0	5	1	7
Aplicaciones de braquiterapia de alta tasa	221	154	119	184	678

Fuente: Grupo Radioterapia, INC.

Tabla 39. Producción trimestral según tipo de procedimientos de quimioterapia, INC, Colombia, 2020

Procedimientos de quimioterapia	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total
Monoquimioterapia	1.090	764	923	916	3.693
Poliquimioterapia	2.455	1.959	1.998	1.647	8.059
Quimioterapia intratecal	91	59	56	99	305
Total	3.636	2.782	2.977	2.662	12.057

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

Tabla 40. Producción trimestral de procedimientos quirúrgicos, según servicio, INC, Colombia, 2020

Servicio	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total
Cabeza y cuello	653	503	705	711	2.572
Cirugía de tórax	289	191	218	247	945
Cirugía pediátrica	107	77	81	36	301
Cirugía plástica	898	180	396	558	2.032
Dermatología	673	0	0	205	878
Gastroenterología	498	255	250	391	1.393
Ginecología	236	64	128	157	585
Maxilofacial	40	32	21	34	127
Neumología	147	33	57	69	306
Neurocirugía	62	32	83	77	254
Oftalmología	113	41	79	114	347
Ortopedia	94	58	33	81	266
Otorrinolaringología	102	41	107	105	355
Pediatría	205	141	137	162	645
Seno y tejidos blandos	787	545	621	585	2.538
Urología	272	133	171	249	825
Total	5.176	2.326	3.087	3.780	14.368

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

Tabla 41. Producción trimestral del laboratorio clínico, INC, Colombia, 2020

Laboratorio clínico	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total
Exámenes de microbiología	5.693	3.382	3.926	4.840	17.841
Pruebas especiales*	25.715	16.023	18.999	24.473	85.210
Pruebas de coagulación	17.732	12.354	14.295	16.500	60.881
Pruebas de hematología	21.885	15.530	18.222	21.252	76.889
Pruebas de microscopía	2.288	1.425	1.593	1.941	7.247
Química sanguínea	172.709	124.651	137.939	167.709	603.008
Total exámenes realizados	246.022	173.365	194.974	236.715	851.076

* 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, 2020

Imágenes diagnósticas	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total
Angiografía	745	570	567	765	2.647
Biopsia por ecografía	429	205	264	383	1.281
Biopsia por mamografía	135	67	101	155	458
Biopsia por TAC	6	4	8	8	26
Ecografía	6.300	3.589	4.148	6.109	20.146
Mamografía	817	317	491	934	2.559
Rayos X	5.084	2.874	4.025	4.566	16.549
Resonancias	2.266	1.617	1.703	2.265	7.851
TAC	6.303	3.992	5.084	6.160	21.539
Total	22.085	13.235	16.391	21.345	73.056

Fuente: Grupo de Imagenología Diagnóstica - kodak, INC

Tabla 43. Producción trimestral de exámenes diagnósticos y otros procedimientos, INC, Colombia, 2020

Exámenes diagnósticos y procedimientos	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total
Colonoscopias	244	79	143	202	668
Ecocardiogramas	500	341	446	480	1.767
Electrocardiogramas	1.353	847	1.001	1.144	4.345
Endoscopias vías digestivas altas	582	164	239	385	1.370
Estudios de medicina nuclear	1.682	742	1.201	1.314	4.939
Exámenes de genética	454	532	547	268	1.801
Nutrición parenteral	163	127	169	162	621
Nutrición enteral total	94	38	64	76	272
Rectosigmoidoscopia	67	31	41	41	180

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

Tabla 44. Producción trimestral de la unidad de cuidado intensivo, INC, Colombia, 2020

Indicador	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total
Ingreso de pacientes UCI - Adulto	193	132	215	216	756
Ingreso pacientes UCI Pediátrica	53	29	22	39	143
Egresos	239	157	234	261	891
Días estancia egresos pacientes UCI	563	324	558	1.899	3.344
Promedio días estancia paciente	7,1	6,4	7,1	7,3	7,0
Giro cama	3,8	2,5	3,7	4,1	3,5
% Ocupación	76,0	43,0	67,0	72,0	64,0
% Mortalidad <de 24 horas	5,0	7,6	5,1	5,4	5,8
% Mortalidad entre 24 y 48 horas	1,7	5,1	2,1	2,7	2,9
% Mortalidad >de 48 horas	10,5	8,9	15,8	13,0	12,1
% Mortalidad total	17,2	21,7	23,1	21,1	20,7
% Infección intrahospitalaria	1,7	0,0	2,1	1,5	1,5

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

Tabla 45. Producción trimestral de sesiones de rehabilitación y terapias respiratorias, INC, Colombia, 2020

Tipo de sesiones	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total
Fisioterapia	2.959	1.172	1.171	1.765	7.067
Fonoaudiología	1.490	847	755	905	3.997
Terapia ocupacional	1.135	622	613	722	3.092
Terapia respiratoria	11.154	7.579	7.177	8.485	34.395
Total	16.738	10.220	9.716	11.877	48.551

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

Tabla 46. Producción trimestral del banco de sangre, según procedimiento, INC, Colombia, 2020

Tipo de procedimiento	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total
Aféresis	336	353	331	434	1.454
Donaciones recibidas	2.668	2.086	2.156	2.460	9.370
Inmunohematología	33.669	26.820	24.090	26.049	110.628
Pruebas infecciosas*	21.324	16.688	17.248	19.680	74.940
Separación de componentes	8.989	7.919	7.501	8.475	32.884
Unidades transfundidas	8.555	5.585	5.874	6.223	26.237
Total	75.541	59.451	57.200	63.321	255.513

* 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, 2020

Tipo de procedimiento	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total
Biopsia de médula ósea	401	232	286	368	1.287
Mielogramas de médula ósea	430	277	310	419	1.436
Punción lumbar diagnóstica	84	56	48	71	259
Trasplante de médula ósea	22	14	16	19	71
Total	937	579	660	877	3.053

Fuente: Grupo de Hematología Oncológica, INC.

Tabla 48. Producción trimestral del servicio de patología y citología, INC, Colombia, 2020

Tipo de procedimiento	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total
Estudio histopatológico en biopsias y especímenes institucionales	1.929	803	1.081	2.566	6.379
Estudio histopatológico en biopsias y especímenes extrainstitucionales	666	304	428	0	1.398
Citologías cérvico-vaginales	401	121	245	330	1.097
Citologías en líquidos corporales y aspirados con aguja fina (ACAF)	961	456	538	804	2.759
Marcadores de inmunohistoquímica	7.223	3.871	5.319	6.401	22.814
Estudio de coloración histoquímica	209	92	173	141	615
Histoquímica con coloración de rutina (HE)	13.927	7.827	8.789	9.558	40.101
Inmunofenotipos por citometría de flujo	805	558	541	752	2.656
Pruebas en morfología hematológica (lectura de frotis de sangre periférica y mielogramas)	467	295	306	454	1.522
Total	26.588	14.327	17.420	21.006	79.341

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, 2020

Actividades	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total
Teleorientación	2	4.307	5.565	3.757	13.631
Telemedicina interactiva	16	882	747	563	2.208
Total	18	5.189	6.312	4.320	15.839

Fuente: Servicios Oncológicos, INC.

Tabla 50. Producción trimestral de actividades según sexo, por telesalud/ telemedicina, INC, Colombia, 2020

Pacientes	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total
Mujeres	14	3.474	4.145	2.934	10.567
Hombres	4	1.715	2.167	1.386	5.272
Total	18	5.189	6.312	4.320	15.839

Fuente: Servicios Oncológicos, INC.

Tabla 51. Pacientes atendidos según grupos de edad, por telesalud/ telemedicina, INC, Colombia, 2020

Grupo de edad	Hombres	Mujeres	Total	%
0-4	2	1	3	0,0
5-9	9	9	18	0,2
10-14	15	12	27	0,4
15-19	18	29	47	0,6
20-24	73	59	132	1,7
25-29	60	91	151	2,0
30-34	51	113	164	2,2
35-39	78	186	264	3,5
40-44	90	259	349	4,6
45-49	114	374	488	6,4
50-54	139	522	661	8,7
55-59	212	700	912	12,0
60-64	337	726	1063	14,0
65-69	335	658	993	13,1
70-74	366	516	882	11,6
75-79	293	391	684	9,0
>80	341	427	768	10,1
Total	2.533	5.073	7.606	100

Fuente: Servicios Oncológicos, INC.

Tabla 52. Producción trimestral según especialidad, por telesalud/ telemedicina, INC, Colombia, 2020

Servicio	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total	%
Cardiología	0	0	1	0	1	0,0
Cirugía de cabeza y cuello	0	1	0	0	1	0,0
Cirugía de seno y tejidos blandos	0	112	20	3	135	0,9
Cirugía de tórax	0	1	1	0	2	0,0
Cirugía pediátrica	0	0	1	0	1	0,0
Cirugía plástica	0	43	7	3	53	0,3
Coloproctología	0	0	1	0	1	0,0
Dolor y cuidados paliativos	0	201	257	303	761	4,8
Endocrinología	0	254	410	493	1.157	7,3
Gastroenterología	0	238	547	194	979	6,2
Ginecología	0	276	271	35	582	3,7
Genética médica	0	79	61	172	312	2,0
Dermatología	0	352	383	591	1.326	8,4
Hematología	4	964	1.478	223	2.669	16,9
Infectología	0	0	0	1	1	0,0
Medicina nuclear	0	0	2	4	6	0,0
Neumología	0	3	13	0	16	0,1
Neurocirugía	0	2	0	0	2	0,0
Neurología	0	7	4	0	11	0,1
Oncología clínica	14	2.285	2.454	1.686	6.439	40,7
Oncología pediátrica	0	4	12	19	35	0,2
Ortopedia	0	0	0	1	1	0,0
Psicología	0	5	25	36	66	0,4
Psiquiatría	0	32	116	222	370	2,3
Radioterapia	0	6	1	0	7	0,0
Rehabilitación	0	5	24	30	59	0,4
Urología	0	319	223	304	846	5,3
Total	18	5.189	6.312	4.320	15.839	100

Fuente: Servicios Oncológicos, INC.

Tabla 53. Producción trimestral según diagnóstico, por telesalud/ telemedicina, INC, Colombia, 2020

Localización primaria	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total	%
Tumor maligno de mama	6	1.295	1.270	958	3.529	22,3
Tumor maligno colon, recto y ano	2	454	623	370	1.449	9,1
Tumor maligno de la piel no especificado	1	339	357	465	1.162	7,3
Tumor maligno próstata	0	348	318	294	960	6,1
Tumor maligno tiroides	1	202	310	397	910	5,7
Linfoma no Hodgkin	2	287	465	70	824	5,2
Leucemia	1	237	387	92	717	4,5
Tumor maligno estómago	2	189	291	176	658	4,2
Tumor maligno de cuerpo del útero	0	242	251	117	610	3,9
Tumor maligno del ovario	0	118	168	111	397	2,5
Melanoma no especificado	0	93	96	96	285	1,8
Linfoma Hodgkin	0	86	139	38	263	1,7
Tumor maligno del pulmón	1	106	89	59	255	1,6
Tumor maligno renal	0	105	124	89	318	2,0
Tumor maligno cuello del útero	0	54	81	44	179	1,1
Tumor maligno de tejidos blandos	0	41	53	51	145	0,9
Tumor maligno del esófago	0	54	55	33	142	0,9
Tumor maligno del testículo	1	28	37	29	95	0,6
Tumor maligno del peritoneo	0	25	30	25	80	0,5
Tumor maligno de páncreas	0	21	40	18	79	0,5
Tumor maligno de huesos	0	16	26	21	63	0,4
Linfoma no especificado	0	26	22	6	54	0,3
Tumor maligno de la cabeza, cara y cuello	0	20	11	7	38	0,2
Tumor maligno de la vejiga	0	13	7	10	30	0,2
Tumor maligno de lengua	0	5	7	8	20	0,1
Tumor maligno del hígado	0	4	10	2	16	0,1
Tumor maligno de la nasofaringe	0	5	7	4	16	0,1
Tumor maligno vías biliares	0	8	4	1	13	0,1
Tumor maligno del pene	0	2	2	6	10	0,1
Otros tumores malignos	1	766	1.032	723	2.522	15,9
Total general	18	5.189	6.312	4.320	15.839	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, 2020

Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total	%
Nueva EPS	3	1.955	2.452	1.873	6.283	39,7
Capital Salud	8	2.041	2.285	1.495	5.829	36,8
Famisanar	1	234	336	152	723	4,6
Compensar	1	131	194	102	428	2,7
Salud Total	1	137	151	95	384	2,4
Capresoca	1	93	121	76	291	1,8
Sanitas	0	107	107	77	291	1,8
Comfamiliar	0	64	94	56	214	1,4
Aliansalud	1	40	53	30	124	0,8
Mutual Ser	0	24	32	21	77	0,5
Convida	0	0	36	26	62	0,4
Anas Wayuu Epsi	0	23	23	15	61	0,4
Medimás EPS	0	23	21	14	58	0,4
Suramericana	0	19	22	15	56	0,4
Mallamas EPSI	1	19	12	14	46	0,3
Pijaos Salud EPSI	0	17	16	12	45	0,3
Comparta ARS	0	6	15	4	25	0,2
Dusakawi EPSI	0	5	10	8	23	0,1
Asociación Indígena Del Cauca EPSI	0	0	8	5	13	0,1
Colmédica	0	4	2	4	10	0,1
Emssanar	0	0	4	6	10	0,1
Ecoopsos EPS	0	2	5	1	8	0,1
Servicio Occidental De Salud E.P.S.	0	1	2	3	6	0,0
Asmet Salud	0	4	1	0	5	0,0
Seguros Bolívar	0	1	0	0	1	0,0
Coomeva E.P.S.	0	1	0	0	1	0,0
Saludvida	0	0	1	0	1	0,0
Otras EAPB	1	238	309	216	764	4,8
Total	18	5.189	6.312	4.320	15.839	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, 2020

Mes	Total IAAS*	Egresos	Índice global (%)
Enero	54	440	12,3
Febrero	35	482	7,3
Marzo	27	494	5,5
Abril	17	316	5,4
Mayo	22	354	6,2
Junio	43	311	13,8
Julio	45	335	13,4
Agosto	50	368	13,6
Septiembre	38	364	10,4
Octubre	43	396	10,9
Noviembre	38	396	9,6
Diciembre	30	455	6,6
Total	442	4.711	9,4

*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, 2020

Mes	Total IAAS*	Días estancia hospitalaria	Tasa IAAS **
Enero	54	5.783	9,3
Febrero	35	7.109	4,9
Marzo	27	5.603	4,8
Abril	17	5.319	3,2
Mayo	22	4.172	5,3
Junio	43	4.130	10,4
Julio	45	4.353	10,3
Agosto	50	3.862	12,9
Septiembre	38	4.000	9,5
Octubre	43	4.200	10,2
Noviembre	38	4.422	8,6
Diciembre	30	6.055	5,0
Total	442	59.008	7,5

*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, 2020

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	1	1,9	2	5,7	2	7,4	1	5,9	5	22,7	2	4,7	1	2,2	3	6,0	2	5,3	0	0,0	0	0,0	4	13,3	23	5,2
Cirugía de tórax	1	1,9	0	0,0	0	0,0	2	11,8	0	0,0	0	0,0	1	2,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	0,9
Cirugía plástica	3	5,6	0	0,0	1	3,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,0	1	2,6	0	0,0	0	0,0	2	6,7	8	1,8
Cirugía seno y tejidos blandos	4	7,4	2	5,7	2	7,4	1	5,9	1	4,5	4	9,3	7	15,6	5	10,0	2	5,3	2	4,7	3	7,9	4	13,3	37	8,4
Gastroenterología	16	29,6	15	42,9	8	29,6	3	17,6	2	9,1	11	25,6	1	2,2	4	8,0	3	7,9	3	7,0	8	21,1	2	6,7	76	17,2
Ginecología	1	1,9	1	2,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	0,7
Hematología	14	25,9	5	14,3	2	7,4	5	29,4	5	22,7	16	37,2	31	68,9	22	44,0	18	47,4	28	65,1	15	39,5	9	30,0	170	38,5
Medicina interna	3	5,6	2	5,7	3	11,1	1	5,9	1	4,5	3	7,0	0	0,0	3	6,0	0	0,0	4	9,3	2	5,3	4	13,3	26	5,9
Neurocirugía	0	0,0	2	5,7	4	14,8	0	0,0	2	9,1	1	2,3	0	0,0	1	2,0	1	2,6	0	0,0	2	5,3	2	6,7	15	3,4
Oncología	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	5,9	0	0,0	0	0,0	1	2,2	1	2,0	2	5,3	1	2,3	1	2,6	0	0,0	7	1,6
Oncopediatría	2	3,7	2	5,7	3	11,1	1	5,9	3	13,6	0	0,0	0	0,0	3	6,0	2	5,3	2	4,7	3	7,9	1	3,3	22	5,0
Ortopedia	1	1,9	1	2,9	1	3,7	2	11,8	0	0,0	6	14,0	2	4,4	0	0,0	2	5,3	0	0,0	0	0,0	1	3,3	16	3,6
UCI-Adulto	1	1,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	6,0	0	0,0	3	7,0	1	2,6	0	0,0	8	1,8
UCI-Pediátrica	3	5,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	4,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	1,1
Unidad de cuidados paliativos	0	0,0	1	2,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,6	0	0,0	0	0,0	1	3,3	3	0,7
Unidad de trasplante de células progenitoras hematopoyéticas	2	3,7	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	0,5
Urología	2	3,7	2	5,7	1	3,7	0	0,0	3	13,6	0	0,0	1	2,2	2	4,0	3	7,9	0	0,0	3	7,9	0	0,0	17	3,8
Total	54	100	35	100	27	100	17	100	22	100	43	100	45	100	50	100	38	100	43	100	38	100	30	100	442	100

Fuente: Comité Vigilancia Epidemiológica de Infecciones, INC.
 * Cirugía pediátrica y dermatología sin infecciones reportadas

Tabla 58. Infecciones asociadas a la atención en salud por mes, según tipo de infección, INC, Colombia, 2020

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	2	3,7	1	2,9	1	3,7	0	0,0	0	0,0	1	2,3	1	2,2	2	4,0	4	10,5	0	0,0	2	5,3	0	0,0	14	3,2
Infección sintomática del tracto urinario no asociado a catéter urinario	2	3,7	0	0,0	1	3,7	0	0,0	2	9,1	0	0,0	1	2,2	5	10,0	1	2,6	3	7,0	1	2,6	1	3,3	17	3,8
Otras infecciones de tracto urinario	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	2,6	0	0,0	1	0,2
Infección del torrente sanguíneo confirmada por laboratorio	12	22,2	4	11,4	0	0,0	3	17,6	3	13,6	1	2,3	2	4,4	6	12,0	5	13,2	7	16,3	2	5,3	1	3,3	46	10,4
Infección del torrente sanguíneo asociada a catéter central	7	13	8	22,9	2	7,4	4	23,5	2	9,1	4	9,3	6	13,3	1	2,0	1	2,6	1	2,3	5	13,2	6	20,0	47	10,6
Neumonía definida clínicamente	9	16,7	6	17,1	3	11,1	4	23,5	5	22,7	25	58,1	28	62,2	21	42,0	13	34,2	23	53,5	8	21,1	10	33,3	155	35,1
Neumonía asociada a ventilador	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	2,3	0	0,0	0	0,0	1	0,2
Infecciones de pulmón que excluye neumonía	0	0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,2
Traqueobronquitis	0	0	1	2,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,0	0	0,0	1	2,3	1	2,6	0	0,0	4	0,9
Infecciones de piel y tejidos blandos	0	0	2	5,7	1	3,7	0	0,0	0	0,0	1	2,3	1	2,2	1	2,0	1	2,6	0	0,0	2	5,3	2	6,7	11	2,5
Infecciones úlceras por decúbito	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	4	7,4	0	0,0	2	7,4	1	5,9	2	9,1	2	4,7	0	0,0	2	4,0	2	5,3	0	0,0	1	2,6	0	0,0	16	3,6
Infección de sitio quirúrgico profunda	7	13	5	14,3	10	37,0	2	11,8	7	31,8	4	9,3	2	4,4	6	12,0	5	13,2	1	2,3	2	5,3	3	10,0	54	12,2
Infección de sitio quirúrgico órgano-espacio	9	16,7	7	20,0	2	7,4	3	17,6	0	0,0	5	11,6	4	8,9	3	6,0	4	10,5	4	9,3	7	18,4	7	23,3	55	12,4
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
Sinusitis	2	3,7	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	0,5

(continúa)

Tabla 58. Infecciones asociadas a la atención en salud por mes, según tipo de infección, INC, Colombia, 2020

	54	100	35	100	27	100	17	100	22	100	43	100	45	100	50	100	38	100	43	100	38	100	30	100	442	100
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
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	2	4,7	4	10,5	0	0,0	6	1,4
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
Infección intraabdominal	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
Flebitis	0	0	0	0,0	4	14,8	0	0,0	1	4,5	0	0,0	0	0,0	2	4,0	1	2,6	0	0,0	2	5,3	0	0,0	10	2,3
Sistema nervioso central	0	0	1	2,9	1	3,7	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	0,5
Articulaciones	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
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
Total	54	100	35	100	27	100	17	100	22	100	43	100	45	100	50	100	38	100	43	100	38	100	30	100	442	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, 2020

Mes	Total muertes por IAAS*	Total pacientes con IAAS*	Índice de mortalidad (%)
Enero	2	53	3,8
Febrero	2	32	6,3
Marzo	2	24	8,3
Abril	1	17	5,9
Mayo	1	21	4,8
Junio	1	41	2,4
Julio	3	33	9,1
Agosto	2	42	19,0
Septiembre	4	35	11,4
Octubre	3	35	31,4
Noviembre	4	31	12,9
Diciembre	3	27	22,2
Total	28	391	11,5

*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, 2020

Especialidad médica	Total IAAS*	Total egresos	Índice IAAS *(%)
Cirugía cabeza y cuello	C	318	7,2
Cirugía de tórax	4	163	2,5
Cirugía pediátrica	0	18	0,0
Cirugía plástica	8	94	8,5
Cirugía seno y tejidos blandos	37	160	23,1
Gastroenterología	76	553	13,7
Ginecología	3	122	2,5
Hematología	170	724	23,5
Medicina interna	26	490	5,3
Neurocirugía	15	45	33,3
Oncología	7	133	5,3
Oncopediatría	22	711	3,1
Ortopedia	16	117	13,7
UCI-Adulto	8	321	2,5
UCI-Pediátrica	5	184	2,7
Unidad de cuidado paliativo	3	162	1,9
Unidad de trasplante de células progenitoras hematopoyéticas	2	122	1,6
Urología	17	274	6,2
Total	442	4.711	9,4

*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, 2020

Microorganismo aislado*	Aislamientos		Orina	Sangre	Líquido abdominal	Secreción traqueal
	n	(%)				
<i>Acinetobacter baumannii</i>	20	0,6	2	13	0	4
<i>Candida albicans</i>	143	4,3	9	35	5	27
<i>Candida glabrata</i>	19	0,6	7	3	3	0
<i>Candida krusei</i>	4	0,1	0	0	1	1
<i>Candida parapsilopsis</i>	27	0,8	4	13	0	3
<i>Candida tropicalis</i>	42	1,3	14	17	0	1
<i>Citrobacter freundii</i>	29	0,8	18	3	1	1
<i>Enterobacter cloacae</i>	62	2,0	30	10	5	4
<i>Enterococcus faecalis</i>	188	5,6	158	11	10	0
<i>Enterococcus faecium</i>	90	2,7	24	39	8	5
<i>Escherichia coli</i>	927	28,0	419	218	44	8
<i>Escherichia coli</i> BLEE	175	5,3	109	40	5	1
<i>Klebsiella pneumoniae</i> ss. <i>pneumonia</i>	371	11,0	106	140	12	16
<i>Klebsiella pneumoniae</i> ss. <i>pneumonia</i> BLEE	112	3,4	50	42	8	8
<i>Morganella morganii</i> ss. <i>morganii</i>	57	1,7	47	1	1	1
<i>Proteus mirabilis</i>	168	5,0	120	13	5	5
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	259	8,0	127	59	9	26
<i>Serratia marcescens</i>	76	2,2	44	6	1	3
<i>Staphylococcus aureus</i>	184	5,6	13	78	1	11
<i>Staphylococcus epidermidis</i>	162	4,9	2	128	3	0
<i>Stenotrophomonas maltophi</i>	27	0,8	14	4	0	5
Otros	168	5,0	175	134	14	32
Total	3.310	100	1.492	1.007	136	162

Microorganismos aislados más importantes del total de aislamientos, INC, 2020
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, 2020

Antibiótico	Microorganismo y porcentaje de susceptibilidad de acuerdo con el número de aislamientos					
	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Serratia marcescens</i>	<i>Proteus mirabilis</i>	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	<i>Enterobacter cloacae</i>
	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)
Ampicilina	858 (28,7)	371 (0,0)	29 (3,0)	155 (67,0)	N/A	N/A
Aztreonam	517 (79,7)	170 (51,0)	38 (66,0)	101 (98,0)	N/A	32 (78,0)
Cefepime	920 (78,3)	371 (53,0)	76 (70,0)	167 (97,6)	257 (70,4)	62 (82,0)
Cefoxitina	479 (75,2)	371 (50,0)	39 (29,0)	85 (94,0)	N/A	N/A
Ceftazidima	919 (78,3)	371 (52,0)	76 (72,0)	167 (97,0)	257 (66,1)	62 (77,0)
Ertapenem	919 (98,6)	314 (83,0)	63 (94,0)	167 (100)	N/A	58 (88,0)
Gentamicina	919 (83,4)	366 (74,0)	76 (82,0)	167 (94,4)	257 (83,3)	62 (86,0)
Imipenem	479 (98,3)	229 (68,0)	29 (41,0)	N/A	207 (62,3)	33 (79,0)
Meropenem	919 (99,2)	366 (73,0)	76 (85)	167 (100)	257 (72,4)	62 (89,0)
Piperacilina/Tazo	919 (86,2)	366 (60,0)	29 (76,0)	167 (99,0)	210 (76,2)	62 (71,0)
Trimetropin/sulfa	858 (38,9)	312 (50,0)	63 (96,0)	155 (76,0)	N/A	57 (88,0)
ESBL	926 (82,0)	371 (70,0)	N/A	N/A	N/A	N/A

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.

Tabla 63. Patrón de susceptibilidad de los principales cocos Gram positivos aislados en infecciones asociadas a la atención en salud, INC, Colombia, 2020

Antibiótico	Microorganismo y porcentaje de susceptibilidad de acuerdo con el número de aislamientos			
	<i>Staphylococcus aureus</i>	<i>Staphylococcus epidermidis</i>	<i>Enterococcus faecalis</i>	<i>Enterococcus faecium</i>
	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)
Ampicilina	N/A	N/A	185 (100)	89 (7,9)
Eritromicina	180 (63,9)	159 (18,2)	185 (12,0)	89 (3,4)
Gentamicina altas dosis	N/A	N/A	115 (100)	59 (100)
Oxacilina	180 (64,0)	159 (19,5)	N/A	N/A
Linezolid	180 (100)	159 (98,0)	185 (95,0)	89 (95,0)
Vancomicina	180 (100)	159 (100)	185 (100)	89 (33,0)

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 2020 según línea de investigación, INC, 2020

Línea	No. Proyectos	Nombre del proyecto	Investigador principal y contacto	Estado
Diagnóstico y tratamiento del cáncer en Colombia	94	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 Gónzales cbonilla@cancer.gov.co	Aprobado
		Análisis del perfil inmunológico de muestras de tumores metastásicos en pacientes con melanoma localmente avanzado y metastásico del Instituto Nacional de Cancerología	Carlos Alfonso Duarte Torres cduarte@cancer.gov.co	Aprobado
		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	Aprobado
		Caracterización del periodo de latencia de mesotelioma y sus determinantes en Colombia en 2021 y 2022	Ana Milena Callejas Gutierrez amille44@unal.edu.co	Aprobado
		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	Aprobado
		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	Aprobado
		Comportamiento de la micosis fungoide foliculotrópica en pacientes colombianos 2008-2020	Xavier Rueda Cadena xrueda@cancer.gov.co	Aprobado
		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 Hernan Guzmán Abi-saab lguzmana@cancer.gov.co	Aprobado
		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	Aprobado
		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	Aprobado
		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	Aprobado

(continúa)

Tabla 64. Proyectos institucionales de investigación aprobados, en curso o cerrados durante el año 2020 según línea de investigación, INC, 2020

Línea	No. Proyectos	Nombre del proyecto	Investigador principal y contacto	Estado
		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	Aprobado
		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	Aprobado
		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	Aprobado
		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 Andres Carvajal Fierro ccarvajalmd@gmail.com	Aprobado
		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	Aprobado
		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	Aprobado
		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	Aprobado
		Experiencia en el uso de la técnica de biopsia de ganglio centinela en carcinoma ductal <i>in situ</i> 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 Diaz Casas sdiazcasas@yahoo.es	Aprobado
		Factores preoperatorios asociados al tratamiento adyuvante en cáncer cervical temprano en el Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá-Colombia	Lina Maria Trujillo Sánchez ltrujillo@cancer.gov.co	Aprobado
		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 Andres Carvajal Fierro ccarvajalmd@gmail.com	Aprobado
		Fungemia en pacientes con neoplasia sólida entre 2012 y 2019 en instituciones de Bogotá	Julio Cesar Gómez Rincón jgomez@cancer.gov.co	Aprobado

(continúa)

Tabla 64. Proyectos institucionales de investigación aprobados, en curso o cerrados durante el año 2020 según línea de investigación, INC, 2020

Línea	No. Proyectos	Nombre del proyecto	Investigador principal y contacto	Estado
		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	Aprobado
		Manejo endoscópico de perforaciones, filtraciones y fistulas gastrointestinales en un centro de referencia oncológico de Latinoamérica desde enero de 2016 hasta abril de 2020	Raúl Eduardo Pinilla Morales rpinillam@cancer.gov.co	Aprobado
		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 Andres Carvajal Fierro ccarvajalmd@gmail.com	Aprobado
		Resultados de los niños y adolescentes con diagnóstico de tumor de células germinales extracranianos tratados con protocolo BEP entre enero del 2008 y diciembre del 2018	Amaranto Suárez Mattos asuarez@cancer.gov.co	Aprobado
		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 Madiedo de Hart aacosta@cancer.gov.co	Aprobado
		Tratamiento del cáncer gástrico metastásico, experiencia en el INC 2014-2016	Carlos Eduardo Bonilla Gónzales cbonilla@cancer.gov.co	Aprobado
		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	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
		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	En curso
		Cierre temprano versus tardío de ileostomía derivativa en paciente postoperatorio de resección anterior baja por cáncer de recto	Maria Eugenia Manrique Acevedo mmanriquea@cancer.gov.co	En curso
		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

(continúa)

Tabla 64. Proyectos institucionales de investigación aprobados, en curso o cerrados durante el año 2020 según línea de investigación, INC, 2020

Línea	No. Proyectos	Nombre del proyecto	Investigador principal y contacto	Estado
		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 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 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
		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
		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	En curso
		Desenlaces clínicos en los pacientes con cáncer diferenciado de tiroides metastásico	Luis Felipe Fierro Maya lfierrom@cancer.gov.co	En curso
		Desenlaces oncológicos de los pacientes con carcinomatosis peritoneal con cirugía de citorreducción más quimioterapia hipertérmica 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
		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 Gutierrez amille44@unal.edu.co	En curso
		Descripción de los valores y preferencias de diagnóstico y tratamiento de pacientes adultos con sarcomas de tejidos blandos. Estudio cualitativo	Maria Teresa Vallejo Ortega mvallejo@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	Maria Teresa Vallejo Ortega mvallejo@cancer.gov.co	En curso

(continúa)

Tabla 64. Proyectos institucionales de investigación aprobados, en curso o cerrados durante el año 2020 según línea de investigación, INC, 2020

Línea	No. Proyectos	Nombre del proyecto	Investigador principal y contacto	Estado
		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	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
		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
		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
		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
		Fotoféresis extracorpórea como tratamiento de pacientes con linfoma cutáneo de células T y enfermedad injerto contra huésped: 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

(continúa)

Tabla 64. Proyectos institucionales de investigación aprobados, en curso o cerrados durante el año 2020 según línea de investigación, INC, 2020

Línea	No. Proyectos	Nombre del proyecto	Investigador principal y contacto	Estado
		Histerectomía radical abdominal versus laparoscópica en cáncer de cuello uterino estadio IA, IB1: ¿El tamaño importa? Un estudio de cohorte multicéntrico	Lina Maria Trujillo Sánchez ltrujillo@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
		Localización radioguiada de nódulos pulmonares y resección por videotoracoscopia, 7 años de experiencia en el Instituto Nacional de Cancerología	Carlos Andres Carvajal Fierro ccarvajalmd@gmail.com	En curso
		Medición del grado de seguimiento y del impacto clínico asociado al uso rutinario del índice de reseabilidad 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	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
		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
		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
		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
		Resección y reconstrucción de pared torácica por neoplasias primarias o secundarias, 10 años de experiencia	Carlos Andres Carvajal Fierro ccarvajalmd@gmail.com	En curso
		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	En curso
		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	En curso

(continúa)

Tabla 64. Proyectos institucionales de investigación aprobados, en curso o cerrados durante el año 2020 según línea de investigación, INC, 2020

Línea	No. Proyectos	Nombre del proyecto	Investigador principal y contacto	Estado
		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 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	Leonardo José Enciso Olivera lenciso@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
		Análisis de mortalidad y supervivencia de los niños con leucemia mieloide aguda en el Instituto Nacional de Cancerología	Amaranto Suárez Mattos asuarez@cancer.gov.co	Cerrado
		Caracterización de la colangiopacreatografía retrógrada endoscópica realizada en pacientes del Instituto Nacional de Cancerología desde 2010 hasta el 2016	Raúl Eduardo Pinilla Morales rpinillam@cancer.gov.co	Cerrado
		Curva de aprendizaje en la técnica de ganglio centinela en estadios tempranos de cáncer de cérvix en el Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, Colombia	Jesús Antonio Acosta Peñaloza jacosta@cancer.gov.co	Cerrado
		Descripción de las características clínicas, histológicas, respuesta clínica, patológica y desenlaces de las pacientes con cáncer de mama no metastásico receptor hormonal positivo, HER-2 negativo, manejadas con hormonoterapia neoadyuvante 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 2018	Sandra Díaz Casas sdiazcasas@yahoo.es	Cerrado
		Descripción de las características de la administración y el impacto clínico de la quimioradioterapia concomitante neoadyuvante con carboplatino y paclitaxel en pacientes con cáncer de esófago o de la unión gastroesofágica localmente avanzado tratados en el Instituto Nacional de Cancerología entre 2013 y 2017	Carlos Eduardo Bonilla Gónzales cbonilla@cancer.gov.co	Cerrado
		Descripción de los desenlaces clínicos en una cohorte de pacientes con cáncer de mama localmente avanzado que recibieron hormonoterapia adyuvante en el Instituto Nacional de Cancerología (INC) entre octubre de 2012 y mayo de 2014	Jesús Oswaldo Sánchez Castillo jsanchez@cancer.gov.co	Cerrado
		Diseño y validación de un sistema de información clínica para el seguimiento de la calidad en el proceso de atención de pacientes con leucemias agudas: PILACSI v1.0	Leonardo José Enciso Olivera lenciso@cancer.gov.co	Cerrado
		Eficacia de la terapia con radionúclidos 177-Lu-DOTA 0, Tyr 3 octretotate para tumores neuroendocrinos de bajo grado metastásicos inoperables	Carmen Amelia de los Reyes Victoria creyes@cancer.gov.co	Cerrado

(continúa)

Tabla 64. Proyectos institucionales de investigación aprobados, en curso o cerrados durante el año 2020 según línea de investigación, INC, 2020

Línea	No. Proyectos	Nombre del proyecto	Investigador principal y contacto	Estado
		Endosonografía en la evaluación de pacientes con cáncer avanzado de tiroides y sospecha de infiltración esofágica	Andrey Moreno Torres andreymerenortorres@gmail.com	Cerrado
		Epidemiología clínica de pacientes con mesotelioma maligno pleural tratados en el Instituto Nacional de Cancerología (INC) entre enero de 2011 y enero de 2016	Ricardo Elias Brujes Maya rbruges@cancer.gov.co	Cerrado
		Factores pronósticos para la supervivencia global y libre de enfermedad en pacientes con diagnóstico de cáncer gástrico llevados a cirugía con intención curativa tratados con quimioterapia y radioterapia conformacional 3DCRT adyuvante	Martha Isabel Cotes Mestre mcotes@cancer.gov.co	Cerrado
		Farmacocinética de un producto de vancomicina en pacientes con neoplasias hematológicas y neutropenia febril post-quimioterapia en el Instituto Nacional de Cancerología, Empresa Social del Estado, Bogotá	Sonia Isabel Cuervo Maldonado scuervo@cancer.gov.co	Cerrado
		Linfadenectoía paraaórtica y compromiso ganglionar en pacientes con cáncer cervical estadio IB1 Instituto Nacional de Cancerología, 2009-2017	Luis Rene Pareja Franco ajerapener@gmail.com	Cerrado
		Manejo del dolor en pacientes con dolor oncológico a nivel pélvico, perineal del Instituto Nacional de Cancerología mediante neurólisis de ganglio impar: serie de casos	Bilena Margarita Molina Arteta bmolinaa@cancer.gov.co	Cerrado
		Manejo quirúrgico del carcinoma basocelular, aplicación del protocolo de manejo del Instituto Nacional de Cancerología por cirugía plástica	Álvaro Enrique Acosta Madiédo de Hart aacosta@cancer.gov.co	Cerrado
		Mutación BRAF-V600E en citología tiroidea preoperatoria como identificador del compromiso ganglionar de compartimento central de los pacientes con carcinoma papilar de tiroides Bethesda V y VI	Enrique Cadena Piñeros ecadena@cancer.gov.co	Cerrado
		Neutropenia febril: implicaciones de la demora en el inicio de antibióticos	Amaranto Suárez Mattos asuarez@cancer.gov.co	Cerrado
		Quimioterapia neoadyuvante basada en el esquema ciclofosfamida, doxorubicina en pacientes con cáncer de mama localmente avanzado	Jesús Oswaldo Sánchez Castillo jsanchez@cancer.gov.co y Sandra Díaz Casas sdiazcasas@yahoo.es	Cerrado
		Segundo primario cáncer de tiroides en sobrevivientes de otro cáncer y asociación a radioterapia	Andres Arturo Cuellar Cuellar aacuellar@cancer.gov.co	Cerrado
		Supervivencia e impacto en la calidad de vida, del uso del dietilestilbestrol en los pacientes con cáncer metastásico de próstata resistente a la castración	German Fabian Godoy Pérez ggodoy@cancer.gov.co	Cerrado
		Caracterización de gliomas astrocitarios grado II, III y mutaciones IDH por espectroscopia	Pablo Moreno Acosta pmoreno@cancer.gov.co	Cerrado (sin ejecución)

(continúa)

Tabla 64. Proyectos institucionales de investigación aprobados, en curso o cerrados durante el año 2020 según línea de investigación, INC, 2020

Línea	No. Proyectos	Nombre del proyecto	Investigador principal y contacto	Estado
Biología del cáncer en la población colombiana (mecanismos moleculares y celulares)	22	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	Aprobado
		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	Aprobado
		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	Maria Mercedes Bravo Hernandez mbravo@cancer.gov.co	Aprobado
		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
		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	Maria Mercedes Bravo Hernández mbravo@cancer.gov.co	En curso
		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	En curso
		Estudio del agotamiento y senescencia de células del sistema inmune en pacientes con cáncer de mama en quimioterapia neoadyuvante	Carlos Eduardo Bonilla Gónzales cbonilla@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

(continúa)

Tabla 64. Proyectos institucionales de investigación aprobados, en curso o cerrados durante el año 2020 según línea de investigación, INC, 2020

Línea	No. Proyectos	Nombre del proyecto	Investigador principal y contacto	Estado
		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
		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	María Carolina Sanabria Salas csanabria@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
		Análisis de la clonalidad de proliferaciones linfoides en el INC utilizando los protocolos BIOMED - 2	Natalia Olaya Morales nolaya@cancer.gov.co	Cerrado
		Análisis molecular de la multifocalidad en cáncer de próstata como proceso de entendimiento del modelo de carcinogénesis de la enfermedad y de su origen clonal	Martha Lucía Serrano López mlserrano@cancer.gov.co	Cerrado
		Estado de metilación del promotor del gen RASSF1A y su asociación con la mutación BRAF-V6en pacientes con carcinomas papilares de tiroides, Instituto Nacional de Cancerología	Natalia Olaya Morales nolaya@cancer.gov.co	Cerrado
		Exploración de potenciales biomarcadores predictores del pronóstico en pacientes con diagnóstico de cáncer de próstata (CaP)	María Carolina Sanabria Salas csanabria@cancer.gov.co	Cerrado
		Polimorfismos en el islo de patogenicidad cag de Helicobacter pylori y su asociación con lesiones preneoplásicas y cáncer gástrico	Maria Mercedes Bravo Hernández mbravo@cancer.gov.co	Cerrado
Epidemiología descriptiva y sistemas de vigilancia del cáncer	20	Cáncer de vesícula biliar en Colombia: epidemiología, oportunidad de tratamiento y factores pronósticos	Oscar Alexander Guevara Cruz oguevarac@cancer.gov.co	Aprobado
		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	Aprobado
		Caracterización de delirium en pacientes de cuidado paliativo en el Instituto Nacional de Cancerología	Bilena Margarita Molina Arteta bmolinaa@cancer.gov.co	En curso

(continúa)

Tabla 64. Proyectos institucionales de investigación aprobados, en curso o cerrados durante el año 2020 según línea de investigación, INC, 2020

Línea	No. Proyectos	Nombre del proyecto	Investigador principal y contacto	Estado
		Caracterización de la respuesta al tratamiento de los pacientes sometidos a osteosíntesis o artroplastia por fractura patológica con diagnóstico de mieloma múltiple entre 2007-2016 en el Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, Colombia	Luis Carlos Gómez Mier lgomez@can.gov.co	En curso
		Caracterización de las lesiones de piel en pacientes oncológicos hospitalizados	Elizabeth Ochoa Rodríguez eochoa@can.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	Oscar Alexander Guevara Cruz oguevarac@can.gov.co	En curso
		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 mmoreno@can.gov.co	En curso
		Descripción epidemiológica de pacientes con cáncer de pulmón tratados en el Instituto Nacional de Cancerología (INC) entre diciembre de 2013 y diciembre de 2018	Ricardo Elías Brujes Maya rbruges@can.gov.co	En curso
		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	En curso
		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 asuares@can.gov.co	En curso
		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@can.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@can.gov.co	En curso
		Linfadenectomía paraaórtica laparoscópica estadificatoria en cáncer cervical localmente avanzado. Instituto Nacional de Cancerología, 2016-2019	Jesús Antonio Acosta Peñaloza jacosta@can.gov.co	En curso
		Percepciones, creencias y realidades de los pueblos indígenas sobre el cáncer	Devi Nereida Puerto Jiménez dnpuerto@can.gov.co	En curso

(continúa)

Tabla 64. Proyectos institucionales de investigación aprobados, en curso o cerrados durante el año 2020 según línea de investigación, INC, 2020

Línea	No. Proyectos	Nombre del proyecto	Investigador principal y contacto	Estado
		Perfil epidemiológico y supervivencia del melanoma acral lentiginoso en Colombia. Estudio multicéntrico 2013-2021	Alvaro Enrique Acosta Madieto de Hart aacosta@cancer.gov.co	En curso
		Cambios en el estado nutricional posteriores al tratamiento quimioterapéutico ambulatorio en pacientes con cánceres colorrectal de mama o de próstata	Ricardo Sánchez Pedraza rsanchezpe@unal.edu.co	Cerrado
		Embolización selectiva de arterias uterinas en pacientes con cáncer cervical localmente avanzado, o en recaída o progresión, con hemorragia vaginal asociada. Instituto Nacional de Cancerología, 2009-2017	Luis Rene Pareja Franco ajerapener@gmail.com	Cerrado
		Miasis en pacientes con cáncer en el Instituto Nacional de Cancerología entre 2008 y 2018: serie de casos	Ligia Rosa Olivera Monroy lrolivera@cancer.gov.co	Cerrado
		Predictores de mortalidad y complicaciones en pacientes que reciben tratamiento quirúrgico para el manejo de enfermedad ósea metastásica en extremidades	Camilo Soto Montoya csoto@cydbank.org	Cerrado
		Caracterización de peritonitis bacteriana espontánea en pacientes con ascitis maligna en el Instituto Nacional de Cancerología ESE	Julio César Gómez Rincón jgomez@cancer.gov.co	Cerrado
Aspectos psicosociales y calidad de vida	12	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	Aprobado
		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	Aprobado
		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	Aprobado
		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	En curso
		Decisiones médicas al final de la vida en pacientes oncológicos en Colombia	Fabian Alexander Leal Arenas fleal@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
		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	En curso

(continúa)

Tabla 64. Proyectos institucionales de investigación aprobados, en curso o cerrados durante el año 2020 según línea de investigación, INC, 2020

Línea	No. Proyectos	Nombre del proyecto	Investigador principal y contacto	Estado
Control del riesgo y detección precoz del cáncer en Colombia	19	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 FACITPAL en Colombia	Bilena Margarita Molina Arteta bmolinaa@cancer.gov.co	Cerrado
		Validación de las escalas <i>Quality of Life Index-Cancer Scale</i> (CQOLC), sobrecarga del cuidado de Zarit, <i>Life Orientation Test</i> (LOT-R), escala de autoestima de Rosenberg y escala general de autoeficacia, para medición de calidad de vida, sobrecarga, optimismo, autoestima y autoeficacia en cuidadores de pacientes con cáncer en Colombia	Ricardo Sánchez Pedraza rsanchezpe@unal.edu.co	Cerrado
		Validación del cuestionario <i>Needs Assessment for Advanced Cancer Patients</i> (NAACP) para medir las necesidades multidimensionales en los pacientes oncológicos con cáncer avanzado en Colombia	Ligia Elena del Toro Osorio ltoro@cancer.gov.co	Cerrado
	20	Evaluación de los conocimientos y percepciones del talento humano en salud de atención primaria frente a la detección temprana de cáncer infantil	Anyul Milena Vera Rey (retirada) avera@cancer.gov.co	Aprobado
		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	Aprobado
		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	Aprobado
		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	Aprobado
		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

(continúa)

Tabla 64. Proyectos institucionales de investigación aprobados, en curso o cerrados durante el año 2020 según línea de investigación, INC, 2020

Línea	No. Proyectos	Nombre del proyecto	Investigador principal y contacto	Estado
		Estimación de la densidad mamográfica en mujeres de 8 ciudades de Colombia	Devi Nereida Puerto Jiménez dnpuerto@cancer.gov.co	En curso
		Estudio de implementación de un programa alternativo para la tamización de cáncer de cuello uterino en Colombia basado en la prueba ADN-VPV, 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
		Evaluación de la efectividad del tratamiento a mujeres con lesiones preneoplásicas y neoplásicas de cuello uterino en el marco del programa Ver y tratar en Colombia	Devi Nereida Puerto Jiménez dnpuerto@cancer.gov.co	En curso
		Evaluación participativa del programa de educación continua en detección temprana de cáncer de mama	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
		Dosis de radiación en mamografía: estudio para la determinación de niveles de referencia de dosis glandular media en pacientes de Bogotá, D. C.	Devi Nereida Puerto Jiménez dnpuerto@cancer.gov.co	Cerrado
Servicios oncológicos en Colombia	5	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	Aprobado
		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 Ibargüen mztorres@cancer.gov.co	En curso

(continúa)

Tabla 64. Proyectos institucionales de investigación aprobados, en curso o cerrados durante el año 2020 según línea de investigación, INC, 2020

Línea	No. Proyectos	Nombre del proyecto	Investigador principal y contacto	Estado
Etiología del cáncer en Colombia		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	En curso
		Suficiencia de servicios oncológicos en el departamento del Valle del Cauca. Colombia 2017	Jairo Aguilera López jaguilera@cancer.gov.co	En curso
		Efecto de una intervención educativa para el cuidado en casa de personas con cáncer sometidas a cirugía y sus cuidadores familiares	María de la Luz Laguna Acosta mlaguna@cancer.gov.co	Cerrado
	3	Derivas y trayectorias de vida en pacientes con cáncer gástrico atendidos en el Instituto Nacional de Cancerología ESE	Miguel Zamir Torres Ibarquén mztorres@cancer.gov.co	Aprobado
		Factores de riesgo para melanoma lentiginoso acral: un estudio de casos y controles en población colombiana	Carlos Alfonso Duarte Torres cduarte@cancer.gov.co	En curso
		Incidencia proyectada de cánceres prevenibles bajo variaciones hipotéticas en la prevalencia de sus factores de riesgo, Colombia, 2016-2050	Miguel Zamir Torres Ibarquén mztorres@cancer.gov.co	En curso
Actuar político y cáncer	1	Expectativas de los niños y adolescentes sobre el consumo de a) frutas, b) verduras, c) carnes procesadas y d) bebidas azucaradas en una institución educativa en Bogotá	Diana Isabel Cuellar Rivera dcuellar@cancer.gov.co	Cerrado (sin ejecución)
Total	176			

Fuente: Monitoría de Investigaciones, INC.



Publicaciones científicas

Recopilan los artículos publicados en un año en revistas internacionales y nacionales, libros y capítulos de libro, además de la participación en publicaciones extrainstitucionales.



Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2020

Publicaciones internacionales

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Exposure to radiotherapy for first primary cancer as a risk factor for second primary thyroid cancer: A case-control study	Ann Endocrinol. 2020;81(6):539-544. doi: 10.1016/j.ando.2020.11.005	Andrés Arturo Cuellar Cuellar ^{1,2} , Diana Isabel Cuellar Rivera ³ , Luis Felipe Fierro Maya ¹ , Héctor Posso Valencia ²	1. Endocrine Oncology Unit, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. CES - Universidad del Rosario Epidemiology Magister, Bogotá, D. C., Colombia 3. Clinical and Epidemiological Cancer Research Unit, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, Colombia.
Effect of neoadjuvant therapy on breast cancer biomarker profile	BMC Cancer. 2020;20(1):675. doi:10.1186/s12885-020-07179-4	Laura Rey Vargas ^{1,2} , Juan Carlos Mejía Henao ³ , María Carolina Sanabria Salas ⁴ , Silvia Serrano Gómez ¹	1. Grupo de investigación en biología del cáncer, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá D. C., Colombia 2. Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, D. C., Colombia 3. Grupo de patología oncológica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia. 4. Subdirección de Investigaciones - Instituto Nacional de Cancerología de Colombia, Bogotá, D. C. Colombia
hTERT protein expression in cytoplasm and nucleus and its association with HPV infection in patients with cervical cancer	Cancer Genomics Proteomics. 2020;17(5):615-625. doi:10.21873/cgp.20218	Pablo Moreno Acosta ^{1,2} , Mónica Molano ³ , Nicolás Morales ² , Jinneth Acosta ⁴ , Cristian González Prieto ⁵ , Diana Mayorga ¹ , Lina Buitrago ⁶ , Oscar Gamboa ⁶ , Juan Carlos Mejía ⁷ , Judy Castro ⁷ , Alfredo Romero Rojas ⁷ , Sophie Espenel ⁸ , Gerald Murray ^{3,9,10} , Suzanne Garland ^{3,9,10} , Alexis Vallard ⁸ , Nicolas Magné ⁸	1. Research Group in Radiobiology Clinical, Molecular and Cellular, National Cancer Institute, Bogotá, D. C., Colombia 2. Research Group in Cancer Biology, National Cancer Institute, Bogotá, D. C., Colombia 3. Centre Women's Infectious Diseases Research, The Royal Women's Hospital, Melbourne, Australia 4. Pathology Group, National University of Colombia, Bogotá, D. C., Colombia 5. Statistics Department, National University of Colombia, Bogotá, D. C., Colombia 6. Unit of Analysis, National Cancer Institute, Bogotá, D. C., Colombia 7. Group of Pathology Oncology, National Cancer Institute, Bogotá, D. C., Colombia 8. Department of Radiation Oncology, Institut de Cancérologie de la Loire-Lucien Neuwirth, Saint-Priest en Jarez, France 9. Department of Obstetrics and Gynecology, University of Melbourne, Parkville, VIC, Australia 10. Murdoch Children's Research Institute, Parkville, VIC, Australia
Persistent high-risk HPV infection and molecular changes related to the development of cervical cancer	Case Rep Obstet Gynecol. 2020 Jul 23;2020:6806857. doi: 10.1155/2020/6806857	Pablo Moreno Acosta ^{1,2} , Alfredo Romero Rojas ³ , Nicolas Vial ⁴ , Antonio Huertas ⁵ , Jinneth Acosta ⁶ , Diana Mayorga ¹ , Schyrly Carrillo ² , Monica Molano ⁷ , Óscar Gamboa ⁸ , Martha Cotes ⁹ , Camila Casadiego ⁹ , Alexis Vallard ⁴ , Nicolas Magne ⁴	1. Research Group in Radiobiology Clinical, Molecular and Cellular, National Cancer Institute, Bogotá, D. C., Colombia 2. Research Group in Cancer Biology, National Cancer Institute, Bogotá, D. C., Colombia 3. Group of Pathology Oncology, National Cancer Institute, Bogotá, D. C., Colombia 4. Department of Radiation Oncology, Institut de Cancérologie de la Loire-Lucien Neuwirth, Saint-Priest en Jarez, France 5. Biobank, Group of Pathology Oncology, National Cancer Institute, Bogotá, D. C., Colombia 6. Pathology Group, National University of Colombia, Bogotá, D. C., Colombia 7. Microbiology and Infection Diseases, The Royal Women's Hospital, Melbourne, Australia 8. Unit of Analysis, National Cancer Institute, Bogotá, D. C., Colombia 9. Group Area Radiotherapy Oncology, National Cancer Institute, Bogotá, D. C., Colombia

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2020

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Rectal neuroendocrine tumor with inferior vena cava tumor thrombosis diagnosed with 68Ga-DOTANOC PET/CT	Clin Nucl Med. 2020;45(11):900-901. doi: 10.1097/RLU.0000000000003256	Sarai Morón ¹ Carlos Cortés ¹ Monica Naranjo ¹ Carlos Granados ¹ Julián Rojas ¹	1. Department of Nuclear Medicine and PET/CT, National Cancer Institute, Bogotá, D. C., Colombia
68Ga-PSMA PET/CT with incidental finding of COVID-19 in an asymptomatic patient	Clin Nucl Med. 2020;45(12):1032-1033. doi: 10.1097/RLU.0000000000003388	Sarai Morón ¹ Eliana González ¹ Julián Rojas ¹	1. Department of Nuclear Medicine and PET/CT, National Cancer Institute, Bogotá, D. C., Colombia
Medical challenge posed by retroperitoneal fibrosis: Case reports and literature review	Cureus 2020;12(1):e6624. doi: 10.7759/cureus.6624	Sergio Cervera Bonilla ¹ Mauricio García Mora ¹ Paola Rodríguez Ossa ¹ Oscar Messa ² Sara Mendoza Díaz ³	1. Breast and Soft Tissue Surgery, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Oncological Pathology, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 3. Oncology, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia
Peritoneal metastasis of cholangiocarcinoma treated with cytoreductive surgery and hyperthermic intraperitoneal chemotherapy at the Instituto Nacional de Cancerología, Colombia	Cureus 2020;12(1):e6697. doi:10.7759/cureus.6697	Dary Hernández ¹ Juliana Restrepo ² Mauricio García Mora ³	1. Surgical Oncology, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá D. C., Colombia 2. Surgical Oncology, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá D. C., Colombia 3. Breast and Soft Tissue Surgery, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá D. C., Colombia
Low-grade leiomyosarcoma of the cavernous sinus in an hiv positive patient: Case report	Cureus 2020;12(1):e6758. doi: 10.7759/cureus.6758	Laura Morales ¹ Angelina Álvarez ² María Paulina Noreña ² Felipe Torres ³ José Esguerra ¹	1. Radiation Oncology, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Radiation Oncology, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 3. Radiation Oncology, Centro de Control de Cancer, Bogotá, D. C., Colombia
Eccrine porocarcinoma with zosteriform metastasis	Cureus 2020;12(2):e6873. doi:10.7759/cureus.6873	Carlos Lehmann ¹ Paola Rodríguez Ossa ¹ María Vargas Manrique ² Álvaro Acosta ³ Yesid Quintero Pérez ⁴	1. Breast and Soft Tissue Surgery, National Cancer Institute, Bogotá D. C., Colombia 2. Pathology, National Cancer Institute, Bogotá D. C., Colombia 3. Dermatology, The National University of Colombia, Bogotá D. C., Colombia 4. Surgery, South Colombian University, Neiva, Colombia
CD38: From positive to negative expression after daratumumab treatment	Cureus 2020;12(4):e7627. doi:10.7759/cureus.7627	Bonell Patiño Escobar ¹ Roberto Ramos ¹ Maximo Linares ¹ Angie Mejía ¹ Sebastián Alcalá ¹	1. Hematology, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2020

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Unclassified mixed germ cell-sex cord-stromal tumor of the ovary: An unusual case report	Cureus 2020;12(7):e9350. doi: 10.7759/cureus.9350	James Saenz ¹ Juliana Rodríguez ^{1,2} María Beltrán ³ Monica Medina ¹ Rene Pareja ⁴	1. Gynecologic Oncology, Instituto Nacional de Cancerología; Universidad Militar Nueva Granada, Bogotá, D. C., Colombia 2. Gynecologic Oncology, Fundación Santa Fe de Bogotá, Bogotá, D. C., Colombia 3. Pathology, Instituto Nacional de Cancerología; Universidad Militar Nueva Granada, Bogotá, D. C., Colombia 4. Gynecologic Oncology, Clínica de Oncología Astorga, Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín, Colombia
Treatment alternatives for recurrent esophagogastric junction adenocarcinoma: Case report of an ileocolonic reconstruction and literature review	Cureus 2020;12(8):e9504. doi:10.7759/cureus.9504	Juan Javier Acevedo ¹ Juliana Restrepo ^{2,3} Dary Hernández ^{2,4} Ricardo Oliveros ⁵ Raúl Pinilla ⁵	1. Gastrointestinal Surgery, Instituto Nacional De Cancerología, Universidad Militar Nueva Granada, Bogotá, D. C., Colombia 2. Surgical Oncology, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 3. Surgical Oncology, Universidad Militar Nueva Granada, Bogotá, D. C., Colombia 4. Oncologic Surgery, Universidad Militar Nueva Granada, Bogotá, D. C., Colombia 5. Gastrointestinal Surgery, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia
Atypical vascular proliferation secondary to radiotherapy in a patient with a history of synovial sarcoma	Cureus 2020;12(9):e10179. doi: 10.7759/cureus.10179	Carlos Bonilla ¹ Lucy Pérez Lugo ² Camilo Vallejo Yepes ¹ Handerson Osma Charris ¹	1. Oncology, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia. 2. Internal Medicine, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia
BRAF V600E-Positive congenital multisite langerhans cell histiocytosis	Cureus 2020;12(9):e10200. doi: 10.7759/cureus.10200	Maria Camila Prada Avella ¹ Amaranto Suárez ² Sharon Contreras ³ Alejandra Calderón ²	1. Pediatric Oncology, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Pediatric Oncology, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 3. Pediatrics, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia
Alveolar soft part sarcoma of the tongue in an adolescent	Cureus 2020;12(11):e11506. doi: 10.7759/cureus.11506	Amaranto Suárez ¹ Kelly Paz ¹ Mario Melo Uribe ² Andrey Moreno ³ Alejandra Calderón ¹	1. Pediatric Oncology, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Pathology, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 3. Head and Neck Surgery, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia
Bone allograft prosthesis composite to revise a failed massive allo-prosthesis: Case report and 10 years of follow-up	Cureus 2020;12(12):e12172. doi:10.7759/cureus.12172	Manuel Medellín ^{1,2} Alejandro Abiad ¹ Vanessa Salinas ¹ Luis Carlos Gómez Mier ¹ Camilo Soto Montoya ¹	1. Orthopaedic Oncology, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Orthopaedic Oncology, Clínica Nueva, Bogotá, D. C., Colombia
Breast cancer health disparities in hispanics/latinas	Curr Breast Cancer Rep. 2020;12(3):175-184. doi: 10.1007/s12609-020-00370-3	Silvia Serrano Gómez ¹ María Carolina Sanabria Salas ² Laura Fejerman ³	1. Grupo de investigación en biología del cáncer, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Subdirección de Investigaciones, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 3. Department of Medicine, Division of General Internal Medicine, University of California San Francisco, CA, USA

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2020

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Alternative management for gynecological cancer care during the COVID-2019 pandemic: A Latin American survey	Int J Gynecol Obstet. 2020;150(3):368-378 doi: 10.1002/ijgo.13272	Juliana Rodríguez ^{1,2} , Angélica Fletcher ³ , Fernando Heredia ⁴ , Robinson Fernandez ⁵ , Heidy Ramírez Salazar ⁶ , Daniel Sanabria ² , Javier Burbano Luna ⁶ , Eduardo Guerrero ⁷ , Marc Edy Pierre ⁸ , Gabriel Rendón ⁹ , Indira Rosero ¹⁰ , Lina María Trujillo ¹ , Reitan Ribeiro ¹¹ , Glauro Baiocchi ¹² , Aldo Lopez Blanco ¹³ , Magaly Malca ¹⁴ , Jorge Hoegl ¹⁵ , Alfredo Borges Garnica ¹⁶ , Jorge Lasso de la Vega ¹⁷ , Santiago Scasso ¹⁸ , Joel Laufer ¹⁸ , Erick Estuardo Estrada ¹⁹ , Armando Gutierrez Criado ²⁰ , Guillermo Sidney Herbert Nuñez ²¹ , David Cantú de Leon ²² , Gonzalo Medina ²³ , Luis Pendola Gómez ²⁴ , José Saadi ²⁵ , Flores Noll ²⁵ , Danilo Arévalo Sandoval ²⁶ , Alexandre Ferreira Oliveira ²⁷ , Rene Pareja ^{1,28}	1. Department of Gynecologic Oncology, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Section of Gynecologic Oncology, Fundación Santa Fe de Bogotá, Bogotá, D. C., Colombia 3. Department of Gynecologic Oncology, Centro de Investigaciones Oncológicas Clínica San Diego - CIOSAD, Bogotá, D. C., Colombia 4. Department of Gynecology and Obstetrics, School of Medicine, Universidad de Concepción, Concepción, Chile 5. Unit of Gynecologic Oncology, Misión Médica SAS, Barranquilla, Colombia 6. Department of Gynecologic Oncology, Fundación Valle del Lili, Cali, Colombia 7. Department of Radiotherapy Oncology, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 8. Department of Oncology, Centro de Investigaciones, Oncológicas Clínica San Diego - CIOSAD, Bogotá, D. C., Colombia 9. Department of Gynecologic Oncology, Instituto de Cancerología-Las Américas-Auna, Hospital General, Medellín, Colombia 10. Unit of Cancer, Centro Médico Imbanaco, Clínica Nuestra Señora de los Remedios, Cali, Colombia 11. Department of Surgical Oncology, Erasto Gaertner Hospital, Curitiba, Brazil 12. Department of Gynecologic Oncology, AC Camargo Cancer Center, Sao Paulo, Brazil 13. Department of Gynecologic surgery, Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, Lima, Perú 14. Service of Gynecologic Oncology, Hospital Edgardo Rebagliati Martins, Lima, Perú 15. Service of Gynecologic Oncology, Servicio Oncológico Hospitalario, Caracas, Venezuela 16. Unidad de Terapia Antineoplásica (UTAN), Centro Médico Guerra Méndez, Valencia, Venezuela 17. Instituto Oncológico Nacional, Ciudad de Panamá, Panamá 18. Department of Gynecologic Oncology, Hospital Pereira Rossell, Montevideo, Uruguay 19. Hospital General San Juan de Dios, Ciudad de Guatemala, Guatemala 20. Service of Gynecology and Obstetrics, Hospital San Juan de Dios, San José, Costa Rica 21. Instituto Nacional de Cancerología, Hospital Angeles de Querétaro, Querétaro, México 22. Instituto Nacional de Cancerología, Ciudad de México, México 23. Hospital Universitario San Juan de Dios, Tarija, Bolivia 24. Service of Mastology, ION Solca, Centro Oncológico Integral (CENONI), Guayaquil, Ecuador 25. Service of Gynecology, Section of Gynecologic Oncology, Hospital Italiano de Buenos Aires, Buenos Aires, Argentina 26. Clínica de Gineco-Oncología, San Salvador, El Salvador 27. Department of Surgery, Juiz de Fora Federal University, Juiz de Fora, Brazil 28. Clínica de Oncología Astorga, Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín, Colombia

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2020

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
A comparative study of dermoscopic features and monitoring of congenital and acquired nevi of the nail apparatus in pediatric patients	J Am Acad Dermatol. 2020;83(4):1210-1212 doi: 10.1016/j.jaad.2020.02.042	Flavia Carolina Pozzobon ¹ Alvaro Enrique Acosta ² Cesar Merlano ³ Mariela Tavera ⁴ Clara Ordoñez ⁴ Evelyne Halpert ⁵	1. Centro de Diagnostico Dermatológico, Bogotá, Colombia; Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Universidad Nacional de Colombia, School of Medicine, Bogotá, D. C., Colombia; Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 3. Centro Colombiano de Diagnostico de Melanoma y Lesiones Pigmentadas, Bogotá, D. C., Colombia 4. Centro de Diagnostico Dermatológico, Bogotá, D. C., Colombia 5. Centro de Diagnostico Dermatológico, Bogotá, D. C., Colombia; Fundación Santa Fe de Bogotá, Bogotá, D. C., Colombia
Emergency embolization of pelvic vessels in patients with locally advanced cervical cancer and massive vaginal bleeding: A case series in a Latin American oncological center	JCO Glob Oncol. 2020;6:1376-1383 doi:10.1200/GO.20.00239	Adriana Almeciga ¹ Juliana Rodríguez ^{1,2} Julián Beltrán ³ James Sáenz ^{1,4} Abel Merchan ⁵ Jorge Egurrola ⁶ Javier Burbano ⁷ Lina Trujillo ¹ Fernando Heredia ⁸ Rene Pareja ⁹	1. Department of Gynecology Oncology, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Department of Gynecology and Obstetrics, Section of Gynecology Oncology, Fundación Santa Fe de Bogotá, Bogotá, D. C., Colombia 3. Department of Radiology, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 4. Universidad Militar Nueva Granada, Bogotá, D. C., Colombia 5. Centro de Investigaciones Oncológicas Clínica San Diego, Bogotá, D. C., Colombia 6. Faculty of Health Science, Program of Medicine, Universidad de Magdalena, Magdalena, Colombia 7. Fundacion Valle de Lili, Cali, Colombia 8. Department of Gynecology and Obstetrics, School of Medicine, Universidad de Concepción, Concepción, Chile 9. Clínica de Oncología Astorga, Corporación Universitaria Remington, Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín, Colombia
Tumors associated with radiotherapy: a case series	Journal of Medical Case Reports 2020;14:179 doi:10.1186/s13256-020-02482-x	Mauricio García ¹ Dary Hernández ¹ Sara Mendoza ² Nelson Buelvas ² Angelina Álvarez ³ José Esguerra ³ Sandra Díaz ²	1. Oncologic Surgery Service, National Cancer Institute, Bogotá, D. C., Colombia 2. Breast and Soft Tissue Surgery Service, National Cancer Institute, Bogotá, D. C., Colombia 3. Radiotherapy Oncology Service, National Cancer Institute, Bogotá, D. C., Colombia
Compartment syndrome of the hand after laparoscopic gynecologic surgery	J Minim Invasive Gynecol. 2020;27(1):220-224 doi: 10.1016/j.jmig.2019.03.017	Juliana Rodríguez ¹ Jarol Torres ¹ Vanessa Salinas ² René Pareja ³	1. Departments of Gynecologic Oncology, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Orthopedic Oncology, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 3. Departments of Gynecologic Oncology, Clínica de Oncología Astorga, Medellín, Colombia; Gynecologic Oncology Professor Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín, Colombia
Biologic osteosynthesis in the treatment of benign and malignant bone tumors	J Surg Oncol. 2020;122(4):766-777 doi: 10.1002/jso.26069	Luis Gómez Mier ¹ Camilo Soto Montoya ¹ Vanessa Salinas Álvarez ¹ Santiago Lozano Calderón ²	1. Division Musculoskeletal Oncology, Department of Orthopaedic Surgery, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Department of Orthopaedic Surgery, Musculoskeletal Oncology Service, Massachusetts General Hospital, Harvard Medical School, Boston, Massachusetts

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2020

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Extrapulmonary tuberculosis: mimicking metastases in a patient with melanoma in a high TB-burden country; case report	Radiol Case Rep. 2020;15(11):2471-2476 doi:10.1016/j.radcr.2020.08.059	Vanessa Salinas Álvarez ^{1,4} , Carolinie Gómez Torres ² , Julián Garzón Cubides ³ , Luis Carlos Gómez Mier ⁴ , Camilo Soto Montoya ⁴	1. National Cancer Institute, Nueva Granada Military University, Bogotá, D. C., Colombia 2. Universidad de la Sabana, Bogotá, D. C., Colombia 3. National Institute of Cancerology, Bogotá, D. C., Colombia 4. Department of Orthopedic Oncology, National Institute of Cancerology, Bogotá, D. C., Colombia
Endo-VAC® customization for sinus/anastomotic-leaks/dehiscence after colorectal anastomosis	Tech Coloproctol. 2020;24(10):1095-1096 doi: 10.1007/s10151-020-02326-2	Raúl Pinilla ^{1,2} , María Camila Aramendiz ¹ , Elizabeth Williams ³ , Antonio Caycedo Marulanda ^{4,5}	1. Department of Gastrointestinal Surgery, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Department of Surgery, National University of Colombia, Bogotá, D. C., Colombia 3. Department of Surgery, Queen's University, Kingston, ON, Canada 4. Department of Surgery, Queen's University, Kingston, ON, Canada 5. Department of Surgery, Kingston Health Sciences Centre Kingston, Kingston General Hospital, ON, Canada
Lung nodule radio-guided localization and uniportal video-assisted thoracoscopic surgery resection	Updates Surg. 2021 Jan 4. doi: 10.1007/s13304-020-00953-w	Carlos Carvajal ¹ , Felipe González ² , Rafael Beltrán ³ , Ricardo Buitrago ³ , Amelia de Los Reyes ⁴ , Augusto Llamas ⁴ , Julián Beltrán ⁵ , José Carreño ⁶	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. Thoracic Surgeon, Thoracic Surgery Department, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 4. Nuclear Medicine Department, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 5. Interventional Radiologist, Radiology Department, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 6. Research Department, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia
Tratamiento adyuvante con terapia dirigida para el melanoma en estadio III	Rev. Cáncer de Piel 2020;3(1):6-8	Martha Liliana Alarcón Tarazona ¹ , Fernando Contreras Mejía ¹	1. Servicio de Oncología Clínica. Instituto Nacional de Cancerología. Bogotá, D. C., Colombia
Papel de la linfadenectomía paraaórtica inframesentérica durante la histerectomía radical en pacientes con cáncer cervical estadio IB1 en el Instituto Nacional de Cancerología Bogotá, Colombia	Rev. chil. obstet. ginecol. 2020;85(1):3-13 doi.org/10.4067/S0717-75262020000100003	Javier Burbano ^{1,2} , Juliana Rodríguez ^{1,3} , Angélica Fletcher ^{1,4} , Adriana Alméciga ¹ , Abel Merchán ^{1,5} , Lina Trujillo ¹ , René Pareja ^{1,6}	1. Departamento de Ginecología Oncológica. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Ginecología Oncológica. Fundación Valle de Lili. Cali 3. Sección de Ginecología Oncológica, Hospital Fundación Santa Fé, Bogotá, D. C., Colombia 4. Ginecología Oncológica, Centro de Investigaciones Oncológicas Clínica San Diego, Bogotá, D. C., Colombia 5. Ginecología Oncológica, Clínica Internacional de Alta Tecnología en Cáncer - CLINALTEC, Ibagué, Colombia 6. Clínica de Oncología Astorga, Profesor Ginecología Oncológica, Corporación Universitaria Remington y Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín, Colombia

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2020


Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Filtración de anastomosis colorrectal tratada con E-VAC con espuma de polivinilo podría reducir el tiempo de tratamiento	Rev Gastroenterol Peru 2020;40(4):355-360 doi.org/10.47892/rgp.2020.404.1175	Juliana Restrepo ¹ , Erika Benito ² , María Conchita Aramendiz ³ , Raúl Pinilla ⁴	1. Servicio de Cirugía Oncológica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia. Universidad Militar Nueva Granada, Bogotá, D. C., Colombia 2. Servicio de Cirugía General, Universidad El Bosque, Bogotá, D. C., Colombia 3. Servicio de Terapia Enterostomal, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 4. Servicio de Cirugía Gastrointestinal, Gastroenterología y endoscopia digestiva oncológica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia; Departamento de Cirugía, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia
Clinical experience with the use of neoadjuvant hormone therapy for breast cancer in a Latin American cancer center	Science Repository Journal of Surgical Oncology 2020;3(3):6-6 doi: 10.31487/j.JSO.2020.03.08	Sandra Díaz ¹ , Wilmar Serrano ¹ , Ricardo Sánchez ² , Martha Cecilia Orozco ¹ , Sara Mendoza ¹ , Marcela Nuñez Lemus ² , Mauricio García ¹ , Carlos Lehman ¹ , Javier Ángel ¹ , Carlos Duarte ¹ , Luis Guzmán ¹ , Sergio Cervera ¹ , Ana María Osorio ¹	1. Functional Unit of Breast and Soft Tissues, National Cancer Institute, Bogotá, D. C., Colombia 2. Department of Research, Epidemiological Surveillance, Promotion and Prevention, National Cancer Institute (Instituto Nacional de Cancerología), Bogotá, D. C., Colombia

Publicaciones nacionales

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Etiología de nódulos pulmonares en pacientes con cáncer mamario	Rev Colomb Cancerol. 2020;24(1):11-17 doi.org/10.35509/01239015.81	Carolina Álvarez ¹ , Luis Guzmán ¹ , Sandra Díaz ¹ , José Carreño ² , Rafael Beltrán ³ , Ricardo Buitrago ³ , Carlos Carvajal ³	1. Cirugía de seno y tejidos blandos, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Grupo de Investigación Clínica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 3. Clínica de Cirugía de Tórax, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia
Traducción y adaptación transcultural de la escala FACIT-PAL para medir la calidad de vida en pacientes con cáncer avanzado en Colombia	Rev Colomb Cancerol. 2020;24(1):18-25 doi.org/10.35509/01239015.13	Bilena Molina ¹ , Luisa Rodríguez ¹ , Adriana Valdelamar ¹ , Ricardo Sánchez ^{1,2}	1. Grupo Área Investigación Clínica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia
Linfoma linfoblástico cutáneo de células precursoras B: una presentación infrecuente de los linfomas en niños	Rev Colomb Cancerol. 2020;24(1):26-29 doi.org/10.35509/01239015.7	Amaranto Suárez ^{1,2} , Giovanny Rincón ^{1,2} , Kelly Paz ^{1,2} , María Camila Prada ^{1,2} , Samuel David Morales ³	1. Clínica de Oncología Pediátrica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Servicio de Hematología Oncológica Pediátrica, Facultad de Medicina, Universidad Militar Nueva Granada de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia 3. Servicio de patología, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2020

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Diabetes posterior a tratamiento no quirúrgico de un insulinoma maligno: reporte de caso y revisión literatura	Rev Colomb Cancerol. 2020;24(1):30-36 doi.org/10.35509/01239015.138	Luis Fierro ¹ Mireya Tapiero ¹ Andrés Flórez ¹ Henry Vargas ² Jesús Sánchez ³ Claudia Córdoba ⁴	1. Endocrinología Oncológica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Médico Internista Oncólogo, Clínica Colombia Colsanitas, Bogotá, D. C., Colombia 3. Médico Internista Oncólogo, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 4. Radiología, Imágenes Diagnósticas, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia
Reconstrucción mamaria tardía Vd	Rev Colomb Cancerol. 2020;24(1):37-41 doi.org/10.35509/01239015.53	Enrique Chaparro ^{1,2,3} Julio Ochoa ⁴ José Geles ⁵	1. Equipo de Cirugía Plástica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Hospital Departamental de Villavicencio, Villavicencio, Colombia 3. Centro de Investigaciones Oncológicas, Clínica San Diego, Bogotá, D. C., Colombia 4. Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, D. C., Colombia 5. Facultad de Medicina, Universidad del Rosario, Bogotá, D. C., Colombia
Validación para utilización en Colombia de la escala EORTC QLQ C-30 para evaluación de la calidad de vida de los pacientes con cáncer	Rev Colomb Cancerol. 2020;24(2):61-71 doi.org/10.35509/01239015.128	Ricardo Sánchez Pedraza ^{1,2} Adriana Valdelamar Jiménez ¹	1. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Instituto de Investigaciones Clínicas, Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia
Mejoría en la supervivencia de los niños con leucemia mieloide aguda en el Instituto Nacional de Cancerología de Colombia	Rev Colomb Cancerol. 2020;24(2):72-79 doi.org/10.35509/01239015.16	Amaranto Suárez Mattos ^{1,2,3} Ingrith Aristizábal ^{1,3} Ana María Infante ^{1,3} Carlos Narváez ^{1,3} Luisa Barajas ² Martha Piña ⁴ Giovanny Rincón ^{1,3} Alejandra Calderón ^{1,3}	1. Clínica de Oncología Pediátrica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Subdirección de investigación, vigilancia epidemiológica, promoción y prevención, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 3. Servicio de Hematooncología Pediátrica, Facultad de Medicina, Universidad Militar Nueva Granada, Bogotá, D. C., Colombia
Políticas basadas en la evidencia científica: el caso del control del cáncer de mama en Colombia	Rev Colomb Cancerol. 2020;24(3):98-107 doi.org/10.35509/01239015.261	Carolina Wiesner ¹ Sandra Díaz ² Oswaldo Sánchez ³ Devi Puerto ⁴ Luis Eduardo Bravo ^{5,6} Raúl Murillo ^{7,8}	1. Dirección General, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Unidad Funcional Seno y Tejidos Blandos, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 3. Unidad de Oncología Clínica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 4. Subdirección de Investigaciones y Salud Pública, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 5. Departamento de Patología, Universidad Del Valle, Cali, Colombia 6. Registro Poblacional de Cáncer de Cali, Cali, Colombia 7. Centro Javeriano de Oncología, Hospital Universitario San Ignacio, Bogotá, D. C., Colombia 8. Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, D. C., Colombia

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2020



Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Tumor desmoplásico de célula pequeña y redonda paratesticular/testicular: reporte de caso y revisión de la literatura	Rev Colomb Cancerol. 2020;24(3):125-134 doi.org/10.35509/01239015.691	Handerson Osma Charris ¹ Fernando Contreras Mejía ¹ Camilo Vallejo Yepes ¹ Carolina Bautista Saiz ² Vilma Medina Boada ³ Tatiana Roncancio Velandia ³	1. Departamento Oncología Clínica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Departamento de Patología, Fundación Universitaria Ciencias de la Salud, Bogotá, D. C., Colombia 3. Departamento de Genética y Oncología molecular, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia
Características operativas de técnicas moleculares empleadas para la detección del virus del papiloma humano en el proyecto ESTAMPA	Rev Colomb Cancerol. 2020;24(3):135-140 doi.org/10.35509/01239015.106	Johana Andrea Lineros Hurtado ¹ Pilar Romero Romero ² Yuly Milena Salgado Lerma ¹ Sandra Liliana Martínez Fierro ¹ Carolina Wiesner Ceballos ³	1. Grupo de Prevención y Detección Temprana del Cáncer, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Subdirección General de Investigación, Vigilancia Epidemiológica, Promoción y Prevención, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 3. Dirección General, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia
Modificación de la técnica de Bernard-Burow en la reconstrucción total del labio inferior: presentación de un caso	Rev Colomb Cancerol. 2020;24(4):176-181 doi.org/10.35509/01239015.355	Enrique Chaparro Aranguren ¹ Julio Ochoa ² Jose Geles ³ Carlos Rondón ⁴	1. Departamento de Cirugía plástica reconstructiva oncológica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Egresado Pregrado de Medicina, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, D. C., Colombia 3. Egresado Pregrado de Medicina, Universidad del Rosario, Bogotá, D. C., Colombia 4. Residente Cirugía Plástica, Universidad Militar, Bogotá, D. C., Colombia
Consenso del Grupo de Estudio Latinoamericano de Mieloma Múltiple (MM) GELAMM para el manejo del MM en estado de pandemia SARS-CoV-2 / COVID- 19	Rev Colomb Cancerol. 2020;24 Sup.1:227-240 doi.org/10.35509/01239015.656	Humberto Martínez Cordero ¹ Lina María Martínez Correa ¹ Juan Alejandro Ospina ² Guillermo Ruiz Argüelles ³ Virginia Abello Polo ⁴ Camila Peña Ojeda ⁵ Macarena Roa ⁵ Carlos Fernández de Larrea ⁶ Rosa Olday Ríos Jiménez ⁷ Dorotea Fantl ⁸ Natalia Schutz ⁸ Eloísa Riva ⁹ Fiorella Villano ^{10,11} Virginia Bove ¹⁰ Henry Idrobo ¹² Manuel Antonio Granja Morá ¹³ Marcela Zamora ¹³	1. Instituto Nacional de Cancerología E.S.E., Bogotá, D. C., Colombia 2. Los COBOS medical center, Bogotá, D. C., Colombia 3. Centro de Hematología y Medicina Interna, Clínica Ruiz Puebla, México 4. Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud - Clínica del Country, Bogotá, D. C., Colombia 5. Hospital del Salvador, Santiago, Chile 6. Hospital Clínic de Barcelona, IDIBAPS, Barcelona, España 7. Hospital Hermanos Ameijeiras, La Habana, Cuba 8. Hospital Italiano, Buenos Aires, Argentina 9. Facultad de Medicina, Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela, Montevideo, Uruguay 10. Asociación Española, Montevideo, Uruguay 11. Casmu-IAMPP, Montevideo, Uruguay 12. Hospital Universitario del Valle, Universidad del Valle, Cali Colombia 13. Hospital Carlos Andrade Marín, Quito, Ecuador

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2020

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Implementación del convenio marco de la Organización Mundial de la salud para el control del tabaco y la prevención del cáncer en Colombia	Rev Cienc Salud. 2020;18(1):169-doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.8780	Luis Miguel Tellez Neira ¹ Sandra Romero Torres ¹ Maria Isabel Calderón Cortés ¹	1. Grupo de Políticas y Movilización Social, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá.
Recomendaciones para realización de traqueostomías y atención de los pacientes traqueostomizados en Colombia durante la pandemia COVID-19	Rev Colomb Cir. 2020;35:171-81/Especial COVID-19 doi.org/10.30944/20117582.617	Andrey Moreno Torres ¹ Andrés Rojas Gutiérrez ² Judith Natalia Vásconez Escobar ³ Ricardo Silva Rueda ⁴	1. Cirugía de cabeza y cuello, Instituto Nacional de Cancerología y Clínica del Country. Bogotá, D. C., Colombia 2. Cirugía oncológica y cirugía de cabeza y cuello, IDC las Américas y Clínica El Rosario. Medellín, Colombia 3. Cirugía General, Universidad de la Sabana, Chía, Cundinamarca. Fellow de Cirugía de Cabeza y Cuello, Instituto Nacional de Cancerología - Universidad Militar Nueva Granada. Bogotá, D. C., Colombia 4. Servicio de Otorrinolaringología, Hospital Militar Central. Bogotá, D. C., Colombia
Recomendaciones generales para los servicios de cirugía en Colombia durante la pandemia COVID-19 (SARS-CoV-2)	Rev Colomb Cir. 2020;35:264-80/Especial COVID-19 doi.org/10.30944/20117582.633	Lilian Torregrosa ¹ Robín Prieto ² Luis Felipe Cabrera ³ Juliana Ordoñez ⁴ Elio Sánchez ⁵ Carolina Rodríguez ⁶ Alfonso Márquez ⁷ Sebastián Sierra ⁸ Diego Sierra ⁹ Óscar Guevara ¹⁰	1. Departamento de Cirugía y Especialidades Pontificia Universidad Javeriana. Bogotá, D. C., Colombia 2. Gastroenterología y Endoscopia Digestiva. HOCEN-CEHYD SAS. Bogotá, D. C., Colombia. 3. Fundación Santa Fe de Bogotá, Bogotá, D. C., Colombia. 4. Fundación Valle del Lili, Cali, Colombia. 5. Cirugía Oncológica, Pontificia Universidad Javeriana, Hospital Universitario San Ignacio, Instituto Nacional de Cancerología, Universidad Militar Nueva Granada. Bogotá, D. C., Colombia 6. Hospital de San José y Fundación Clínica Shaio. Instructor Asociado Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud. Bogotá, D. C., Colombia 7. Hospital universitario San Ignacio. Pontificia Universidad Javeriana. Bogotá, D. C., Colombia 8. Universidad CES. Profesor Universidad de Antioquia. Medellín, Colombia 9. Departamento de Cirugía Universidad de La Sabana. Bogotá, D. C., Colombia 10. Profesor Titular Universidad Nacional de Colombia, Instituto Nacional de Cancerología. Bogotá, D. C., Colombia
Sarcoma gástrico primario: reporte de caso y revisión de la literatura	Rev Col Gastroenterol. 2020;35(1):118-122 doi.org/10.22516/25007440.	Helena Facundo Navia ¹ Juliana Rendón Hernández ¹ Jorge Mesa ²	1. Cirugía Gastrointestinal y Endoscopia Digestiva. Instituto Nacional de Cancerología. Bogotá, D. C., Colombia 2. Patología Oncológica. Instituto Nacional de Cancerología. Bogotá, D. C., Colombia

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2020



Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Colangiopancreatografía retrógrada endoscópica en una institución de referencia en cáncer	Rev Colomb Gastroenterol. 2020;35(4):430-doi.org/10.22516/25007440.512	Raúl Pinilla Morales ¹ Jaime Montoya Botero ² Ricardo Oliveros Wilches ² María Eugenia Manrique Acevedo ² Mario Rey Ferro ² Mario Abadía Díaz ² Ricardo Sánchez Pedraza ³ Aurelio de Jesús Garrido Bohórquez ⁴ .	1. Clínica de Gastroenterología. Instituto Nacional de Cancerología. Profesor facultad de medicina, Universidad Nacional de Colombia. Bogotá, D. C., Colombia 2. Clínica de gastroenterología, Instituto Nacional de Cancerología. Bogotá, D. C., Colombia 3. Grupo de Investigación Clínica, Instituto Nacional de Cancerología. Profesor facultad de medicina, Universidad Nacional de Colombia. Bogotá, D. C., Colombia 4. Grupo de Investigación Clínica, Instituto Nacional de Cancerología. Bogotá, D. C., Colombia
Verificación funcional de detectores de radiación tipo Geiger-Müller en medicina nuclear y radiofarmacia del Instituto Nacional de Cancerología: una propuesta para el aseguramiento de la calidad de equipos de protección radiológica	Revista Investigaciones y Aplicaciones Nucleares 2020;4:45-54 doi.org/10.32685/2590-7468/invapnuclear.4.2020.520	Nathaly Barbosa ¹ Lorena Sandoval ¹ Juan Sebastián Quimbayo ² Xiomara Cely ³ Ángela Londoño ³	1. Servicio de Medicina Nuclear, Instituto Nacional de Cancerología E.S.E., Bogotá, D. C., Colombia 2. Grupo Radiofarmacia y Ciclotrón, Instituto Nacional de Cancerología E.S.E., Bogotá, D. C., Colombia 3. Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia
Braquiterapia oftálmica de baja tasa de dosis en el Instituto Nacional de Cancerología, E.S.E.	Revista Investigaciones y Aplicaciones Nucleares 2020;4:75-92 doi.org/10.32685/2590-7468/invapnuclear.4.2020.532	Axel Simbaqueba ¹ Diego Montúfar ¹	1. Unidad Funcional Oncología Radioterápica, Física Médica, Instituto Nacional de Cancerología, E.S.E., Bogotá, D. C., Colombia
El evento Carmen de Bolívar en la vacunación contra VPH en Colombia. ¿Causa o desenlace?	Rev. Salud Pública. 2020;22(4):1-6 doi.org/10.15446/rsap.V22n4.84173	Giana María Henríquez Mendoza ¹	1. Grupo Políticas y Movilización Social, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D.C., Colombia

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2020

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Prognostic factors for inguinal lymph node involvement and tumor recurrence in squamous cell carcinoma of the penis	Revista Urología Colombiana 2020; 29(02):84-90 doi.org/ 10.1055/s-0039-1697997	Gustavo Ramos ¹ Angie Ramírez ¹ Rodolfo Varela ¹ Daniela Robledo ¹ José De la Hoz Valle ¹ Rafael Vargas ¹ Jorge Forero ¹ Fabián Godoy ¹ Marino Cabrera ¹ Claudia Ochoa ¹ Byron López ¹ Wilfredo Donoso ¹ Sergio Giraldo ¹ Carolina Pinzón ¹ Sara Peralta ¹ Andrés Calderón ¹	1. Department of Oncological Urology, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, Colombia

Libros y capítulos de libro

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Datos, información, conocimiento: otra cruel pedagogía del virus	Capítulo del libro: Polifonía para pensar una pandemia. Universidad de Antioquia Fondo Editorial FCSH de la Facultad de Ciencias Sociales y Humanas, 2020. 302 páginas ISBN 978-958-5157-17-0	Alejandro Uribe Tirado ¹ , Luciano Gallón ² , Álvaro Monterroza Ríos ³ , Álvaro Quintero Posada ⁴ , Gabriel Vélez Cuartas ⁵	1. Escuela Interamericana de Bibliotecología, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia 2. Escuela de Ingenierías, Universidad Pontificia Bolivariana, Grupo de investigación en Gestión de la Tecnología y la Innovación, Medellín, Colombia 3. Instituto Tecnológico Metropolitano, grupo de investigación Ciencia, Tecnología y Sociedad más Innovación, Medellín, Colombia 4. Instituto Nacional de Cancerología, gestor de innovación, REDICONOS, Red GCTI, Bogotá, D. C., Colombia 5. Departamento de Sociología, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia. Grupo de investigación Redes y Actores Sociales, CoLaV, REDICONOS
Los desafíos de los institutos públicos de investigación e innovación para la salud en Colombia	Capítulo del libro: Propuestas y desafíos para la salud y la vida: una visión desde la misión. Propuestas del Foco de Ciencias de la Vida y de la Salud – Misión de Sabios. Primera edición. Medellín: Editorial Universidad de Antioquia; 2020. 978 p. ISBN: 978-958-5157-10-1	Carolina Wiesner Ceballos ¹ , Álvaro Acosta Peñaloza ¹ , Álvaro Quintero Posada ¹	1. Instituto Nacional de Cancerología ESE, Bogotá D. C., Colombia

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2020

Participación en publicaciones extrainstitucionales

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Incidence of adverse events in minimally invasive vs open radical hysterectomy in early cervical cancer: results of a randomized controlled trial	Am J Obstet Gynecol. 2020;222(3):249.e1-249.e doi: 10.1016/j.ajog.2019.09.036	Andreas Obermair ¹ Rebecca Asher ² Rene Pareja ³ Michael Frumovitz ⁴ Aldo Lopez ⁵ Renato Moretti Marques ⁶ Gabriel Rendon ⁷ Reitan Ribeiro ⁸ Audrey Tsunoda ⁸ Vanessa Behan ⁹ Alessandro Buda ¹⁰ Marcus Bernadini ¹¹ Hongqin Zhao ¹² Marcelo Vieira ¹³ Joan Walker ¹³ Nick Spirtos ¹⁵ Shuzhong Yao ¹⁶ Naven Chetty ¹⁷ Tao Zhu ¹⁸ David Isla ¹⁹ Mariano Tamura ⁶ James Nicklin ²⁰ Kristy Robledo ² Val Gebiski ² Robert Coleman ⁴ Gloria Salvo ⁴ Pedro Ramírez ⁴	- Queensland Centre for Gynaecological Cancer Research, University of Queensland, Centre for Clinical Research, RBWH, Herston, QLD Australia - National Health and Medical Research Council Clinical Trials Centre, University of Sydney, Camperdown, Sydney, NSW Australia - Department of Gynecologic Oncology, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá and Clínica de Oncología Astorga, Medellín, Colombia - Department of Gynecologic Oncology and Reproductive Medicine, The University of Texas MD Anderson Cancer Center, Houston, TX - Department of Gynecologic Surgery, Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, Lima, Peru - Gynecologic Oncology Division, Oncologic Center, Hospital Israelita Albert Einstein, São Paulo-SP, Brazil - Instituto de Cancerología-Las Americas, Medellín, Colombia - Department of Surgery, Erasto Gaertner Hospital, Curitiba, Brazil - Queensland Centre for Gynaecological Cancer Research, University of Queensland, Centre for Clinical Research, RBWH, Herston, QLD Australia - Unit of Gynecologic Oncology Surgery, Department of Obstetrics and Gynecology, San Gerardo Hospital, Monza MB, Italy - Department of Gynecologic Oncology, Princess Margaret Cancer Center, Ontario, Canada - Department of Gynecology, First Affiliated Hospital of Wenzhou Medical College, Ou Hai, Wenzhou, China - Department of Gynecologic Oncology, Barretos Cancer Hospital, Barretos, Brazil - Department of Gynecologic Oncology, Stephenson Cancer Center, University of Oklahoma, Norman, OK, USA - Division of Gynecologic Oncology, Women's Cancer Center of Nevada, LV, USA - Department of Obstetrics and Gynecology, First Affiliated Hospital of Sun Yat-Sen University, Guangzhou, China - Department of Gynecologic Oncology, Mater Health Services Brisbane, South Brisbane, QLD, Australia - Department of Gynecologic Oncology, Zhejiang Cancer Hospital, Hangzhou, China - Department of Gynecologic Oncology, Instituto Nacional de Cancerología, Mexico - Department of Gynaecologic Oncology, Royal Brisbane and Women's Hospital and The University of Queensland, Brisbane, QLD, Australia
Propiedades psicométricas de la Escala de Desmoralización (DS-II versión español-Colombia) para pacientes oncológicos que reciben cuidado paliativo	Avances en Psicología Latinoamericana 2020;38(3):1-. doi: org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/apl/a.8408	Ximena Palacios Espinosa ¹ Ricardo Sánchez Pedraza ² Carlos Rodríguez ²	- Universidad del Rosario, Bogotá, D. C., Colombia - Instituto de Investigaciones Clínicas, Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia. - Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2020

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Development and validation of a scoring system for predicting cancer patients at risk of extended-spectrum b-lactamase-producing Enterobacteriaceae infections	BMC Infect Dis. 2020;20(1):558 doi:10.1186/s12879-020-05280-4	Alvaro Martínez Valencia ¹ Brian Gómez Martínez ¹ Anita Montañez Ayala ¹ Katherin García ² Ricardo Sánchez Pedraza ¹ Leydy Jiménez Cetina ³ Julio Gómez Rincón ² Sonia Cuervo Maldonado ^{1,2,4}	1. Departamento de Medicina Interna. Bogotá, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia 2. Grupo de Enfermedades Infecciosas, Instituto Nacional de Cancerología E.S.E, Bogotá, D. C., Colombia 3. Laboratorio de Microbiología, Instituto Nacional de Cancerología E.S.E, Bogotá, D. C., Colombia 4. Grupo en Enfermedades Infecciosas en Cáncer y Alteraciones Hematológicas (GREICAH), Bogotá, D. C., Colombia.
Prevention and control of HPV infection and HPV-related cancers in Colombia- a meeting report	BMC Proc. 2020;14(Suppl 9):8. doi:10.1186/s12919-020-00192-2	Alex Vorsters ¹ Francesc Xavier Bosch ^{2,3} Paolo Bonanni ⁴ Eduardo Franco ⁵ Marc Baay ⁶ Clarissa Simas ⁷ Dur Nayab Waheed ¹ Carlos Castro ⁸ Raúl Murillo ⁹ Lina Trujillo Carolina Wiesner ¹⁰ Nubia Muñoz ¹⁰	1. Centre for Evaluation of Vaccination, Vaccine and Infectious Diseases Institute, University of Antwerp, Antwerp, Belgium 2. Cancer Epidemiology Research Program, IDIBELL, Catalan Institute of Oncology, L'Hospitalet De Llobregat, Barcelona, Spain 3. Open University of Catalonia, Barcelona, Spain 4. University of Florence, Health Sciences, Florence, Italy 5. Department of Oncology, McGill University, Montreal, Canada 6. PEpidemiology and Pharmacovigilance Consulting and Services, Leuven, Belgium 7. Infectious Disease and Epidemiology (IDE), London School of Hygiene and Tropical Medicine, London, UK 8. Colombian League against Cancer Bogotá, Bogotá, D. C., Colombia 9. Centro Javeriano de Oncología, Hospital Universitario San Ignacio, Bogotá, D.C., Colombia. 10. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2020

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Multicentric study of cervical cancer screening with human papillomavirus testing and assessment of triage methods in Latin America: the ESTAMPA screening study protocol	BMJ Open. 2020;10(5): e035796 doi:10.1136/bmjopen-2019-035796	Maribel Almonte ¹	
		Raúl Murillo ²	
		Gloria Inés Sánchez ³	
		Paula González ⁴	
		Annabelle Ferrera ⁵	
		María Alejandra Picconi ⁶	1. Prevention and Implementation Group, International Agency for Research on Cancer, Lyon, Rhône-Alpes, France
		Carolina Wiesner ⁷	2. Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, D. C., Colombia
		Aurelio Cruz Valdez ⁸	3. Grupo de Infección y Cáncer, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia
		Eduardo Lazcano Ponce ⁸	4. Agencia Costarricense de Investigaciones Biomédicas (ACIB), Fundación Inciensa, Guanacaste, Costa Rica
		Jose Jerónimo ⁹	5. Instituto de Investigaciones en Microbiología, Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH), Tegucigalpa, Honduras
		Catterina Ferreccio ¹⁰	6. Instituto Nacional de Enfermedades Infecciosas - ANLIS Malbrán, Buenos Aires, Argentina
		Elena Kasamatsu ¹¹	7. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia
		Laura Mendoza ¹¹	8. Instituto de Salud Pública de México, Morelos, México
		Guillermo Rodríguez ¹²	9. Liga contra el Cáncer-Perú, Lima, Perú
		Alejandro Calderón ¹³	10. Advanced Center for Chronic Diseases, ACCDiS, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile
		Gino Venegas ¹⁴	11. Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de Asunción, San Lorenzo, Paraguay
		Verónica Villagra ¹⁶	12. Comisión Honoraria de Lucha contra el Cáncer, Montevideo, Uruguay
		Silvio Tatti ¹⁷	13. 1Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS), Región Pacífico Central, San José, Costa Rica
		Laura Fleider ¹⁷	14. Clínica Angloamericana, Lima, Perú
		Carolina Terán ¹⁸	15. Escuela de Medicina Humana, Universidad de Piura, Lima, Perú
		Armando Baena ¹	16. Laboratorio Central de Salud Pública, Asunción, Paraguay
		María de la Luz Hernández ¹⁹	17. Hospital de Clínicas José de San Martín, Buenos Aires, Argentina
		Mary Luz Rol ¹	18. Facultad de Medicina, Universidad Mayor, Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca, Sucre, Bolivia
		Eric Lucas ²⁰	19. SMS-Oncology, Amsterdam, The Netherlands
		Sylvaine Barbier ¹	20. Screening Group, International Agency for Research on Cancer, Lyon, Rhône-Alpes, France
		Arianis Tatiana Ramírez ¹	21. Centro de Estudios de Estado y Sociedad / Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas, Buenos Aires, Argentina
		Silvina Arrossi ²¹	22. Hospital Dr Enrique Baltodano Briceño, CCSS, Liberia, Costa Rica
		María Isabel Rodríguez ²¹	23. Hospital Nacional, Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Itauguá, Paraguay
		Emmanuel González ²²	24. Instituto Nacional del Cáncer, Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Capiatá, Paraguay
		Marcela Celis ²	25. Centro de Salud Ciudad de la Costa, ASSE, Ciudad de la Costa, Uruguay
		Sandra Martínez ²	26. Hospital Policial, DNASS, Montevideo, Uruguay
		Yuly Salgado ²	27. Hospital de Clínicas, Facultad de Medicina, UDELAR, Montevideo, Uruguay
		Marina Ortega ^{23,24}	28. Hospital Nacional Profesor Alejandro Posadas, Buenos Aires, Argentina
		Andrea Verónica Beracochea ^{25,26}	29. Patología Oncológica SAC, Lima, Perú
		Natalia Pérez ²⁷	30. Instituto Colombiano de Medicina Tropical Antonio Roldán Betancur, Universidad CES, Apartadó, Colombia
		Margarita Rodríguez de la Peña ²⁸	
		María Ramón ²⁹	
		Pilar Hernández Nevarez ⁸	
		Margarita Arboleda Naranjo ³⁰	
		Yessy Cabrera ⁵	
		Brenda Salgado ³¹	
		Laura García ³²	
		Marco Antonio Retana ³³	

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2020

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
		María Celeste Colucci⁶, Javier Arias Stella³⁴, Yenny Bellido Fuentes⁹, María Liz Bobadilla¹⁶, Gladys Olmedo¹⁶, Ivone Brito García⁸, Armando Ménde Herrera⁸, Lucía Cardinal¹⁷, Betsy Flores¹⁸, Jhacquelín Peñaranda¹⁸, Josefina Martínez Better³⁵, Ana Soilán^{23,36}, Jacqueline Figueroa³⁷, Benedicta Caserta³⁸, Carlos Sosa³⁹, Adrián Moreno²⁸, Juan Mural²⁸, Franco Doimi²⁹, Diana Giménez⁴⁰, Hernando Rodríguez⁴⁰, Oscar Lora^{18,41}, Silvana Luciani⁴², Nathalie Broutet⁴³, Teresa Darragh⁴⁴, Rolando Herrero¹⁴	31. Secretaría de Salud, Tegucigalpa, Honduras 32. Laboratorio de Biología Molecular, Departamento de Patología Clínica, Centro Hospitalario Pereira Rossell, Montevideo, Uruguay 33. Hospital Dr Rafael Angel Calderón Guardia, CCSS, San José, Costa Rica 34. Instituto de Patología y Biología Molecular, Lima, Perú 35. ESE Hospital Antonio Roldán Betancur, Apartadó, Colombia 36. Hospital Materno Infantil de San Lorenzo, Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, San Lorenzo, Paraguay 37. Programa Nacional contra el Cáncer, Tegucigalpa, Honduras 38. Departamento de Anatomía Patológica y Citología, Hospital de la Mujer, Centro Hospitalario Pereira Rossell, Montevideo, Uruguay 39. Hospital Monseñor Víctor Manuel Sanabria Martínez, CCSS, Puntarenas, Costa Rica 40. Hospital Materno Infantil de Trinidad, Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Asunción, Paraguay 41. Hospital Gineco-Obstétrico y Neonatal Dr Jaime Sánchez Porcel, Sucre, Bolivia 42. Pan American Health Organization (PAHO), Washington, District of Columbia, USA 43. Department of Sexual and Reproductive Health and Research, World Health Organization, Geneva, Switzerland 44. Department of Pathology, University of California, San Francisco, California, USA
Theoretical reduction of the incidence of colorectal cancer in Colombia from reduction in the population exposure to tobacco, alcohol, excess weight and sedentary lifestyle: a modelling study	BMJ Open 2020;10:e037 doi:10.1136/bmjopen-2020-037388	Esther de Vries¹, Miguel Zamir Torres², Martha Patricia Rojas³, Gustavo Díaz⁴, Oscar Fernando Herrán⁵	1. Department of Clinical Epidemiology and Biostatistics, Faculty of Medicine, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, D. C., Colombia 2. Grupo de Apoyo y Seguimiento para la Investigación, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 3. Grupo de Investigación Clínica y Epidemiológica del Cáncer, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 4. School of Medicine, Universidad El Bosque, Bogotá, D. C., Colombia 5. School of Nutrition and Dietetics, Industrial University of Santander, Bucaramanga, Colombia
Incidental findings of COVID-19 in F18-FDG PET/CT from asymptomatic patients with cancer in two healthcare institutions in Bogotá, Colombia	Biomedica. 2020;40(Suppl 2):27-33 doi: 10.7705/biomedica.5	Alejandro Martí^{1,2}, Sarai Morón², Elia González², Julián Rojas²	1. Unidad de PET/CT, Instituto de Diagnóstico Médico, Idime, Bogotá, D.C., Colombia, Idime, Bogotá, D. C, Colombia 2. Medicina Nuclear y Unidad PET/CT, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2020



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

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2020

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Risk factors for gastric precancerous and cancers lesions in Latin American counties with difference gastric cancer risk	Cancer Epidemiol. 2020;64:101630 doi: 10.1016/j.canep.2019.101630	Lourdes Flores Luna ¹ María Mercedes Bravo ² Elena Kasamatsu ³ Eduardo César Lazzano Ponce ¹ Teresa Martínez ⁴ Javier Torres ⁵ Margarita Camorlinga Ponce ⁵ Ikuko Kato ⁶	1. Research Center in Health Population, National Institute of Public Health, Cuernavaca, Morelos, Mexico 2. Grupo de Investigación en Biología del Cáncer. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 3. Research Institute in Health Sciences, National University of Asunción, Asuncion, Paraguay 4. Grupo de Investigación Epidemiológica del Cáncer. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 5. Infectious Diseases Research Unit, CMNS-XXI, IMSS, Mexico City, Mexico 6. Department of Oncology and Department of Pathology, Wayne State University School of Medicine, Detroit, USA
Human Epidermal Growth Factor Receptor 2-Positive Breast Cancer Is Associated with Indigenous American Ancestry in Latin American Women	Cancer Res. 2020;80(9):1893-1901 doi: 10.1158/0008-5472	Katie Marker ^{1,2} Valentina Zavala ¹ Tatiana Vidaurre ³ Paul Lott ⁴ Jeannie Navarro Vásquez ³ Sandro Casavilca Zambrano ³ Mónica Calderón ³ Julio Abugattas ³ Henry Gómez ³ Hugo Fuentes ³ Ruddy Liendo Picoaga ³ Jose Cotrina ³ Silvia Neciosup ³ Carlos Castañeda ³ Zaida Morante ³ Fernando Valencia ³ Javier Torres ⁵ Magdalena Echeverry ⁶ Mabel Bohórquez ⁶ Guadalupe Polanco Echeverry ⁴ Ana Estrada Flórez ^{4,6} Silvia Serrano Gómez ⁷ Jenny Carmona Valencia ⁸ Isabel Alvarado Cabrero ⁹ María Carolina Sanabri Salas ¹⁰ Alejandro Velez ^{8,11} Jorge Donado ¹¹ Sikai Song ¹ Daniel Cherry ¹² Lizeth I Tamayo ¹³ Scott Huntsman ¹ Donglei Hu ¹ Roberto Ruiz Cordero ¹⁴ Ronald Balassanian ¹⁴ Elad Ziv ¹⁵ Jovanny Zabaleta ^{16,17} Luis Carvajal Carmona ^{15,18} Laura Fejerman ^{15,18} COLUMBUS Consortium	1. Division of General Internal Medicine, Department of Medicine, University of California San Francisco, San Francisco, California 2. Division of Epidemiology, School of Public Health, University of California Berkeley, Berkeley, California 3. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, Lima, Peru 4. UC Davis Genome Center, University of California, Davis, Davis, California 5. Unidad de Investigación en Enfermedades Infecciosas, Instituto Mexicano del Seguro Social; México City, México 6. Grupo de Citogenética, Filogenia y Evolución de Poblaciones, Facultades de Ciencias y Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad del Tolima, Ibagué, Colombia 7. Grupo de Investigación en Biología del Cáncer, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 8. Dinamica IPS, Medellín, Colombia 9. Hospital de Oncología de Centro Médico Nacional Siglo XXI, México City, México 10. Subdirección de Investigaciones - Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 11. Hospital Pablo Tobon Uribe, Medellín, Colombia 12. Department of Medicine, University of California San Diego, San Diego, California 13. Department of Public Health Sciences, University of Chicago, Chicago, Illinois 14. 1Department of Pathology, University of California, San Francisco, California 15. Helen Diller Family Comprehensive Cancer Center, University of California San Francisco, San Francisco, California 16. Stanley S. Scott Cancer Center, LSUHSC, New Orleans, Louisiana 17. Department of Pediatrics, LSUHSC, New Orleans, Louisiana 18. Division of General Internal Medicine, Department of Medicine, University of California San Francisco, San Francisco, California

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2020



Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Clinical course of pediatric acute respiratory distress syndrome at moderate altitude	Cureus 2020;12(9):e10651 doi: 10.7759/cureus.10651	María Chacón ¹ Alejandra Calderón ² Jaime Fernández Sarmiento ³ , Blanca Ríos ³	1. Universidad de La Sabana, Bogotá, D. C., Colombia 2. Pediatric Oncology, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 3. Pediatric Critical Care, Fundación Cardioinfantil Instituto de Cardiología, Bogotá, D. C., Colombia
Genetic polymorphisms in the cag pathogenicity island of Helicobacter pylori and risk of stomach cancer and high-grade premalignant gastric lesions	Int J Cancer. 2020;147:2437–24 doi: 10.1002/ijc.33032.	Federico Canzian ¹ Cosmeri Rizzato ² Ofure Obazee ¹ Angelika Stein ¹ Lourdes Flores Luna ³ Margarita Camorlinga Ponce ⁴ Alfonso Méndez Tenorio ⁵ Jorge Vivas ⁶ Esperanza Trujillo ⁷ Hyejong Jang ⁸ Wei Chen ⁸ Elena Kasamatsu ⁹ María Mercedes Bravo ⁷ Javier Torres ⁴ Nubia Muñoz ¹⁰ Ikuko Kato ⁸	1. Genomic Epidemiology Group, German Cancer Research Center (DKFZ), Heidelberg, Germany 2. Department of Translation Research and of New Technologies in Medicine and Surgery, University of Pisa, Pisa, Italy 3. Center for Public Health Research, National Institute of Public Health, Cuernavaca, Morelos, Mexico 4. Unidad de Investigación en Enfermedades Infecciosas, UMAE Pediatría, Instituto Mexicano del Seguro Social, Mexico City, Mexico 5. Laboratorio de Biotecnología y Bioinformática Genómica, ENCB, Instituto Politécnico Nacional, Mexico City, Mexico 6. Cancer Control Center of the Tachira State, San Cristobal, Venezuela 7. Grupo de Investigación en Biología del Cáncer, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 8. Department of Oncology, Wayne State University School of Medicine, Detroit, Michigan, USA 9. Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud, National University of Asunción, Asunción, Paraguay 10. National Cancer Institute of Colombia, Bogotá, D. C., Colombia
COVID-19 global pandemic: Options for management of gynecologic cancers	Int J Gynecol Cancer. 2020;30(5):561-563 doi: 10.1136/ijgc-2020-001419.	Pedro Ramírez ¹ Luis Chiva ² Ane Gerda Eriksson ³ Michael Frumovitz ⁴ Anna Fagotti ⁵ Antonio González Martín ⁶ Anuja Jhingran ⁷ René Pareja ^{8,9}	1. Gynecologic Oncology, The University of Texas, MD Anderson Cancer Center, Houston, Texas, USA 2. Obstetrics and Gynecology, Clinica Universidad de Navarra, MADRID, Spain 3. Department of Gynecologic Oncology, Division of Cancer Medicine, The Norwegian Radium Hospital; Oslo University Hospital, Oslo, Norway 4. Gynecologic Oncology, The University of Texas, MD Anderson Cancer Center, Houston, Texas, USA 5. Woman and Child's Health Department, Università Cattolica del Sacro Cuore Facoltà di Medicina e Chirurgia, Roma, Roma, Italy 6. Medical Oncology, Clinica Universidad de Navarra, Madrid, Madrid, Spain 7. Radiation Oncology, The University of Texas M. D. Anderson Cancer Center, Houston, Texas, USA 8. Gynecologic Oncology, Clínica ASTORGA, Medellín, Colombia 9. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia
Revised 2018 International Federation of Gynecology and Obstetrics (FIGO) cervical cancer staging: A review of gaps and questions that remain	Int J Gynecol Cancer. 2020;30(6):873- doi: 10.1136/ijgc-2020-001257.	Gloria Salvo ¹ Diego Odetto ² René Pareja ³ Michael Frumovitz ⁴ Pedro Ramirez ⁴	1. Department of Gynecologic Oncology and Reproductive Medicine, University of Texas MD Anderson Cancer Center, Houston, Texas, USA 2. Gynecology Oncology, Hospital Italiano de Buenos Aires, Buenos Aires, Argentina 3. Gynecologic Oncology, Clínica ASTORGA, Medellín, and Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C. Colombia 4. Department of Gynecologic Oncology and Reproductive Medicine, University of Texas MD Anderson Cancer Center, Houston, Texas, USA

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2020

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Measurement of tumor size in early cervical cancer: an ever-evolving paradigm	Int J Gynecol Cancer 2020;30(8):1215-1223 doi: 10.1136/ijgc-2020-001436	Gloria Salvo ¹ Diego Odetto ² Marie Catherine Saenz Perrotta ³ Floencia Noll ² Myriam Perrotta ² René Pareja ^{4,5} Alejandra Wernicke ³ Pedro Ramírez ⁶	1. Department of Gynecologic Oncology and Reproductive Medicine, University of Texas MD Anderson Cancer Center, Houston, Texas, USA 2. Department of Gynecologic Oncology, Hospital Italiano de Buenos Aires, CABA, Buenos Aires, Argentina 3. Department of Pathology, Hospital Italiano de Buenos Aires, CABA, Buenos Aires, Argentina 4. Gynecologic oncology, Clinica ASTORGA, Medellín, Colombia 5. Gynecologic oncology, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, Colombia 6. Department of Gynecologic Oncology and Reproductive Medicine, University of Texas MD Anderson Cancer Center, Houston, Texas, USA
Laparoscopic cytoreduction After Neoadjuvant ChEmotherapy (LANCE)	Int J Gynecol Cancer 2020;30(9):1450-1454 doi: 10.1136/ijgc-2020-001584	Roni Nitecki ¹ Jose Alejandro Rauh Hain ² Alexander Melamed ³ Giovanni Scambia ^{4,5} René Pareja ⁶ Robert Coleman ⁷ Pedro Ramírez ¹ Anna Fagotti ^{4,5}	1. Department of Gynecologic Oncology and Reproductive Medicine, The University of Texas MD Anderson Cancer Center, Houston, Texas, USA 2. Department of Gynecologic Oncology and Reproductive Medicine, The University of Texas MD Anderson Cancer Center, Houston, Texas, USA 3. Department of Obstetrics and Gynecology, Division of Gynecologic Oncology, Columbia University Vagelos College of Physicians and Surgeons, New York, New York, USA 4. Department of Women's and Children's Health, Policlinico A Gemelli, Rome, Italy 5. Catholic University Sacred Heart, Rome, Italy 6. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., and Clínica de Oncología Astorga, Medellín, Colombia 7. The US Oncology Network, The Woodlands, Texas, USA
Advancing gynecologic oncology in Latin America through Project ECHO	Int J Gynecol Cancer. 2Online doi: 10.1136/ijgc-2020-001559.	Melissa López Varon ¹ Ellen Baker ² Erick Estuardo Estrada ³ Kathleen Schmeler ² Réne Pareja ⁴	1. Department of Gynecologic Oncology & Reproductive Medicine, University of Texas MD Anderson Cancer Center, Houston, Texas, USA 2. Department of Gynecologic Oncology & Reproductive Medicine, University of Texas MD Anderson Cancer Center, Houston, Texas, USA 3. Gynecology and Obstetrics, Hospital General San Juan de Dios, Guatemala City, Guatemala, Guatemala 4. Gynecology, Instituto Nacional de Cancerología and Clínica de Oncología Astorga. Gynecologic Oncology Professor Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín, Colombia

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2020



Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Installing oncofertility programs for common cancers in limited resource settings (Repro-Can-OPEN Study): An extrapolation during the global crisis of Coronavirus (COVID-19) pandemic	J Assist Reprod Genet 2Jul;37(7):1567-15 doi: 10.1007/s10815-020-01821-7.	Mahmoud Salama ¹ Lauren Ataman Millhouse ¹ Marouen Braham ² Khadija Berjeb ² Mohamed Khrouf ³ Jhenifer Rodrigues ⁴ Fernando Reis ⁴ Taynná Cury Silva ⁴ Flor Sánchez ⁵ Sergio Romero ⁵ Johan Smits ⁵ Liliana Vásquez ⁶ Mario Vega ⁷ Fabio Sobral ⁸ Guillermo Terrado ⁸ Mercedes García Lombardi ⁸ Anibal Scarella ⁹ Maria Bourlon ¹⁰ Haydeé Verduzco Aguirre ¹⁰ Adrian Martínez Sánchez ¹¹ Satish Adiga ¹² Prathima Tholeti ¹² Karthik Udupa ¹³ Nalini Mahajan ¹⁴ Madhuri Patil ¹⁵ Rashmi Dalvi ¹⁶ Chris Venter ¹⁷ Georgia Demetriou ¹⁸ Jennifer Geel ¹⁹ Ramiro Quintana ²⁰ Gabriela Rodríguez ²⁰ Tomas Quintana ²⁰ Luz Viale ²⁰ María Sofía Landi Fraguglia ²¹ Marcelo Coirini ²¹ Yuly Andrea Remolina Bonilla ²³ Júly Andrea Russi Noguera ²² Juan Carlos Velásquez ²² Amaranto Suárez ²² German Dario Arango ²³ Jennifer Ivonne Domínguez ²⁴ Mario Daniel Castro Aldecoa ²⁴ Murid Javed ²⁵ Hamad Al Sufyan ²⁵ Nonso Daniels Benjamin Oranye ²⁶ Adegbite Ogunmokun Kingsley Onwuzurigo ²⁷ Chidubem Okereke ²⁷ Toyin Whesu ²⁷ Teresa Woodruff ¹	1. Oncofertility Consortium, Feinberg School of Medicine, Northwestern University, Chicago, Illinois, USA 2. Aziza Othmana Hospital of Tunis, Tunis, Tunisia 3. FERTILLA, Clinique la Rose, Tunis, Tunisia 4. Universidade Federal de Minas Gerais, Belo Horizonte, Minas Gerais, Brazil 5. Laboratorio de Biología Reproductiva y Preservación de la Fertilidad, Laboratorios de Investigación y Desarrollo, Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Peru 6. Unidad de Oncología Pediátrica, Hospital Edgardo Rebagliati Martins, Lima, Peru 7. Panama Fertility, Sistema Nacional de Investigadores, Panama City, Panama 8. Pregna Medicina Reproductiva, Buenos Aires, Argentina 9. Centro de Reproduccion Humana, Facultad de Medicina, Universidad de Valparaíso, Valparaíso, Chile 10. Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, Mexico City, Mexico 11. Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinoza de los Reyes, Mexico City, Mexico 12. Fertility Preservation Centre, Department of Clinical Embryology, Kasturba Medical College, Manipal Academy of Higher Education, Manipal, India 13. Department of Medical Oncology, Kasturba Medical College, Manipal Academy of Higher Education, Manipal, India 14. Mother and Child Hospital, New Delhi, India 15. Dr. Patil's Fertility and Endoscopy Clinic, Bangalore, India 16. Hospital Institute of Medical Sciences & SRCC children's Hospital, Mumbai, India 17. Vitalab Fertility Centre, Johannesburg, South Africa 18. Department Medical Oncology, University of Witwatersrand, Johannesburg, South Africa 19. Charlotte Maxeke Johannesburg Academic Hospital, Johannesburg, South Africa 20. Procreate, Buenos Aires, Argentina 21. Hospital de Niños Víctor J. Vilela. Rosario, Santa Fe, Argentina 22. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 23. FERTIVIDA Fertility Center, Bogotá, D. C., Colombia 24. Instituto Guatemalteco de Seguridad Social (IGSS), Guatemala City, Guatemala 25. Thuriyah Medical Center, Riyadh, Kingdom of Saudi Arabia 26. The Oncology and Fertility Centres of Ekocorp Plc, Eko Hospitals, Lagos, Nigeria 27. Kingswill Specialist Hospital, Lagos, Nigeria

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2020

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Barriers and opportunities of oncofertility practice in nine developing countries and the emerging oncofertility professional engagement network	JCO Glob Oncol 2020;6:369-374 doi: 10.1200/JGO.18.00180	Mahmoud Salama ^{1,2} , Lauren Ataman Millhouse ¹ , Fabio Sobral ³ , Guillermo Terrado ³ , Anibal Scarella ⁴ , Maria T Bourlon ⁵ , Satish Kumar Adiga ⁶ , Karthik S Udupa ⁶ , Nalini Mahajan ⁷ , Madhuri Patil ⁸ , Chris Venter ⁹ , Georgia Demetriou ¹⁰ , Ramiro Quintana ¹¹ , Gabriela Rodriguez ¹¹ , Tomas Quintana ¹¹ , Luz Vial ¹¹ , Yuly Andrea Remolina Bonilla ^{5,12} , Judy Andrea Russi Noguera ¹² , Juan Carlos Velásquez Velásquez ¹² , Jennifer Ivonne Dominguez Pineda ¹³ , Mario Daniel Castro Aldecoa Murid Javed ¹⁴ , Hamad Al Sufyan ¹⁴ , Nonso Daniels Adegbite A Ogunmokin ¹⁵ , Teresa K Woodruff ¹	1. Northwestern University, Chicago, IL, USA 2. National Research Center, Cairo, Egypt 3. Pregna Medicina Reproductiva, Buenos Aires, Argentina 4. Universidad de Valparaíso, Valparaíso, Chile 5. Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, Mexico City, Mexico 6. Manipal Academy of Higher Education, Manipal, India 7. Mother and Child Hospital, New Delhi, India 8. Private Fertility and Endoscopy Clinic, Bangalore, India 9. Vitalab Fertility Centre, Johannesburg, South Africa 10. University of Witwatersrand, Johannesburg, South Africa 11. Procreate, Buenos Aires, Argentina 12. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 13. Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, Guatemala City, Guatemala 14. Thuriyah Medical Center, Riyadh, Saudi Arabia 15. The Oncology and Fertility Centres of Ekocorp, Eko Hospitals, Lagos, Nigeria
Coil-Eroded left ovarian vein presenting as chronic pelvic pain and genitofemoral nerve compression syndrome	J Minim Invasive Gynecol. 2020;27(5):1008-1011 doi: 10.1016/j.jmig.2019.11.008	Fernando Heredia ^{1,2} , Juan Escalona ^{1,2} , Gastón Donetch ² , Mauricio Hinojosa ^{1,2} , Edison Krause ³ , René Pareja ⁴	1. Departamento de Ginecología y Obstetricia, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción, Chile 2. Equipo de Cirugía Mínimamente Invasiva y Robotica, Servicio de Ginecología y Obstetricia, Clínica Universitaria, Concepción, Chile 3. Departamento de Ginecología y Obstetricia, Facultad de Medicina, Universidad de la Frontera, Temuco, Chile 4. Universidad Pontificia Bolivariana and Clínica de Oncología Astorga, Medellín and Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia
Stepwise laparoscopic myomectomy and the baseball closure	J Minim Invasive Gynecol. 2020;27:S1553-4650(20)30408-8 doi: 10.1016/j.jmig.2020.08.019	Rodrigo Pinto Fernandes ¹ , Fabio Fin ² , Raquel Magalhães 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. 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 (Dr. Tsunoda), 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, 2020

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Different outcomes for transplant-eligible newly diagnosed multiple myeloma patients in Latin America according to the public versus private management: A GELAMM study	Leuk Lymphoma. 2020;61(13):3112-3119 doi: 10.1080/10428194.2020.1804	Camila Peña ¹	1. Hospital Del Salvador, Santiago, Chile
		Eloisa Riva ²	2. Department of Hematology, Hospital de Clínicas, Montevideo, Uruguay
		Natalia Schutz ³	3. Hospital Italiano de Buenos Aires, Buenos Aires, Argentina
		Luz Tarín Arzaga ⁴	4. Hospital Universitario Dr José Eleuterio González, Monterrey, Mexico
		Humberto Martínez Cordero ⁵	5. Hematology and Bone Marrow Transplantation Department - Instituto Nacional de Cancerología ESE de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia
		Virginia Bove ⁶	6. Hospital Central de las FFAA, Montevideo, Uruguay
		Rocío Osorio ⁷	7. Hospital de Arica, Arica, Chile
		Mauricio Chandía ⁸	8. Hospital Regional de Concepción, Concepción, Chile
		Cecilia Beltrán ⁹	9. Hospital Regional de Temuco, Temuco, Chile
		Javier Schulz ⁹	10. Hospital Clínico Magallanes, Punta Arenas, Chile
		Daniela Cardemil ¹⁰	11. Hospital Regional de Rancagua, Rancagua, Chile
		Carolina Contreras ¹¹	12. Hospital Sótero del Río, Santiago, Chile
		Carmen Gloria Vergara ¹¹	13. Hospital San José, Santiago, Chile
		Javiera Donoso ¹²	14. Hospital de Coyhaique, Santiago, Chile
		Marcela Espinoza ¹³	15. Hospital Barros Luco Trudeau, Santiago de Chile, Chile
		Gabriel La Rocca ¹⁴	16. Hospital Carlos Van Buren, Valparaíso, Chile
		Hernán López Vidal ¹⁵	17. Hospital Dr Gustavo Fricke, Vina del Mar, Chile
		Pilar León ¹⁶	18. Hospital Regional de Puerto Montt, Santiago, Chile
		Christine Rojas Hopkins ¹⁷	19. Hospital San Juan de Dios, Santiago, Chile
		Pablo Soto ¹⁸	20. Hospital base de Valdivia, Valdivia, Chile
		Sandra Aranda ¹⁹	21. Instituto Alexander Fleming, Buenos Aires, Argentina
		Vivianne Torres ²⁰	22. Department of Hematology, CEMIC, Buenos Aires, Argentina
		Macarena Roa ¹	23. Fundaleu, Buenos Aires, Argentina
		Paola Ochoa ²¹	24. Hospital Italiano de la Plata, La Plata, Chile
		Patricio Jose Duarte ²²	25. Hospital de Clínicas, Buenos Aires, Argentina
		Guillermina Remaggi ²³	26. Academia Nacional de Medicina - IIHEMA, Buenos Aires, Argentina
		Sebastián Yantorno ²⁴	27. Hospital Británico de Buenos Aires, Buenos Aires, Argentina
		Ariel Corzo ²⁵	28. Hospital Posadas, El Palomar, Argentina
		Soledad Zabaljauregui ²⁶	29. Hospital Rossi, La Plata, Argentina
		Claudia Shanley ²⁷	30. IDIM, Buenos Aires, Argentina
		Sergio Lopresti ²⁸	31. Department of Medicine, Hospital Churrua, Buenos Aires, Argentina
		Sergio Orlando ²⁹	32. Clínica, de Mayo, Buenos Aires, Argentina
		Verónica Verri ³⁰	33. Hospital Méndez, Buenos Aires, Argentina
		Luis Quiroga ³¹	34. Institucion Hospital IESS, Guayaquil, Ecuador
		Carlos García ³²	35. Hospital IESS, Guayaquil, Ecuador
		Vanesa Fernández ³³	36. IDYTES, Guayaquil, Ecuador
		Jhoanna Ramirez ³⁴	37. IESS, Guayaquil, Ecuador
		Alicia Molina ³⁵	38. Clínica FOSCAL, Floridablanca, Colombia
		María Pacheco ³⁵	39. Hospital de San José. Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud (FUCS), Bogotá, D. C., Colombia
		Alex Mite ³⁵	
		Inés Reyes ³⁶	
		Brenner Sabando ³⁷	
		Francisca Ramírez ³⁷	
		Claudia Sossa ³⁸	
		Virginia Abello ³⁹	

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2020

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
		Henry Idrobo ⁴⁰ , Kenny Mauricio Galvez Cardenas ⁴¹ , Domingo Saavedra ⁴² , Guillermo Quintero ⁴³ , Raimundo Gazitúa ⁴⁴ , Lina Gaviria ⁴⁵ , Rigoberto Gómez ⁴⁶ , Mónica Osuna ⁴⁷ , Alicia Henao Uribe ⁴⁸ , Omar Cantú Martínez ⁴⁹ , David Gómez Almaguer ⁵⁰ , Yarely Itzayana García Navarrete ^{49,50} , Antonio Cruz Mora ^{49,51} , Yahveth Cantero Fortiz ^{49,52} , Guillermo Ruiz Argüelles ^{49,50} , Dorotea Fantl ³	40. Hospital Universitario Del Valle Evaristo Garcia E.S.E, Cali, Colombia 41. Hospital Pablo Tobón Uribe, Medellín, Colombia 42. Fundación Colombiana de Cancerología, Colombia Medellín 43. Hospital Universitario de la Fundación Santa Fe de Bogotá, Bogotá, D. C., Colombia 44. Instituto Oncológico Fundación Arturo López Pérez, Santiago, Chile 45. Hospital Universitario San Vicente de Paul, Medellín, Colombia 46. Instituto Catalán de Oncología, Cali, Colombia 47. Clínica Los Nogales, Bogotá, D. C., Colombia 48. Clínica De Oncología Astorga, Medellín, Colombia 49. Clínica Ruiz, Centro de Hematología y Medicina Interna de Puebla, Puebla, Mexico 50. Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla, Puebla, Mexico 51. Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, Puebla, Mexico 52. Universidad de las Américas Puebla, Puebla, Mexico
Quality of life in patients with cervical cancer after open versus minimally invasive radical hysterectomy (LACC): a secondary outcome of a multicentre, randomised, open-label, phase 3, non-inferiority trial	Lancet Oncol 2020;21(6):851-860 doi: 10.1016/S1470-2045(20)30081-4	Michael Frumovitz ¹ , Andreas Obermair ² , Robert Coleman ³ , Rene Pareja ⁴ , Aldo Lopez ⁵ , Reitan Ribero ⁶ , David Isla ⁷ , Gabriel Rendon ⁸ , Marcus Bernardini ⁹ , Alessandro Buda ¹⁰ , Renato Moretti Marquez ¹¹ , Albert Zevallos ⁵ , Marcelo Vieira ¹² , Tao Zhu ¹³ , Russell Land ¹⁴ , James Nicklin ¹⁴ , Rebecca Asher ¹⁵ , Kristy Robledo ¹⁵ , Val Gebiski ¹⁵ , Pedro Ramírez ³	1. Department of Gynecologic Oncology and Reproductive Medicine, The University of Texas MD Anderson Cancer Center, Houston, TX, USA 2. Queensland Centre for Gynaecological Cancer Research, The University of Queensland, Brisbane, QLD, Australia 3. Department of Gynecologic Oncology and Reproductive Medicine, The University of Texas MD Anderson Cancer Center, Houston, TX, USA 4. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia; Clínica de Oncología Astorga, Medellín, Colombia 5. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, Lima, Peru 6. Erasto Gaertner Hospital, Curitiba, Brazil 7. Instituto Nacional de Cancerología, Mexico City, Mexico 8. Instituto de Cancerología-Las Americas, Medellín, Colombia 9. Princess Margaret Cancer Center, Toronto, ON, Canada 10. San Gerardo Hospital, Monza, Italy 11. Hospital Israelita Albert Einstein, Centro de Oncología e Hematología, São Paulo, Brazil 12. Barretos Cancer Hospital, São Paulo, Brazil 13. Institute of Cancer Research and Basic Medical Sciences of Chinese Academy of Sciences, Cancer Hospital of University of Chinese Academy of Sciences, Hangzhou, China 14. School of Medicine, The University of Queensland, Brisbane, QLD, Australia 15. National Health and Medical Research Council Clinical Trials Centre, University of Sydney, Sydney, NSW, Australia

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2020



Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Psycho-social impact of positive human papillomavirus testing in Jujuy, Argentina results from the Psycho-Edmunda study	Prev Med Rep. 2020;18:101070 doi:10.1016/j.pmedr.2020.101070	Silvina Arrossi ¹ Maribel Almonte ² Rolando Herrero ² Juan Gago ³ Victoria Sánchez Antelo ⁴ Lucila Szwarc ⁴ Laura Thouyaret ⁵ Melisa Paolino ¹ Carolina Wiesner ⁶	1. Centro de Estudios de Estado y Sociedad / Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas, Buenos Aires, Argentina 2. International Agency for Research on Cancer / World Health Organization (IARC-WHO), Lyon, France 3. New York University-NYU, School of Medicine, USA 4. Centro de Estudios de Estado y Sociedad, Buenos Aires, Argentina 5. Programa Nacional de Prevención de Cáncer Cervicouterino / Instituto Nacional del Cáncer (Argentina), Buenos Aires, Argentina 6. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia
Experiencia en el tratamiento del carcinoma basocelular localmente avanzado o metastásico con Vismodegib en el instituto nacional de cancerología entre los años 2y 2015	Rev. argent. Dermatol. 2020;101(2):1-10	Kelman Ojeda Rodríguez ¹ Fernando Contreras Mejía ² Leonardo Pulido Prieto ³ David López Daza ⁴	1. Grupo de Oncología Clínica del Centro Javeriano de Oncología, Hospital Universitario San Ignacio. Bogotá, D. C., Colombia 2. Grupo de Oncología Clínica del Instituto Nacional de Cancerología. Bogotá, D. C., Colombia 3. Grupo de Clínica de piel Instituto Nacional de Cancerología. Bogotá, D. C., Colombia 4. Centro Latinoamericano de Nutrición (CELAN). Chía, Colombia
Reporte de caso: presentación clínica e importancia de coinfecciones durante pandemia por COVID-19 en pacientes con neoplasias malignas	Rev Colomb Cancerol. 2020;24 Sup.1:75-81 doi: org/10.35509/01239015.709	Juan David Rojas Perdomo ¹ Carolina Wiesner Ceballos ² Julio Cesar Gómez Rincón ^{2,3} Sonia Isabel Cuervo Maldonado ^{1,2,3}	1. Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia 2. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 3. Grupo Investigación en Enfermedades Infecciosas en Cáncer y Alteraciones Hematológicas (GREICAH). Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2020

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Grupo de Estudio Latinoamericano de Linfoproliferativos (GELL) para el manejo del linfoma en estado de pandemia SARS CoV-2 / COVID 19	Rev Colomb Cancerol. 2000;24 Sup.1:192-226 doi. org/10.35509/01239015.690	Juan Alejandro Ospina Idárraga ^{1,2}	1. Los COBOS Medical Center, Universidad El Bosque, Bogotá, D. C., Colombia
		Humberto Martínez Cordero ^{2,3}	2. Asociación Colombia de Hematología y Oncología (ACHO), Bogotá, D. C., Colombia
		Henry Idrobo Quintero ^{2,4,5}	3. Servicio de Hematología y Trasplante de Medula Ósea, Instituto Nacional de Cancerología E.S.E., Bogotá, D. C., Colombia
		Conrad Ortiz Alfaro ⁶	4. Facultad de Medicina, Hospital Universitario del Valle, Universidad del Valle, Cali Colombia
		Lina María Martínez Correa ⁷	5. Facultad de Medicina, Universidad Libre, Cali, Colombia
		Juan Esteban García ⁸	6. Facultad de Medicina, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas, Lima, Perú
		Luis Malpica ⁹	7. Sociedad de Hematología, Oncología y Trasplante SHOT SAS, Bogotá, D. C., Colombia
		Jorge Castillo ¹⁰	8. Centro de Investigaciones Clínicas, Fundación Valle de Lili, Cali, Colombia
		María Alejandra Torres ¹¹	9. División de Hematología y Oncología, Universidad de Carolina del Norte, Chapel Hill -Carolina del Norte, USA
		Luis Villela ¹²	10. División de Oncología, Médica Danna-Farber Cancer Institute, Boston, USA
		Myrna Candelaria ¹³	11. Oncología y Hematología, Clínica Santa Sofía, Caracas, Venezuela
		Alana Von Glasenapp ¹⁴	12. Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado de Sonora (ISSSTESON), Centro Médico Dr. Ignacio Chávez, Hermosillo, México
		Brady Beltrán ^{15,16}	13. Instituto Nacional de Cancerología México, Ciudad de México, México
		Sally Paredes ^{15,16}	14. Servicio Hematología, Hospital Central Instituto de Previsión Social (IPS), Asunción, Paraguay
		Denisse Castro ^{15,16}	15. Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, Lima, Perú
		Virginia Prates Lorena Fiad ¹⁷	16. Centro de Investigación de Medicina de Precisión, Universidad de San Martín de Porres, Lima, Perú
		Marcos Di ¹⁸	17. Hospital Italiano La Plata, Buenos Aires, Argentina
		Eloísa Riva ^{19,20}	18. Hospital Solo Espinoza Ayala de la Solca - Hospital de los Valles, Quito, Ecuador
		Virginia Abello Polo ^{2,210}	19. Facultad de Medicina, Hospital de Clínicas Dr. Manuel Quintela y Asociación Española, Montevideo, Uruguay
		Juan Antonio Choque ²¹	20. Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud - Clínica del Country, Bogotá, D. C., Colombia
		Camila Peña	21. Caja Nacional de Salud (CNS), Hospital Materno Infantil - Hospital Arco Iris, La Paz, Bolivia
		Christine Rojas ²³	22. Hospital del Salvador, Santiago, Chile
		Fabiola Valvert Gamboa ²⁴	23. Hospital Dr. Gustavo Fricke, Viña del Mar, Chile
			24. Liga Nacional contra el Cáncer Instituto de Cancerología y Hospital Dr. Bernardo Del Valle S. (INCAN), Ciudad de Guatemala, Guatemala

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2020

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Recomendaciones para el cuidado de pacientes con cáncer y neoplasias hematológicas en el estado de pandemia COVID-19 en Colombia	Rev Colomb Cancerol. 2020;24 Sup.1:241-251 doi. org/10.35509/01239015.701	Aylen Vanessa Ospina Serrano ^{1,2,3,} Virginia Abello Polo ^{1,4,5,6,} Bonell Patiño Escobar ^{1,7,} Javier Ignacio Godoy Barbosa ^{1,8,} Jaime Gonzalez ^{1,9,} Henry Idrobo ^{1,10,11,} Diego Lopera ^{1,12,} Humberto Martínez Cordero ^{1,13,} Mario Fernando Quintero Ocaris ^{1,14,15,} Javier Segovia ^{1,16,} Carlos Vargas ^{1,17,} Andrés Yepes ^{1,19,20}	1. Junta directiva, Asociación Colombiana de Hematología y Oncología (ACHO), Bogotá, D. C., Colombia 2. ICCAL Hospital Universitario Fundación Santa Fe de Bogotá, Bogotá, D. C., Colombia 3. Universidad de Los Andes, Bogotá, D. C., Colombia 4. Servicio de Hematología, Hospital de San José, Bogotá, D. C., Colombia 5. Facultad de Medicina, Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, Bogotá, D. C., Colombia 6. Servicio de Hematología, Clínica del Country, Bogotá, D. C., Colombia 7. Department of Laboratory Medicine. University of California San Francisco (UCSF), San Francisco, USA 8. Servicio de Oncología, Clínica de Marly, Bogotá, D. C., Colombia 9. Servicio de Hemato-Oncología, Oncólogos del Occidente SAS, Armenia, Colombia 10. 10. Facultad de Medicina, Universidad Del Valle, Cali, Colombia 11. Facultad de Medicina, Universidad Libre, Cali, Colombia 12. Servicio de Hemato-Oncología, Oncólogos del Occidente SAS, Manizales, Colombia 13. Unidad de Hematología y Trasplante de Médula Ósea, Instituto Nacional de Cancerología E.S.E., Bogotá, D. C., Colombia 14. Servicio de Hematología, E.S.E Hospital Universitario Erasmo Meoz, Cúcuta, Colombia 15. Servicio de Hematología, Clínica de Cancerología de Norte de Santander, Cúcuta, Colombia 16. Servicio de Hematología y Oncología, Hospital Militar Central, Bogotá, D. C., Colombia 17. Servicio de Oncología, Clínica del Country, Bogotá, D. C., Colombia 18. Fundación para la Investigación Clínica y Molecular Aplicada al Cáncer (FICMAC), Bogotá, D. C., Colombia 19. Servicio de Oncología, Hospital San Vicente Fundación, Medellín, Colombia 20. Servicio de Oncología, Clínica Astorga, Medellín, Colombia

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2020

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Recomendaciones para el diagnóstico, tratamiento y seguimiento del cáncer de mama durante la pandemia de SARS-Cov-2/ COVID-19 en Colombia	Rev Colomb Cancerol. 2020;24 Sup.1:252-257 doi. org/10.35509/01239015.687	Fernando Herazo Maya ^{1,2,3,4}	
		Ricardo Bruges Maya ⁵	
		Ana Lucia Hincapié Uribe ⁶	
		Ana María Carvajal Barrera ³	
		Aylen Vanessa Ospina Serrano ⁶	
		Carlos Alberto Restrepo Ramírez ⁴	
		Carolina Benavides Duque ⁷	
		Cesar Eduardo Alvarez ⁸	
		David Ignacio Gómez Duque ^{9,10}	1. Asociación Colombiana de Mastología (ACM), Colombia
		José Joaquín Caicedo Mallarino	2. Asociación de Mastología de Antioquia (AMA), Medellín, Colombia
		Iván Andrés Bobadilla Arévalo ¹²	3. Fundación Colombiana de Cancerología Clínica Vida, Medellín, Colombia
		Jairo Patiño Pacheco ⁴	4. Instituto de Cancerología Clínica Las Américas, Medellín, Colombia
		Javier Mauricio Cuello López ⁴	5. Asociación Colombiana de Hematología y Oncología (ACHO), Colombia
		Johanna Paola Ibarra Palacio ¹	6. Hospital Universitario Fundación Santa Fe de Bogotá, Bogotá, D. C., Colombia
		John Jairo Sánchez Blando ¹³	7. EPS Sura, Medellín, Colombia
		Jorge Armando Egurrola Pedraza ¹⁰	8. Clínica FOSCAL, Floridablanca, Colombia
		Lina María Torres Vásquez ³	9. Instituto Neurológico de Colombia y del Centro de Radioterapia (CLINAC), Medellín, Colombia
		Luis Eduardo Viaña González ¹	10. Clínica de Oncología Astorga, Medellín, Colombia
		Luis Guzmán Abi-Saab ¹⁴	11. Centro de Oncología, Clínica del Country, Bogotá, D. C., Colombia
		Luis José Palacios Fuenmayor ⁴	12. Asociación Colombiana de Radioterapia Oncológica ACRO. Colombia
		Luis Javier Gallon Villegas ³	13. Centro Médico Imbanaco Cali, Cali. Colombia
		Mauricio Lema Medina ¹⁰	14. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia
		Michel Hernández Restrepo ¹⁵	15. Grupo Imagen Mamaria, Asociación Colombiana de Radiología, Colombia
		Natalia Jaramillo Botero ¹⁶	16. Clínica Carlos Ardila Lülle, Bucaramanga. Colombia
		Néstor Eduardo Llinás Quintero ³	17. Sociedad de Oncología y Hematología del Cesar, Cesar, Colombia
		Ray Antonio Manneh Kopp ¹⁷	
Hipertrofia lipomatosa del septum interatrial: reporte de un caso	Rev Colomb Cancerol. 2020;24(2):92-95 doi. org/10.35509/01239015.347	Fredy Rolando Salazar Heredia ¹ Patricia López ² Juan Carlos Mejía ²	1. Programa de Patología Anatómica y Clínica, Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia 2. Departamento de Patología, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2020

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Adaptación transcultural del componente de síntomas gastrointestinales de la escala CTCAE versión 4.02	Rev Colomb Cancerol. 2020;24(3):108-118 doi. org/10.35509/01239015.51	Ricardo Alfonso Merchán Chaverra ¹ María Carolina Castro Muñoz ¹ Magda Rocío Gamba Rincón ¹ Martha Patricia Rojas Hurtado ² Cielo Almenares Campo ³ Ricardo Sánchez Pedraza ^{1,4}	1. Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia 2. Grupo de Investigación Clínica y Epidemiológica del Cáncer, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 3. Grupo Área de Enfermería Oncológica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 4. Instituto de Investigaciones Clínicas, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia
Supervivencia global y supervivencia libre de recaída bioquímica en pacientes con cáncer de próstata tratados con radioterapia de intensidad modulada (IMRT) en el Instituto Nacional de Cancerología	Rev Colomb Cancerol. 2020;24(4):144-150 doi. org/10.35509/01239015.6	Adriana Jiménez Cotes ¹ José Alejandro Esguerra ² Laura Morales Ramírez ¹ Paulina Noreña ¹ Holman Ballesteros ¹ Martha Isabel Cotes ² Garvín Gonzáles ³ Jorge Rugeles ⁴ Luis Manuel Hoyos ⁵ Rosalba Ospino Peña ⁶	1. 1. Programa en Oncología Radioterápica, Universidad Militar Nueva Granada, Bogotá, D. C., Colombia 2. Grupo Área Oncología Radioterápica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 3. Grupo Área Oncología Radioterápica, Clínica General del Norte, Barranquilla, Colombia 4. Grupo Área Oncología Radioterápica, IMAT Oncomédica, Montería, Colombia 5. Grupo Área de Urgencias, Clínica Los Nogales, Bogotá D. C., Colombia 6. Oncólogo radioterápico independiente, Bogotá, D. C., Colombia
Recomendaciones para cirugía en pacientes con patologías oncológicas durante la pandemia COVID-19	Rev Colomb Cir. 2020;35:162-70/Especial COVID-19 doi. org/10.30944/20117582.616	Maikel Pacheco ¹ Pilar Adriana Torres ² Fernando Arias ³ Raúl Pinilla ⁴ Mario Abadía ⁵ Ricardo Villarreal ⁶ Alden Gómez ⁷ Giovanni Bonilla ⁸ Gilbert Mateus L ⁹ Lilian Torregrosa ¹⁰ Francisco Henao ¹¹ Óscar Guevara ¹² Alejandro Múnera ¹³ Juan Pablo Villate ¹⁴ Nelson Niño ¹⁵ Carlos Millán ¹⁶	1. Cirugía General, Cirugía Oncológica y Cirugía de Cabeza y Cuello. Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud. Hospital Infantil Universitario de San José. Hospital de San José, Bogotá, D. C., Colombia 2. de Sogamoso. Centro Médico Especializado Gastrolife SAS, Duitama, Colombia 3. Cirugía de citoreducción y quimioterapia hipotérmica intraperitoneal, Fundación Santa Fe de Bogotá. Bogotá, D. C., Colombia 4. Cirugía Gastrointestinal y Endoscopia Digestiva, Instituto Nacional de Cancerología, Universidad Militar Nueva Granada. Bogotá, D. C., Colombia 5. Cirugía Gastrointestinal y Endoscopia Digestiva, Instituto Nacional de Cancerología. Bogotá, D. C., Colombia 6. Cirugía Gastrointestinal y Endoscopia Digestiva, Universidad El Bosque. Bogotá, D. C., Colombia 7. Universidad del Valle, Hospital Universitario del Valle. Cali, Colombia 8. Centro de Investigaciones Oncológicas, Compensar EPS. Bogotá, D. C., Colombia 9. Clínica Amiga. Pontificia Universidad Javeriana. Cali, Colombia. 10. Departamento de Cirugía, Hospital Universitario San Ignacio, Bogotá, D. C., Colombia 11. Hospital Universitario San Ignacio, Pontificia Universidad Javeriana. Bogotá, D. C., Colombia 12. Instituto Nacional de Cancerología. Departamento de Cirugía, Universidad Nacional de Colombia. Bogotá, D. C., Colombia 13. Instituto Nacional de Cancerología. Bogotá, D. C., Colombia 14. Fundación Universitaria Ciencias de la Salud. Universidad El Bosque. Bogotá, D. C., Colombia 15. Hospital San José y Clínica Los Nogales. Bogotá, D. C., Colombia 16. Servicio de trasplante hepático, Fundación Clínica Shaio. Bogotá, D. C., Colombia

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2020

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Prevalencia del compromiso ganglionar en paciente con cáncer de endometrio, Colombia 2009-2016: análisis exploratorio de factores asociados	Rev Colomb Obstet Ginecol. 2Jun;71(2):103-1 doi: 10.18597/rcog.3450.	Robinson Segundo Fernández Mercado ¹ Mauricio Arturo Miranda Mejía ² Angélica Viviana Fletcher Prieto ³ Jorge Alexander Rodríguez Gallego ⁴ Edmundo Mora Padilla ⁵ Simón Orostegui Correa ⁶ Álvaro González Rubio de la Hoz ⁷ Carlos Alberto Vallejo Bertel ⁸ James Sáenz Salazar ⁹ María Alejandra Fernández Cásseres ¹⁰ Karen Cecilia Flórez ¹¹ Édgar Navarro Lechuga ¹¹	1. Unidad de Ginecología Oncológica, Misión Médica, Clínica Bonnadona, Prevenir, Clínica Julio Enrique Medrano, Barranquilla, Colombia 2. Universidad del Norte. Barranquilla, Colombia 3. Centro de Investigaciones Oncológicas, Clínica San Diego (CIOSAD), Bogotá, D. C., Colombia 4. Hospital Manuel Uribe Ángel, Medellín, Colombia 5. Hospital San José. Bogotá, D. C., Colombia 6. Clínica San Luis, Bucaramanga, Colombia 7. Unidad de Ginecología Oncológica, Misión Médica, Barranquilla, Colombia 8. Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, Bogotá D. C., Colombia 9. Instituto Nacional de Cancerología. Bogotá, D. C., Colombia 10. Unidad de Ginecología Oncológica, Misión Médica. Barranquilla, Colombia 11. Universidad del Norte, Barranquilla, Colombia
Validación de la escala FACT-Lym para la evaluación de la calidad de vida en pacientes colombianos con linfoma	Rev. Fac. Med. 2020;68(3):405-4doi. org/10.15446/revfacmed.v68n3.75693	María Fernanda Estupiñán ¹ Adriana Valdelamar ² Leonardo José Enciso ² Ricardo Sánchez ^{2,3}	1. Universidad de la Sabana, Facultad de Medicina, Chía, Cundinamarca, Colombia 2. Instituto Nacional de Cancerología E.S.E - Grupo Área Investigaciones, Bogotá, D. C., Colombia. 3. Universidad Nacional de Colombia, Sede Bogotá, Facultad de Medicina, Departamento de Psiquiatría, Bogotá, D. C., Colombia
Experiencia del cuidador familiar ante la muerte del niño con cáncer	Rev. Latinoam. Bioet. 2020;20(1):15-26 doi.org/10.18359/rb1.3841	Sonia Carreño Moreno ¹ Lorena Chaparro Díaz ¹ Rocío López Rangel ² Marcela Cárdenas Fandiño ² Mabel Carrillo González ¹ Olga Gómez Ramírez ¹	1. Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia 2. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia
Recaída bioquímica en cáncer de próstata de bajo riesgo tratados con prostatectomía radical y linfadenectomía pélvica	Revista Urología Colombiana 2020;29(03):123-128 doi: 10.1055/s-0038-1675425	Nataly González ¹ Rodolfo Varela ^{2,3} Carlos Céspedes ² Byron López de Mesa ^{2,3} Juanita González ³	1. Departamento de Urología, Fundación Universitaria Sanitas, Bogotá, D. C., Colombia 2. Clínica Urología Oncológica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 3. Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia
Variations in cag pathogenicity island genes of Helicobacter pylori from Latin American groups may influence neoplastic progression to gastric cancer	Sci Rep. 2020;10(1):6570 doi: 10.1038/s41598-020-63463-0.	Cosmeri Rizzato ¹ Javier Torres ² Ofure Obazee ³ Margarita Camorlinga Ponce ² Esperanza Trujillo ⁴ Angelika Stein ⁵ Alfonso Mendez Tenorio ⁵ Maria Mercedes Bravo ⁴ Federico Canzian ³ Ikuko Kato ⁶	1. Department of Translation Research and of New Technologies in Medicine and Surgery, University of Pisa, Pisa, Italy 2. Unidad de Investigación en Enfermedades Infecciosas, UMAE Pediatría, Instituto Mexicano del Seguro Social, Mexico City, Mexico 3. Genomic Epidemiology Group, German Cancer Research Center (DKFZ), Heidelberg, Germany 4. Grupo de Investigación en Biología del Cáncer. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 5. Laboratorio de Biotecnología y Bioinformática Genómica, ENCB, Instituto Politécnico Nacional, México City, México 6. Department of Oncology and Pathology, Wayne State University School of Medicine, Detroit, MI, USA

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2020



Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Identifying the HLA DRB1-DQB1 molecules and predicting epitopes associated with high-risk HPV infection clearance and redetection.	Sci Rep. 2020;10(1):7306. doi:10.1038/s41598-020-64268-x	Luisa Del Río Ospina ^{1,2} , Milena Camargo ^{1,3,4} , Sara Soto De León ¹ , Ricardo Sánchez ⁵ , Darwin Moreno Pérez ^{1,6} , Manuel E. Patarroyo ^{1,5} , Manuel A. Patarroyo ^{1,6}	1. Molecular Biology and Immunology Department, Fundación Instituto de Inmunología de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia 2. Clinical Research Group, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 3. PhD Programme in Biomedical and Biological Sciences, Universidad del Rosario, Bogotá, D. C., Colombia 4. Animal Science Faculty, Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales (U.D.C.A), Bogotá, D. C., Colombia 5. Faculty of Medicine, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia 6. School of Medicine and Health Sciences, Universidad del Rosario, Bogotá, D. C., Colombia
Identification of candidate miRNAs in early-onset and late-onset prostate cancer by network analysis	Sci Rep. 2020;10(1):12345 doi:10.1038/s41598-020-69290-7	Rafael Parra Medina ^{1,2,3} , Liliana López Kleine ⁴ , Sandra Ramírez Clavijo ¹ , César Payán Gómez ¹	1. Department of Biology, 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. Pathology Department, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 4. Department of Statistics, Faculty of Science, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia
Laparoscopic liver resection: A South American experience with 2cases	World J Surg. 2020;44(11):3868-3874. doi: 10.1007/s00268-020-05646-4	Juan Pekolj ¹ , Rodrigo Clariá Sánchez ¹ , Juan Salceda ² , Rafael José Maurette ³ , Pablo Barros Schelotto ⁴ , Leandro Pierini ⁵ , Eduardo Cânepe ⁶ , Mariano Moro ⁷ , Gustavo Stork ⁷ , Nicolás Resio ⁸ , Jorge Neffa ⁹ , Lucas Mc Cormack ¹⁰ , Emilio Quiñonez ¹¹ , Gabriel Raffin ¹² , Lucio Obeide ¹³ , Diego Fernández ¹⁴ , Guillermo Pfaffen ¹⁵ , Carlos Salas ¹⁶ , Mauricio Linzey ¹⁷ , Gustavo Schmidt ¹⁸ , Sergio Ruíz ¹⁹ , Fernando Álvarez ²⁰ , Jorge Buffalizi ²¹ , Rodrigo Maroni ²² , Osvaldo Campi ²³ , Celina Bertona ²⁴ , Martín de Santibañes ¹ , Oscar Mazza ¹	1. HPB Surgery Section, General Surgery Service, Hospital Italiano de Buenos Aires, Buenos Aires, Argentina 2. Hospital Ramón Santamarina, Tandil, Argentina 3. Hospital Británico, Buenos Aires, Argentina 4. Fundación Favaloro, Buenos Aires, Argentina 5. Clínica Nefrología, Clínica Uruguay, Hospital Iturraspe, Santa Fe, Argentina 6. Hospital Privado de Comunidad, Mar del Plata, Argentina 7. Hospital Italiano - Regional Sur, Bahía Blanca, Argentina 8. Unidad HPB Sur, General Roca, Argentina 9. Hospital Italiano de Mendoza, Mendoza, Argentina 10. Hospital Alemán, Buenos Aires, Argentina 11. Hospital El Cruce, Buenos Aires, Argentina 12. Hospital Argerich, Buenos Aires, Argentina 13. Hospital Universitario Privado, Córdoba, Argentina 14. Clínica Pueyrredón, Mar del Plata, Argentina 15. Sanatorio Güemes, Buenos Aires, Argentina 16. Sanatorio 9 de Julio, Santiago del Estero, Argentina, Hospital Centro de Salud, San Miguel de Tucumán, Argentina 17. Hospital Angel C. Padilla, San Miguel de Tucumán, Argentina 18. Hospital Escuela Gra, Corrientes, Argentina 19. Clínica Colón, Mar del Plata, Argentina 20. Clínica Reina Fabiola, Hospital Italiano, Córdoba, Argentina 21. Hospital Lagomaggiore, Mendoza, Argentina 22. Hospital Papa Francisco, Salta, Argentina 23. Clínica Regional General Pico, Santa Rosa, Argentina 24. Hospital Español, Mendoza, Argentina

(continúa)

Tabla 65. Publicaciones científicas por grupo, según afiliación del primer autor, INC, Colombia, 2020

Nombre de la publicación	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
		Marcos Belotto de Oliveira ²⁵ , Alessandro Diniz ²⁶ , Marcelo Enne de Oliveira ²⁷ , Marcel Machado ²⁵ , Antonio Nocchi Kali ²⁸ , Rinaldo Pinto ²⁹ , Adriano Rezende ³⁰ , Eduardo José Ramos ³¹ , Antonio Talvane Oliveira ³² , Orlando Martins Torres ³³ , Nicolás Jarufe Cassis ³⁴ , Erwin Bucke ³⁵ , Rodrigo Quevedo Torres ³⁶ , Javier Chapochnick ³⁷ , Marcel Sanhueza García ³⁸ , César Muñoz ³⁹ , Guillermo Castro ⁴⁰ , Héctor Losada ⁴¹ , Fabio Vergara Suárez ⁴² , Oscar Guevara ⁴³ , Diego Dávila ⁴⁴ , Oscar Palacios ⁴⁴ , Angélica Jiménez ⁴⁵ , Luis Poggi ⁴⁶ , Victor Torres ⁴⁷ , Gilton Marques Fonseca ⁴⁸ , Jaime Kruger ⁴⁸ , Fabricio Ferreira Coelho ⁴⁸ , Luis Ruso ⁴⁹ , Paulo Herman ⁵⁰	25. Hospital Sírio Libanês, São Paulo, Brazil. 26. A.C. Camargo Cancer Center, São Paulo, Brazil 27. Ipanema Federal Hospital, Rio de Janeiro, Brazil 28. Santa Casa de Porto Alegre, Universidade Federal de Ciências da Saúde, Porto Alegre, Brazil 29. Hospital Santa Catarina de Blumenau, Blumenau, Brazil 30. Hospital Mater Dei, Belo Horizonte, Brazil 31. Hospital Nossa Senhora das Graças, Curitiba, Brazil 32. Hospital Americas Medical City Hospital Samaritano, Rio de Janeiro, Brazil 33. Hospital Universitario HUUFMA, Hospital São Domingos, UDI Hospital, Fortaleza, Brazil 34. Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile 35. Clínica Las Condes, Santiago, Chile 36. Hospital de Concepción, Concepción, Chile 37. Clínica Santa María, Santiago, Chile 38. Hospital Sotero del Río, Santiago, Chile 39. Hospital de Talca, Talca, Chile 40. Hospital de Arica, Arica, Chile 41. Hospital de Temuco, Temuco, Chile 42. Clínica Vida - Fundación Colombiana de Cancerología, Medellín, Colombia 43. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 44. Clínica CES, Medellín, Colombia 45. Hospital Clínicas, Asunción, Paraguay 46. Clínica Anglo Americana, Lima, Perú 47. Hospital Guillermo Almenara ESSALUD, Lima, Perú 48. Hospital das Clínicas - University of São Paulo School of Medicine, São Paulo, Brazil 49. Hospital Maciel, Casmu, Montevideo, Uruguay 50. Hospital das Clínicas - University of São Paulo School of Medicine, São Paulo, Brazil

(continúa)



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.

Inmunoematología: 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 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-S/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. Lyon, France: International Agency for Research on Cancer; 1991 <http://www.iarc.fr/en/publications/pdfs-online/epi/sp95/sp95-chap13.pdf>



El futuro
es de todos

Gobierno
de Colombia



Instituto Nacional
de Cancerología-ESE
Colombia

Por el control del cáncer

Calle 1 # 9-85 Bogotá D.C.

57 (601) 390 5012 ext. 4800 - 4806

Grupo Vigilancia Epidemiológica del Cáncer

Resto del país: 018000 - 414414

comunicaciones@cancer.gov.co

www.cancer.gov.co



INCancerología