

Anuario

Estadístico

2017



Anuario

Estadístico

2017

Instituto Nacional de Cancerología - ESE
Anuario estadístico 2017

Volumen 15

ISSN: 1909-8995

Página web: www.cancer.gov.co

Diseño y diagramación:

Ma. Angelik Bautista Vargas

Oficina de Comunicaciones

Instituto Nacional de Cancerología - ESE

Corrección de estilo:

Carlos David Contreras

Impreso en:

Strategy - Grupo Creativo

Bogotá, marzo de 2020



**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 Médico y de Docencia

JUAN JOSÉ PÉREZ ACEVEDO

Subdirector Administrativo y Financiero

INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA - ESE

Constanza Pardo

Edición

Coordinadora del Grupo Vigilancia Epidemiológica del Cáncer

Comité de Publicaciones Científicas

Carolina Wiesner

Julie Milena Galvis

Raúl Hernando Murillo

Enrique Cadena

Ricardo Sánchez

Carlos Arturo Hernández

Alfredo Romero

Luis Felipe Torres

Jean Paul Vernot

Sandra Quijano

Stefano Vinaccia

Carlos Alfonso Duarte

Ricardo Brugés

María Mercedes Bravo

Mónica Molano

Marion Piñeros

Jovanny Zabaleta

Luis Carvajal

Jesús Pérez

Carmen García

Grupos de trabajo

Grupo Vigilancia Epidemiológica del Cáncer

Constanza Pardo – Coordinadora de grupo. Procesamiento, compilación y edición

Carolay Corredor – Profesional especializada. Procesamiento

Nidia Villamil – Profesional especializada. Procesamiento

Nury Farieta – Auxiliar administrativo. Colaboradora

Christian Mendoza – Auxiliar administrativo. Colaborador

Ingrid Ruiz – Auxiliar administrativo. Colaboradora

Jenny Patricia Castro – Técnico. Colaboradora

Oficina Asesora de Planeación y Sistemas de Información

Carlos Alberto Gómez – Técnico administrativo. Procesamiento

Grupo Área Análisis de Datos

Francisco Avendaño – Profesional especializado. Procesamiento y compilación

Grupo de Infecciones Asociadas al Cuidado de la Salud

Julio César Gómez – Comité de Infecciones Asociadas al Cuidado de la Salud

Cielo De Jesús Almenares – Profesional especializada. Compilación

Ángela Pirajan – Profesional especializada. Procesamiento

Grupo Laboratorio Clínico, Área de Microbiología

Leydy Paola Jiménez Cetina – Profesional. Procesamiento y compilación

Grupo Área Investigaciones

Diana Patricia Cárdenas – Profesional especializada. Procesamiento y compilación

Agradecimientos

El Instituto Nacional de Cancerología desea expresar su agradecimiento a todos los grupos por su aporte y contribución 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 a esta publicación.

Contenido

Presentación	6
Foreword	7
Metodología	11
Resultados	13
Registro institucional de cáncer	15
Mortalidad institucional	67
Producción hospitalaria	81
Infecciones asociadas a la atención en salud	89
Proyectos institucionales de investigación	97
Publicaciones científicas	111
Glosario	127
Referencias	134

Presentación

En el año 2019, el Instituto Nacional de Cancerología (INC) cumplió 85 años de labores. Desde su creación, en 1934, el INC, como institución del estado colombiano, ha trabajado por el control integral del cáncer, a través de la atención y cuidado de pacientes, la investigación, la formación de talento humano y el desarrollo de acciones de salud pública.

En los últimos años, el INC ha hecho una actualización tecnológica que le permite estar a la vanguardia del manejo integral del cáncer en el país y en la región. Con esta transformación y el potencial del talento humano, cabe esperar una mayor calidad en la atención a los pacientes y el incremento en algunas actividades asistenciales especializadas orientadas hacia la reducción de la incidencia y la mortalidad por cáncer.

El análisis continuo de la información, que desde hace ya quince años se presenta en el *Anuario estadístico*, es uno de los elementos determinantes para orientar la planeación estratégica de las actividades misionales del INC, particularmente aquellas referidas a la asistencia médica en oncología y las acciones de salud pública. Esta información representa una gran fortaleza para el proceso de acreditación institucional con el que se ha comprometido el INC en el presente año.

El *Anuario estadístico 2017* (décima quinta 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. Esta publicación está compuesta por seis capítulos: en el primero se presenta la información del registro institucional de cáncer; en el segundo capítulo se muestra el comportamiento de la mortalidad institucional; el tercero, la producción hospitalaria; el cuarto, las infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS); el quinto, los proyectos institucionales de investigación y, en el sexto, las publicaciones científicas.

Un aspecto novedoso que hemos querido presentar en el reporte de este año es la inclusión de dos secciones: una de *metodología* y otra que resalta algunos *resultados generales*, información que esperamos sea de gran ayuda para el lector, además de la presentación habitual de las tablas.

Mis agradecimientos a todas las personas que directa o indirectamente posibilitan la edición anual de este documento, a los distintos servicios por su dedicación en la consignación de los datos en la historia clínica, de igual manera al grupo área de análisis de datos, la oficina asesora de planeación, al comité de infecciones intrahospitalarias, al grupo área de investigaciones y al grupo de vigilancia epidemiológica del cáncer por su aporte en esta publicación institucional.

Esta nueva edición del *Anuario estadístico 2017* se pone a disposición para el mayor número de usuarios, los entes interesados, la comunidad en general y en forma muy especial a los funcionarios de la institución. El documento lo encontrará en la página web del INC: <http://www.cancer.gov.co/> (sección de publicaciones).

Carolina Wiesner Ceballos
Directora General

Foreword

In 2019, the Colombian National Cancer Institute (INC) celebrated their 85th anniversary of institutional achievements. Since its foundation in 1934, the INC is a Colombian State Institution that works in the comprehensive control of cancer, with medical care of individual patients, specialized professional training and the development to specific public health actions.

In recent years, the INC has made a technological innovation that allows it to be at the forefront of comprehensive cancer management in the country and in the region. With this transformation and the immense potential of talent, we can expect achieve higher quality care, and to increase some specialized care activities aimed at reducing incidence and mortality from cancer.

Our ongoing analysis of information, which during the past fifteen years has been included in the Annual Report on Statistics, should serve as the basis for planning the Institute's core activities; above all, those related to oncological care and the public health actions. This information also represents a key aspect for the accreditation which is goals of this one-year.

Topics covered in this report 2017 are specific cancer care provided, ambulatory and hospital management, research and public health activities. The reports consists of six chapters: the first chapter contains information derived from the hospital-based cancer registry; chapter 2 presents the institutional mortality statistics; the third chapter discusses the hospital production; the fourth shows statistics on healthcare-associated infections; institutional research projects are presented in chapter five and scientific publications are listed in chapter six.

This year's report introduces also two sections, one of methodology and another that highlights some general results. We hope that the information will be of great help to the reader, in addition to the usual presentation of the tables.

I would like to express my appreciation to the clinical services for their dedication to the provision of data in the medical record. Likewise, thanks to 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 15th edition.

At INC we find it important that available information is disseminated, and therefore this new edition of the Annual Report 2017 is available free of charge to the clients of INC, stakeholders, the general community, and in particular 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

Índice de tablas

1. Registro Institucional de Cáncer, INC, Colombia, 2017

Tabla 1.	Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria	17
Tabla 2.	Distribución de casos nuevos de cáncer por grupos quinquenales de edad según localización primaria, en hombres	19
Tabla 3.	Distribución de casos nuevos de cáncer por grupos quinquenales de edad según localización primaria, en mujeres	21
Tabla 4.	Distribución de casos nuevos de cáncer en niños, por grupos de edad, según grupos diagnósticos (ICCC-3)	23
Tabla 5.	Distribución de casos nuevos de cáncer por base de diagnóstico, según localización primaria	25
Tabla 6.	Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico	27
Tabla 7.	Distribución de casos nuevos de tumores de los tejidos hematopoyético y linfoide, según clasificación de la Organización Mundial de la Salud	45
Tabla 8.	Distribución de casos nuevos de cáncer por verificación histológica y grupos de edad, según localización primaria	48
Tabla 9.	Distribución de casos nuevos de cáncer por régimen de afiliación al SGSSS, según localización primaria	50
Tabla 10.	Distribución de casos nuevos de cáncer por régimen de afiliación al SGSSS, según departamento de residencia habitual	52
Tabla 11.	Distribución de casos nuevos de cáncer por clasificación de caso, según localización primaria	53
Tabla 12.	Casos nuevos de cáncer por sexo, según grandes grupos de edad	54
Tabla 13.	Casos nuevos de cáncer de mama, según estado clínico y por régimen de afiliación al ingreso	55
Tabla 14.	Casos nuevos de cáncer de cuello uterino, según estado clínico y por régimen de afiliación al ingreso	55
Tabla 15.	Distribución de casos nuevos de melanoma maligno invasivo, según localización primaria	55
Tabla 16.	Distribución de casos nuevos de cáncer por tratamiento recibido en el INC, según localización primaria	56
Tabla 17.	Distribución de casos nuevos de cáncer de residentes en Bogotá, por sexo y según localización primaria	59
Tabla 18.	Distribución de casos nuevos de cáncer de residentes en Bogotá por régimen de afiliación al SGSSS, según localización primaria	61
Tabla 19.	Distribución de casos nuevos de cáncer de residentes en Bogotá, por sexo, según Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud - EAPB	63
Tabla 20.	Distribución de casos nuevos de cáncer de la población no asegurada residente en Bogotá, por sexo, según localización	64
Tabla 21.	Casos nuevos de cáncer de mama en pacientes residentes en Bogotá, según estado clínico al ingreso y régimen de afiliación	64
Tabla 22.	Casos nuevos de cáncer de cuello uterino en pacientes residentes en Bogotá, según estado clínico al ingreso y régimen de afiliación	65

2. Mortalidad institucional, INC, Colombia, 2017

Tabla 23.	Defunciones certificadas por sitio de defunción, según sexo y grupos de edad	69
Tabla 24.	Mortalidad por sitio de defunción, según lugar de residencia habitual	70
Tabla 25.	Mortalidad por régimen de afiliación al SGSSS, según lugar de residencia habitual	71
Tabla 26.	Mortalidad por sitio de defunción, según causa básica de defunción, en hombres	72
Tabla 27.	Mortalidad por sitio de defunción, según causa básica de defunción, en mujeres	73
Tabla 28.	Mortalidad por régimen de afiliación al SGSSS, según causa básica de defunción, en hombres	74
Tabla 29.	Mortalidad por régimen de afiliación al SGSSS, según causa básica de defunción, en mujeres	75
Tabla 30.	Mortalidad por área de residencia habitual, según causa básica de defunción	76
Tabla 31.	Mortalidad por grandes grupos de edad, según causa básica de defunción	77
Tabla 32.	Mortalidad por sitio de defunción, según mes de la defunción	78
Tabla 33.	Mortalidad por sitio de defunción, según nivel educativo	78
Tabla 34.	Mortalidad según horas de estancia hospitalaria	79
Tabla 35.	Mortalidad en Bogotá, por localidad de residencia habitual	79

3. Producción hospitalaria, INC, Colombia, 2017

Tabla 36.	Producción trimestral consolidada según tipo de actividades e indicadores	83
Tabla 37.	Producción trimestral de consulta externa, según servicio	84
Tabla 38.	Producción trimestral de radioterapia, según tipo de procedimientos	85
Tabla 39.	Producción trimestral según tipo de procedimientos de quimioterapia	85
Tabla 40.	Producción trimestral de procedimientos quirúrgicos, según servicio	85
Tabla 41.	Producción trimestral del laboratorio clínico	86
Tabla 42.	Producción trimestral del servicio de imágenes diagnósticas, según tipo de examen	86
Tabla 43.	Producción trimestral de exámenes diagnósticos y otros procedimientos	86
Tabla 44.	Producción trimestral de la unidad de cuidado intensivo	87
Tabla 45.	Producción trimestral de sesiones de rehabilitación y terapias respiratorias	87
Tabla 46.	Producción trimestral del banco de sangre, según procedimiento	87
Tabla 47.	Producción trimestral de clínica de hematología y trasplante de médula ósea	88
Tabla 48.	Producción trimestral del servicio de patología y citología	88

4. Infecciones asociadas a la atención en salud, INC, Colombia, 2017

Tabla 49.	Índice global de infecciones asociadas a la atención en salud	91
Tabla 50.	Tasa global de infecciones asociadas a la atención en salud	91
Tabla 51.	Infecciones asociadas a la atención en salud por mes, según especialidad médica	92
Tabla 52.	Infecciones asociadas a la atención en salud por mes, según tipo de infección	93
Tabla 53.	Índice de mortalidad por infecciones asociadas a la atención en salud por mes	94
Tabla 54.	Índice de infecciones asociadas a la atención en salud por especialidad médica	94
Tabla 55.	Infecciones asociadas a la atención en salud por tipo de muestra, según microorganismo aislado	95
Tabla 56.	Patrón de susceptibilidad de los principales bacilos Gram negativos aislados en infecciones asociadas a la atención en salud	96
Tabla 57.	Patrón de susceptibilidad de los principales cocos Gram positivos aislados en infecciones asociadas a la atención en salud	96

5. Proyectos institucionales de investigación y publicaciones científicas, INC, Colombia, 2017

Tabla 58.	Proyectos institucionales de investigación aprobados, en curso o terminados, según línea de investigación	99
Tabla 59.	Publicaciones científicas por grupo, según filiación del primer autor	113

7. Glosario

127

8. Referencias

134

Metodología

Periodo

Se presenta la información del registro institucional de cáncer correspondiente al periodo entre el 1 de enero al 31 de diciembre de 2017, la información de los pacientes fallecidos durante el mismo periodo, la productividad hospitalaria, el comportamiento de las infecciones asociadas a la atención y salud, los proyectos y las publicaciones institucionales.

Fuentes de información

Las fuentes primarias de información utilizadas para la consolidación de este documento fueron la historia clínica del sistema de información institucional - SAP y demás aplicativos especializados de captura de información de los servicios de apoyo, en el que aparecen 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, independiente del año de ingreso al INC. En cuanto a las infecciones, la fuente fue el Comité de Vigilancia Epidemiológica de Infecciones. La información de los proyectos de investigación se tomó del módulo X-RPM de SAP.

Registro Institucional de cáncer

Para la recolección de la información se revisó de forma retrospectiva cada una de las historias clínicas nuevas del 2017, con el fin de tener la información sobre casos nuevos de cáncer y la identificación de segundos primarios. La recolección inició en diciembre de 2017 y terminó en septiembre de 2018. Para la revisión de segundos primarios, por situaciones de contratación, no se pudo hacer de forma concomitante y esta información se revisó entre enero y mayo de 2019. La captura de datos se realizó en el aplicativo institucional Reginst®.

Se consideró caso nuevo de cáncer al que ingresó a la institución por primera vez, de cualquier localización, e independiente de que haya sido diagnosticado o tratado en otra institución.

Las variables fueron codificadas con la División Político-Administrativa (Divipola) del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), para el lugar de nacimiento y residencia habitual (1); las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) según los códigos de habilitación - Ministerio de Salud (2,3); el estadio clínico se codificó según la Clasificación de Tumores Malignos de la UICC (TNM - 7a. edición) (4). La localización primaria y morfología del tumor se clasificaron 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).

Para analizar 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 10 meses después del ingreso del paciente a la institución). En algunos casos, si en las notas clínicas se definió alguna eventualidad clínica para aún no iniciar 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).

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.

La variable lugar de residencia habitual fue codificada según la Divipola. Para la selección y la codificación de la variable “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 el ajuste en el certificado (aplicativo RUAF).

Producción hospitalaria

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

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 son aquellos que tuvieron ISBN.

Análisis de la información

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

Resultados

En el 2017 se atendieron 6.918 casos nuevos de cáncer en el INC. Los tres grupos principales de tumores malignos, en orden descendente fueron: piel, sistema digestivo y aparato genital femenino. Las principales localizaciones en hombres fueron piel, próstata, estómago, colon-recto y sistema hematopoyético, y en mujeres fueron mama, piel, cuello uterino, tiroides y colon-recto (fig. 1).

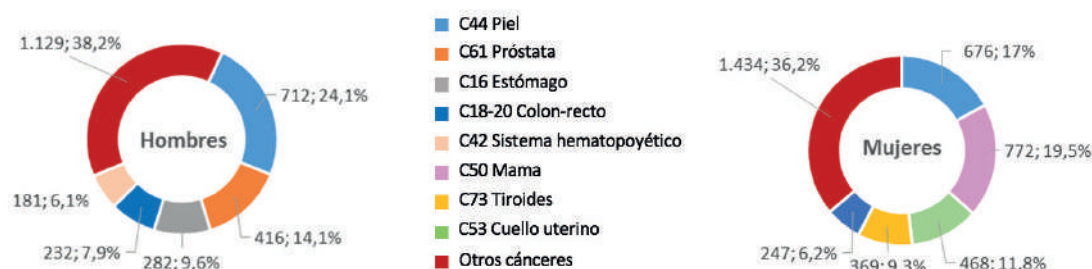


Figura 1. Primeras localizaciones de cáncer, hombres y mujeres, INC, 2017.

De la población atendida en el INC, el 41% de los casos nuevos de cáncer al año correspondió a mayores de 65 años, el 3,4% a población infantil de 0 a 17 años y el 56% pertenecían al régimen subsidiado. En niños es destacable el alto porcentaje de leucemias agudas (23,8%) y retinoblastomas (9,4%) atendidos, lo que refleja de manera indirecta el nivel de especialización y la tecnología disponible para el tratamiento (tabla 4). A la vez, la distribución similar en los cuatro grupos de edad pediátricos implica distintos retos teniendo en cuenta las diferencias para tratar a los niños pequeños de los adolescentes.

En ambos géneros, el cáncer de piel fue el más frecuente, con mayor porcentaje en los tipos histológicos de carcinomas basocelulares (61,3%), carcinomas escamocelulares (16,1%) y melanomas (8,6%) (tabla 6). El 98,3% de los casos tuvieron verificación histológica. Los casos no verificados por patología correspondieron a aquellos tumores de difícil acceso o en estado muy avanzado como fueron los correspondientes a: suelo de boca, hígado, páncreas y meninges, entre otros (tabla 8).

En las mujeres los cánceres avanzados (estados III-IV) fueron de 54,8% en mama y 36,3% en cuello uterino, sobre todo en afiliados al régimen subsidiado (tablas 13 y 14).

En relación con los tratamientos, el 60,7% recibieron algún tipo de tratamiento en el INC. Quedó un porcentaje de casos que no recibió alguna terapéutica (21,5%) y esto obedeció a distintas causas como: la no continuidad de los pacientes en su proceso de atención en el INC (45,3%); pacientes con tratamientos previos realizados y que ingresaron al INC para control y seguimiento (30,2%); pacientes que murieron sin alcanzar a tener un tratamiento (18,2%), y otras causas 6,3% (ver glosario, término “tratamiento”). Hubo un grupo de pacientes que ingresaron al INC para solicitar un segundo concepto sobre su enfermedad de base (17,8%) (tabla 16).

Se certificaron 1.187 defunciones, 53,2% eran mujeres y 45,2% mayores de 65 años (tabla 22). Dos terceras partes de las muertes (61,4%) eran residentes de Bogotá, principalmente en las localidades de Kennedy (11,5%), Ciudad Bolívar (10,7%) y Suba (9,6%). El mayor porcentaje de muertes (68%) ocurrió en población del régimen subsidiado. Del total de las muertes, los tumores malignos ocuparon el primer lugar como causa básica (97%), seguido de las enfermedades hipertensivas (0,5%) y enfermedad por VIH (0,3%). El 76,4% de las muertes ocurrieron después de 48 horas de estancia hospitalaria, lo cual está relacionado con el nivel de complejidad de la enfermedad oncológica, el estadio clínico avanzado al ingreso y la presencia de comorbilidades.

Se continuaron con las actividades de producción asistencial con un total de 152.031 consultas, donde el 15% fueron consultas de primera vez. Se aumentó la productividad en los servicios asistenciales de Oncología Clínica, Hemato-Oncología, Oncología Radioterápica, Cirugía de Cabeza y Cuello, y la Unidad de Trasplante de Células Hematopoyéticas (UPTH). En hospitalización el promedio estancia fue de 10,6 días y un índice global de infecciones asociadas a la atención en salud de 9,3%. En las unidades de cuidado intensivo de adultos y pediátrica hubo 1.003 pacientes, con una estancia hospitalaria de 7 días en promedio; el 20% de estos pacientes fallecieron durante su estancia hospitalaria en la unidad.

En total hubo 142 proyectos institucionales de investigación. Del año en vigencia fueron aprobados (14,8%), en curso (64,1%) y cerrados (21,1%). El mayor porcentaje de proyectos estuvieron en las líneas de diagnóstico y tratamiento del cáncer (51%), seguido de aspectos psicosociales y calidad de vida (13,4%) y epidemiología descriptiva y sistemas de vigilancia del cáncer (11,3%) (tabla 58). Se realizaron en total 62 publicaciones científicas: publicaciones en revistas internacionales (24,2%), en revistas nacionales (35,5%), participación en publicaciones extrainstitucionales (35,5%) y la publicación de 3 libros. Las publicaciones mostraron un aumento importante para 2017 (19 manuscritos más) con relación al 2016, con pequeñas variaciones en el número de publicaciones internacionales y un aumento tanto en las revistas nacionales como en las publicaciones extrainstitucionales (tabla 59).



Registro Institucional de Cáncer

El registro institucional de cáncer del INC 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, 2017



Localización primaria (CIEO-3)*	Hombres		Mujeres		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Labio, cavidad oral y faringe						
C00 Labio	0	0,0	1	0,0	1	0,0
C01 Base de la lengua	0	0,0	3	0,1	3	0,0
C02 Otras partes de la lengua	13	0,4	14	0,4	27	0,4
C03 Encía	0	0,0	1	0,0	1	0,0
C04 Suelo de la boca	0	0,0	2	0,1	2	0,0
C05 Paladar	9	0,3	4	0,1	13	0,2
C06 Otras partes de la boca	7	0,2	8	0,2	15	0,2
C07 Glándula parótida	6	0,2	9	0,2	15	0,2
C08 Otras glándulas salivares mayores	2	0,1	3	0,1	5	0,1
C09 Amígdala	13	0,4	7	0,2	20	0,3
C10 Orofaringe	6	0,2	5	0,1	11	0,2
C11 Nasofaringe	7	0,2	3	0,1	10	0,2
C12 Seno piriforme	1	0,0	0	0,0	1	0,0
C13 Hipofaringe	3	0,1	0	0,0	3	0,0
C14 Otras localizaciones de labio, cavidad bucal y faringe	2	0,1	0	0,0	2	0,0
Total (C01-C14)	69	2,3	60	1,5	129	1,9
Sistema digestivo						
C15 Esófago	39	1,3	17	0,4	56	0,8
C16 Estómago	282	9,6	194	4,9	476	6,9
C17 Intestino delgado	22	0,7	12	0,3	34	0,5
C18 Colon	110	3,7	132	3,3	242	3,5
C19 Unión rectosigmoidea	19	0,6	17	0,4	36	0,5
C20 Recto	103	3,5	98	2,5	201	2,9
C21 Ano y canal anal	8	0,3	15	0,4	23	0,3
C22 Hígado y vías biliares intrahepáticas	19	0,6	11	0,3	30	0,4
C23 Vesícula biliar	7	0,2	30	0,8	37	0,5
C24 Otras partes de las vías biliares	7	0,2	5	0,1	12	0,2
C25 Páncreas	24	0,8	26	0,7	50	0,7
C26 Otras localizaciones del aparato digestivo	3	0,1	0	0,0	3	0,0
Total (C15-C26)	643	21,8	557	14,0	1.200	17,3
Sistema respiratorio y órganos intratorácicos						
C30 Fosa nasal y oído medio	6	0,2	3	0,1	9	0,1
C31 Senos accesorios	11	0,4	7	0,2	18	0,3
C32 Laringe	30	1,0	7	0,2	37	0,5
C33 Tráquea	1	0,0	0	0,0	1	0,0
C34 Bronquios y pulmón	72	2,4	68	1,7	140	2,0
C37 Timo	4	0,1	3	0,1	7	0,1
C38 Corazón, mediastino y pleura	27	0,9	8	0,2	35	0,5
Total (C30-C38)	151	5,1	96	2,4	247	3,6
Huesos y articulaciones						
C40 Huesos y articulaciones de las extremidades	24	0,8	18	0,5	42	0,6
C41 Huesos y articulaciones de otras localizaciones	27	0,9	10	0,3	37	0,5
Total (C40-C41)	51	1,7	28	0,7	79	1,1
Sistema hematopoyético y reticuloendotelial (C42)	181	6,1	164	4,1	345	5,0
Piel (C44)	712	24,1	676	17,0	1.388	20,1

(continúa)

Tabla 1. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria, INC, Colombia, 2017 

Localización primaria (CIEO-3)*	Hombres		Mujeres		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Tejido conjuntivo subcutáneo y otros tejidos blandos						
C48 Retroperitoneo y peritoneo	20	0,7	26	0,7	46	0,7
C49 Tejidos conjuntivo, subcutáneo y otros tejidos blandos	50	1,7	38	1,0	88	1,3
Total (C48-C49)	70	2,4	64	1,6	134	1,9
Mama (C50)	6	0,2	772	19,5	778	11,2
Aparato genital femenino						
C51 Vulva	0	0,0	33	0,8	33	0,5
C52 Vagina	0	0,0	11	0,3	11	0,2
C53 Cuello del útero	0	0,0	468	11,8	468	6,8
C54 Cuerpo del útero	0	0,0	142	3,6	142	2,1
C55 Útero, SAI	0	0,0	1	0,0	1	0,0
C56 Ovario	0	0,0	143	3,6	143	2,1
C57 Otras localizaciones del aparato genital femenino	0	0,0	2	0,1	2	0,0
C58 Placenta	0	0,0	1	0,0	1	0,0
Total (C51-C58)	0	0,0	801	20,2	801	11,6
Aparato genital masculino						
C60 Pene	27	0,9	0	0,0	27	0,4
C61 Glándula prostática	416	14,1	0	0,0	416	6,0
C62 Testículo	64	2,2	0	0,0	64	0,9
C63 Otras localizaciones aparato genital masculino	3	0,1	0	0,0	3	0,0
Total (C60-C63)	510	17,3	0	0,0	510	7,4
Aparato urinario						
C64 Riñón	54	1,8	40	1,0	94	1,4
C65 Pelvis renal	1	0,0	0	0,0	1	0,0
C67 Vejiga	61	2,1	25	0,6	86	1,2
Total (C64-C67)	116	3,9	65	1,6	181	2,6
Ojos y anexos (C69)	52	1,8	43	1,1	95	1,4
Encéfalo y sistema nervioso central						
C70 Meninges	3	0,1	6	0,2	9	0,1
C71 Encéfalo	79	2,7	63	1,6	142	2,1
C72 Médula espinal, nervios craneales del SNC	5	0,2	1	0,0	6	0,1
Total (C70-C72)	87	2,9	70	1,8	157	2,3
Glándulas endocrinas						
C73 Glándula tiroides	66	2,2	369	9,3	435	6,3
C74 Glándula suprarrenal	2	0,1	5	0,1	7	0,1
C75 Otras glándulas endocrinas	5	0,2	1	0,0	6	0,1
Total (C73-C75)	73	2,5	375	9,5	448	6,5
Ganglios linfáticos (C77)	143	4,8	88	2,2	231	3,3
Localización primaria desconocida (C80)	88	3,0	107	2,7	195	2,8
Total	2.952	100	3.966	100	6.918	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, 2017

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
C02 Otras partes de la lengua	0	0	0	0	0	0	2	0	1	1	1	2	2	2	1	1	13
C05 Paladar	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	1	1	1	3	9
C06 Otras partes de la boca	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	2	1	1	0	7
C07 Glándula parótida	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	6
C08 Otras glándulas salivares mayores	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2
C09 Amígdala	0	0	1	0	0	1	1	0	0	2	1	5	1	0	0	1	13
C10 Orofaringe	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	2	1	0	6
C11 Nasofaringe	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2	1	2	0	0	7
C12 Seno piriforme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
C13 Hipofaringe	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	3
C14 Otras localizaciones de labio, cavidad bucal y faringe	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2
C15 Esófago	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	6	2	2	10	17	39
C16 Estómago	0	0	0	0	2	0	4	5	10	21	23	27	56	35	47	52	282
C17 Intestino delgado	1	0	0	0	0	1	0	0	3	1	1	2	4	4	2	3	22
C18 Colon	0	0	1	0	1	1	0	4	1	13	16	10	16	17	9	21	110
C19 Unión rectosigmoidea	0	0	0	0	0	1	0	4	0	0	1	2	3	4	2	2	19
C20 Recto	0	0	0	1	2	0	1	2	4	6	8	15	21	12	11	20	103
C21 Ano y canal anal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	1	2	0	1	8
C22 Hígado y vías biliares intrahepáticas	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	4	5	2	4	19
C23 Vesícula biliar	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	0	1	1	1	7
C24 Otras partes de las vías biliares	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	1	2	7
C25 Páncreas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5	1	5	6	3	2	24
C26 Otras localizaciones del aparato digestivo	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	3
C30 Fosa nasal y oído medio	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	2	0	6
C31 Senos accesorios	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1	1	2	11
C32 Laringe	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	8	3	4	5	6	30
C33 Tráquea	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
C34 Bronquios y pulmón	0	0	0	0	0	0	0	0	2	4	6	11	9	17	10	13	72
C37 Timo	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	4

(continúa)

Tabla 2. Distribución de casos nuevos de cáncer por grupos quinquenales de edad según localización primaria, hombres, INC, Colombia, 2017

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
C38 Corazón, mediastino y pleura	0	1	0	0	2	2	1	1	0	0	3	6	4	0	2	5	27
C40 Huesos y articulaciones de las extremidades	0	1	3	6	2	2	1	1	1	0	1	0	1	4	0	1	24
C41 Huesos y articulaciones de otras localizaciones	3	1	1	2	5	3	1	1	2	1	2	1	0	2	2	0	27
C42 Sistema hematopoyético y reticuloendotelial	5	14	7	14	7	12	8	8	6	8	8	23	16	18	14	13	181
C44 Piel	0	0	1	2	3	1	6	13	12	15	21	74	70	70	113	311	712
C48 Retroperitoneo y peritoneo	0	0	0	0	1	0	0	1	1	4	2	2	5	1	1	2	20
C49 Tejidos conjuntivo, subcutáneo y otros tejidos blandos	1	0	1	1	5	2	2	3	1	5	8	3	4	4	2	8	50
C50 Mama	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	2	1	0	6
C60 Pene	0	0	0	0	0	1	0	2	3	4	2	3	1	1	0	10	27
C61 Glándula prostática	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	23	43	57	97	86	105	416
C62 Testículo	1	1	1	5	13	10	13	13	2	2	1	1	0	1	0	0	64
C63 Otras localizaciones aparato genital masculino	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	3
C64 Riñón	5	2	0	2	1	0	0	1	6	3	6	8	5	7	2	6	54
C65 Pelvis renal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
C67 Vejiga	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	4	3	13	11	13	15	61
C69 Ojos y anexos	10	1	1	1	0	0	1	2	2	4	6	2	3	5	2	12	52
C70 Meninges	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	3
C71 Encéfalo	5	5	6	4	2	3	5	7	5	6	4	6	8	7	4	2	79
C72 Médula espinal, nervios craneales del SNC	0	0	0	2	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	5
C73 Glándula tiroides	0	0	2	4	3	6	3	5	2	7	8	11	4	7	1	3	66
C74 Glándula suprarrenal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2
C75 Otras glándulas endocrinas	1	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	5
C77 Ganglios linfáticos	0	1	7	8	7	7	8	8	6	6	13	15	16	14	7	20	143
C80 Localización primaria desconocida	0	0	0	1	0	0	2	2	1	2	12	5	16	17	15	15	88
Total	33	29	34	56	56	55	61	91	79	128	199	313	366	388	382	682	2.952

*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, 2017

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	0	0	0	0	2	1	0	3
C02 Otras partes de la lengua	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2	1	2	3	0	4	14
C03 Encía	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
C04 Suelo de la boca	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2
C05 Paladar	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	4
C06 Otras partes de la boca	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	0	1	0	3	8
C07 Glándula parótida	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	2	1	0	0	3	9
C08 Otras glándulas salivares mayores	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	3
C09 Amígdala	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	3	1	0	0	7
C10 Orofaringe	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	2	5
C11 Nasofaringe	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	3
C15 Esófago	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	3	1	3	7	17
C16 Estómago	0	0	0	0	2	5	3	9	12	9	18	21	22	25	23	45	194
C17 Intestino delgado	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	2	2	2	2	0	0	12
C18 Colon	0	0	0	0	0	2	6	3	3	10	19	10	12	22	16	29	132
C19 Unión rectosigmoides	0	0	0	0	0	0	2	1	0	1	2	3	3	2	0	3	17
C20 Recto	0	0	0	0	0	1	1	3	5	6	9	14	18	16	7	18	98
C21 Ano y canal anal	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	2	2	1	2	3	2	15
C22 Hígado y vías biliares intrahepáticas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	1	3	2	2	11
C23 Vesícula biliar	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	4	2	3	8	5	3	30
C24 Otras partes de las vías biliares	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	5
C25 Páncreas	0	0	0	1	0	1	0	2	2	4	1	3	6	1	3	2	26
C30 Fosa nasal y oído medio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	3
C31 Senos accesorios	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	3	7
C32 Laringe	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	1	2	0	1	7
C34 Bronquios y pulmón	0	0	0	0	0	0	0	1	1	4	8	10	9	8	17	10	68
C37 Timo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	3
C38 Corazón, mediastino y pleura	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	4	0	0	0	0	8
C40 Huesos y articulaciones de las extremidades	0	1	3	3	0	2	1	1	0	1	1	1	1	0	1	2	18
C41 Huesos y articulaciones de otras localizaciones	1	0	0	0	1	1	3	0	1	0	1	1	0	0	1	0	10

(continúa)

Tabla 3. Distribución de casos nuevos de cáncer por grupos quinquenales de edad según localización primaria, mujeres, INC, Colombia, 2017

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
C42 Sistema hematopoyético y reticuloendotelial	10	11	9	9	9	9	7	5	7	5	8	16	16	14	6	23	164
C44 Piel	2	0	3	1	8	5	6	18	18	25	29	50	65	81	65	300	676
C48 Retroperitoneo y peritoneo	1	0	1	0	0	1	2	0	1	4	4	5	4	0	1	2	26
C49 Tejidos conjuntivo, subcutáneo y otros tejidos blandos	0	1	0	4	3	2	2	3	3	5	3	5	1	0	3	3	38
C50 Mama	0	0	0	0	3	14	25	45	69	92	103	106	110	74	54	77	772
C51 Vulva	0	0	0	0	1	1	1	2	0	0	6	2	2	3	1	14	33
C52 Vagina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	3	1	2	0	11
C53 Cuello del útero	0	0	0	0	5	18	45	56	49	60	65	46	40	41	22	21	468
C54 Cuerpo del útero	0	0	0	0	0	1	1	2	5	10	15	27	32	25	15	9	142
C55 Útero, SAI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
C56 Ovario	0	1	1	3	2	1	6	8	12	21	15	23	12	17	15	6	143
C57 Otras localizaciones del aparato genital femenino	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2
C58 Placenta	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
C64 Riñón	0	1	0	0	0	1	0	0	1	4	9	11	2	4	3	4	40
C67 Vejiga	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	1	2	5	7	6	25
C69 Ojos y anexos	9	2	0	0	2	2	3	1	0	1	4	4	3	5	2	5	43
C70 Meninges	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	3	0	0	0	1	6
C71 Encéfalo	5	5	2	2	0	0	3	8	5	6	9	3	7	5	2	1	63
C72 Médula espinal, nervios craneales del SNC	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
C73 Glándula tiroides	0	2	5	10	12	17	28	31	23	44	51	36	37	37	16	20	369
C74 Glándula suprarrenal	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	5
C75 Otras glándulas endocrinas	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
C77 Ganglios linfáticos	1	0	3	3	6	3	4	3	1	4	8	12	12	6	9	13	88
C80 Localización primaria desconocida	0	0	0	0	0	4	4	4	5	9	15	14	16	9	13	14	107
Total	31	24	27	38	57	92	158	216	231	344	423	453	458	430	320	664	3.966

*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, 2017.

Grupos diagnósticos para pediatría		(0 - 4)		(5 - 9)		(10 - 14)		(15 - 17)		Total	
		No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
I. Leucemias, enfermedades mielo proliferativas y síndromes mielodisplásicos	a. Leucemias linfoides	14	21,9	20	37,7	11	18,0	11	19,3	56	23,8
	b. Leucemias mieloides agudas	1	1,6	4	7,5	3	4,9	3	5,3	11	4,7
	c. Enfermedades mieloproliferativas crónicas	0	0,0	0	0,0	1	1,6	2	3,5	3	1,3
	e. Leucemias específicas y otras no específicas	0	0,0	1	1,9	1	1,6	0	0,0	2	0,9
	Total I	15	23,4	25	47,2	16	26,2	16	28,1	72	30,6
II. Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales	a. Linfomas Hodgkin	1	1,6	1	1,9	6	9,8	5	8,8	13	5,5
	b. Linfoma no Hodgkin	1	1,6	1	1,9	4	6,6	3	5,3	9	3,8
	c. Linfoma de Burkitt	1	1,6	0	0,0	1	1,6	0	0,0	2	0,9
	d. Neoplasias linforreticulares mixtas	4	6,3	0	0,0	2	3,3	0	0,0	6	2,6
	Total II	7	10,9	2	3,8	13	21,3	8	14,0	30	12,8
III. Neoplasias del SNC. Intracraneales e intraespinales mixtas	a. Ependimomas y tumores del plexo coroideo	1	1,6	1	1,9	1	1,6	1	1,8	4	1,7
	b. Astrocitomas	0	0,0	3	5,7	2	3,3	1	1,8	6	2,6
	c. Tumores embrionarios intracraneales e intraespinales	3	4,7	3	5,7	1	1,6	1	1,8	8	3,4
	d. Otros gliomas	0	0,0	0	0,0	2	3,3	1	1,8	3	1,3
	e. Otras neoplasias intracraneales e intraespinales especificadas	2	3,1	1	1,9	0	0,0	0	0,0	3	1,3
IV. Neuroblastoma y otros tumores de células nerviosas periféricas	f. Neoplasias intracraneales e intraespinales no especificadas	1	1,6	1	1,9	1	1,6	0	0,0	3	1,3
	Total III	7	10,9	9	17,0	7	11,5	4	7,0	27	11,5
	a. Neuroblastoma y ganglioneuroblastoma	5	7,8	0	0,0	0	0,0	1	1,8	6	2,6
	b. Otros tumores del sistema nervioso periférico	0	0,0	1	1,9	0	0,0	0	0,0	1	0,4
	Total IV	5	7,8	1	1,9	0	0,0	1	1,8	7	3,0
V. Retinoblastoma	a. Retinoblastoma	19	29,7	2	3,8	1	1,6	0	0,0	22	9,4
	Total V	19	29,7	2	3,8	1	1,6	0	0,0	22	9,4
VI. Tumores renales	a. Nefroblastoma y tumores renales no epiteliales	5	7,8	3	5,7	0	0,0	1	1,8	9	3,8
	Total VI	5	7,8	3	5,7	0	0,0	1	1,8	9	3,8

(continúa)

Tabla 4. Distribución de casos nuevos de cáncer en niños, por grupos de edad, según grupos diagnósticos (ICCC-3)*, INC, Colombia, 2017

Grupos diagnósticos para pediatría		(0 - 4)		(5 - 9)		(10 - 14)		(15 - 17)		Total	
		No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
VII. Tumores hepáticos	a. Hepatoblastoma	1	1,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,4
Total VII		1	1,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,4
VIII. Tumores óseos malignos	a. Osteosarcomas	0	0,0	1	1,9	4	6,6	6	10,5	11	4,7
	b. Condrosarcomas	0	0,0	0	0,0	1	1,6	0	0,0	1	0,4
	c. Tumor de Ewing y sarcomas óseos relacionados	1	1,6	1	1,9	0	0,0	0	0,0	2	0,9
	e. Otros tumores óseos malignos no especificados	0	0,0	1	1,9	1	1,6	0	0,0	2	0,9
Total VIII		1	1,6	3	5,7	6	9,8	6	10,5	16	6,8
IX. Sarcomas de tejidos blandos y otros sarcomas extraóseos	a. Rabdomiosarcomas	1	1,6	1	1,9	1	1,6	2	3,5	5	2,1
	b. Fibrosarcoma y otras neoplasias fibrosas	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,8	1	0,4
	d. Otros sarcomas de tejidos blandos especificados	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,8	1	0,4
	e. Sarcomas de tejidos blandos no especificados	0	0,0	1	1,9	0	0,0	1	1,8	2	0,9
Total IX		1	1,6	2	3,8	1	1,6	5	8,8	9	3,8
X. Tumores de células germinales. tumores trofoblásticos y neoplasias gonadales	a. Tumores de células germinales intra-craneales e intraespinales	2	3,1	0	0,0	2	3,3	1	1,8	5	2,1
	b. Tumores de células germinales extragonadales y extracraneales	0	0,0	0	0,0	2	3,3	0	0,0	2	0,9
	c. Tumores de células germinales gonadales	1	1,6	2	3,8	2	3,3	4	7,0	9	3,8
	e. Otros tumores malignos gonadales y no especificados	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,8	1	0,4
Total X		3	4,7	2	3,8	6	9,8	6	10,5	17	7,2
XI. Otras neoplasias epiteliales malignas y melanoma maligno	b. Carcinoma de tiroides	0	0,0	2	3,8	7	11,5	7	12,3	16	6,8
	d. Melanomas malignos	0	0,0	0	0,0	1	1,6	0	0,0	1	0,4
	e. Carcinomas de la piel	0	0,0	0	0,0	1	1,6	0	0,0	1	0,4
	f. Otros carcinomas y los no especificados	0	0,0	1	1,9	2	3,3	3	5,3	6	2,6
Total XI		0	0,0	3	5,7	11	18,0	10	17,5	24	10,2
XII. Otras neoplasias malignas y las no especificadas	b. Otros tumores malignos no especificados	0	0,0	1	1,9	0	0,0	0	0,0	1	0,4
Total XII		0	0,0	1	1,9	0	0,0	0	0,0	1	0,4
Total		64	100	53	100	61	100	57	100	235	100

* ICC-3: Clasificación internacional para cáncer en niños, tercera revisión / OMS 2008.
Fuente: Registro Institucional de Cáncer, INC.

Tabla 5. Distribución de casos nuevos de cáncer por base de diagnóstico*, según localización primaria, INC, Colombia, 2017

Localización primaria (CIEO-3)**	Solo 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	27	27
C03 Encía	0	0	0	0	0	1	1
C04 Suelo de la boca	0	1	0	0	0	1	2
C05 Paladar	0	0	0	0	0	13	13
C06 Otras partes de la boca	0	0	0	0	0	15	15
C07 Glándula parótida	0	0	0	0	0	15	15
C08 Otras glándulas salivares mayores	0	0	0	0	0	5	5
C09 Amígdala	0	0	0	0	0	20	20
C10 Orofaringe	0	0	0	0	0	11	11
C11 Nasofaringe	0	0	0	0	0	10	10
C12 Seno piriforme	0	0	0	0	0	1	1
C13 Hipofaringe	0	0	0	0	0	3	3
C14 Otras localizaciones de labio, cavidad bucal y faringe	0	0	0	0	0	2	2
C15 Esófago	0	1	0	0	0	55	56
C16 Estómago	0	13	0	0	0	463	476
C17 Intestino delgado	0	0	0	0	0	34	34
C18 Colon	0	2	0	0	0	240	242
C19 Unión rectosigmoidea	0	0	0	0	0	36	36
C20 Recto	0	1	0	0	0	200	201
C21 Ano y canal anal	0	0	0	0	0	23	23
C22 Hígado y vías biliares intrahepáticas	0	7	0	0	0	23	30
C23 Vesícula biliar	0	2	0	0	1	34	37
C24 Otras partes de las vías biliares	0	1	0	0	0	11	12
C25 Páncreas	0	9	0	0	0	41	50
C26 Otras localizaciones del aparato digestivo	0	0	0	0	0	3	3
C30 Fosa nasal y oído medio	0	0	0	0	0	9	9
C31 Senos accesorios	0	0	0	0	0	18	18
C32 Laringe	0	0	0	0	0	37	37
C33 Tráquea	0	0	0	0	0	1	1
C34 Bronquios y pulmón	0	1	0	0	0	139	140
C37 Timo	0	0	0	0	1	6	7
C38 Corazón, mediastino y pleura	0	1	0	0	0	34	35
C40 Huesos y articulaciones de las extremidades	0	1	1	0	0	40	42
C41 Huesos y articulaciones de otras localizaciones	0	0	0	0	2	35	37
C42 Sistema hematopoyético y reticuloendotelial	0	1	5	0	0	339	345
C44 Piel	0	2	0	0	1	1.385	1.388

(continúa)

Tabla 5. Distribución de casos nuevos de cáncer por base de diagnóstico, según localización primaria, INC, Colombia, 2017

Localización primaria (CIEO-3)**	Solo clínico	Exploración clínica	Pruebas específicas	Citología	Histología de metástasis	Histología del tumor primario	Total
C48 Retroperitoneo y peritoneo	0	0	0	0	0	46	46
C49 Tejidos conjuntivo, subcutáneo y otros tejidos blandos	0	1	0	0	0	87	88
C50 Mama	0	5	0	0	1	772	778
C51 Vulva	0	1	0	0	0	32	33
C52 Vagina	0	0	0	0	0	11	11
C53 Cuello del útero	0	2	0	0	0	466	468
C54 Cuerpo del útero	0	0	0	0	0	142	142
C55 Útero, SAI	0	0	0	0	0	1	1
C56 Ovario	0	6	0	0	1	136	143
C57 Otras localizaciones del aparato genital femenino	0	0	0	0	0	2	2
C58 Placenta	0	0	0	0	0	1	1
C60 Pene	1	0	0	0	0	26	27
C61 Glándula prostática	0	7	9	0	0	400	416
C62 Testículo	0	1	0	0	0	63	64
C63 Otras localizaciones del aparato genital masculino	0	0	0	0	0	3	3
C64 Riñón	0	13	0	0	0	81	94
C65 Pelvis renal	0	0	0	0	0	1	1
C67 Vejiga	0	1	0	0	0	85	86
C69 Ojos y anexos	1	9	0	0	0	85	95
C70 Meninges	0	2	0	0	0	7	9
C71 Encéfalo	0	5	0	0	0	137	142
C72 Médula espinal, nervios craneales del SNC	0	0	0	0	0	6	6
C73 Glándula tiroides	0	2	0	2	0	431	435
C74 Glándula suprarrenal	0	0	0	0	0	7	7
C75 Otras glándulas endocrinas	0	0	0	0	0	6	6
C77 Ganglios linfáticos	0	2	0	0	1	228	231
C80 Localización primaria desconocida	0	0	0	0	192	3	195
C75 Otras glándulas endocrinas	0	1	0	0	0	3	4
C77 Ganglios linfáticos	0	3	0	0	1	182	186
C80 Localización primaria desconocida	0	0	0	0	167	0	167
Total	2	100	15	2	200	6.599	6.918

* 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, 2017



CIEO-3*	Localización primaria y tipo histológico	Hombres No.	Mujeres No.	Total No.	%
C00 Labio					
	Carcinoma <i>in situ</i> de células escamosas	0	1	1	100
	Total	0	1	1	100
C01 Base de la lengua					
	Carcinoma verrugoso, SAI	0	1	1	33,3
	Carcinoma de células escamosas	0	1	1	33,3
	Linfoma maligno, no Hodgkin, SAI	0	1	1	33,3
	Total	0	3	3	100
C02 Otras partes de la lengua					
	Neoplasia, maligna	0	1	1	3,7
	Carcinoma de células escamosas	13	13	26	96,3
	Total	13	14	27	100
C03 Encía					
	Carcinoma de células escamosas	0	1	1	100
	Total	0	1	1	100
C04 Suelo de la boca					
	Carcinoma de células escamosas	0	2	2	100
	Total	0	2	2	100
C05 Paladar					
	Carcinoma de células grandes, SAI	1	0	1	7,7
	Carcinoma de células escamosas	5	3	8	61,5
	Carcinoma quístico adenoide	0	1	1	7,7
	Carcinoma mucoepidermoide	1	0	1	7,7
	Sarcoma de Kaposi	1	0	1	7,7
	Linfoma maligno, células B grandes, difuso	1	0	1	7,7
	Total	9	4	13	100
C06 Otras partes de la boca					
	Tumor maligno tipo células fusiformes	1	0	1	6,7
	Carcinoma <i>in situ</i> de células escamosas	0	1	1	6,7
	Carcinoma de células escamosas	4	3	7	46,7
	Carcinoma mucoepidermoide	1	0	1	6,7
	Carcinoma de células acinosas	0	1	1	6,7
	Melanoma maligno, SAI	0	1	1	6,7
	Linfoma maligno, células B grandes, difuso	0	1	1	6,7
	Linfoma folicular, SAI	0	1	1	6,7
	Linfoma de células NKT, nasal y tipo nasal extranodal	1	0	1	6,7
	Total	7	8	15	100
C07 Glándula parótida					
	Carcinoma, SAI	0	1	1	6,7
	Carcinoma de células grandes, SAI	2	0	2	13,3

(continúa)

Tabla 6. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico, INC, Colombia, 2017 

CIEO-3*	Localización primaria y tipo histológico	Hombres No.	Mujeres No.	Total No.	%
	Adenocarcinoma, SAI	1	0	1	6,7
	Carcinoma mucoepidermoide	1	4	5	33,3
	Carcinoma ductal, SAI	1	0	1	6,7
	Carcinoma de células acinosas	0	1	1	6,7
	Linfoma maligno, células B grandes, difuso	0	1	1	6,7
	Linfoma de células B de la zona marginal, SAI	1	2	3	20,0
	Total	6	9	15	100
C08 Otras glándulas salivares mayores					
	Carcinoma de células escamosas	1	1	2	40,0
	Carcinoma quístico adenoide	0	1	1	20,0
	Linfoma de células B de la zona marginal, SAI	1	1	2	40,0
	Total	2	3	5	100
C09 Amígdala					
	Carcinoma de células escamosas	9	3	12	60,0
	Linfoma maligno, no Hodgkin, SAI	1	0	1	5,0
	Linfoma de células del manto	1	0	1	5,0
	Linfoma maligno, células B grandes, difuso	1	3	4	20,0
	Linfoma de Burkitt, SAI	1	0	1	5,0
	Linfoma folicular, SAI	0	1	1	5,0
	Total	13	7	20	100
C10 Orofaringe					
	Carcinoma de células escamosas	4	3	7	63,6
	Sarcoma epitelioides	1	0	1	9,1
	Linfoma maligno, células B grandes, difuso	1	1	2	18,2
	Linfoma de células T maduras, SAI	0	1	1	9,1
	Total	6	5	11	100
C11 Nasofaringe					
	Neoplasia, maligna	1	0	1	10,0
	Carcinoma, SAI	1	1	2	20,0
	Carcinoma de células escamosas	5	2	7	70,0
	Total	7	3	10	100
C12 Seno piriforme					
	Carcinoma de células escamosas	1	0	1	100
	Total	1	0	1	100
C13 Hipofaringe					
	Carcinoma de células escamosas	2	0	2	66,7
	Sarcoma sinovial, SAI	1	0	1	33,3
	Total	3	0	3	100
C14 Otras localizaciones de labio, cavidad bucal y faringe					
	Carcinoma de células escamosas	2	0	2	100
	Total	2	0	2	100

(continúa)

Tabla 6. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico, INC, Colombia, 2017

CIEO-3*	Localización primaria y tipo histológico	Hombres No.	Mujeres No.	Total No.	%
C15 Esófago					
	Carcinoma, SAI	3	0	3	5,4
	Carcinoma de células escamosas	22	13	35	62,5
	Adenocarcinoma, SAI	14	2	16	28,6
	Carcinoma, tipo difuso	0	1	1	1,8
	Carcinoma adenoescamoso	0	1	1	1,8
	Total	39	17	56	100
C16 Estómago					
	Neoplasia, maligna	5	4	9	1,9
	Carcinoma <i>in situ</i> , SAI	1	0	1	0,2
	Carcinoma, SAI	7	2	9	1,9
	Carcinoma de células grandes, SAI	3	0	3	0,6
	Carcinoma neuroendocrino de células grandes	2	0	2	0,4
	Carcinoma <i>in situ</i> de células escamosas	1	1	2	0,4
	Carcinoma de células escamosas	3	1	4	0,8
	Adenocarcinoma <i>in situ</i> , SAI	1	0	1	0,2
	Adenocarcinoma, SAI	58	31	89	18,7
	Adenocarcinoma, tipo intestinal	124	73	197	41,4
	Carcinoma, tipo difuso	34	35	69	14,5
	Adenocarcinoma tubular	2	4	6	1,3
	Carcinoma neuroendocrino, SAI	1	3	4	0,8
	Adenocarcinoma en adenoma tubulovelloso	1	0	1	0,2
	Adenocarcinoma mucinoso	8	4	12	2,5
	Carcinoma de células en anillo de sello	23	22	45	9,5
	Carcinoma medular, SAI	1	0	1	0,2
	Sarcoma del estroma gastrointestinal (GIST)	2	3	5	1,1
	Linfoma maligno, SAI	0	1	1	0,2
	Linfoma maligno, no Hodgkin, SAI	2	2	4	0,8
	Linfoma maligno, células B grandes, difuso	3	6	9	1,9
	Linfoma de Burkitt, SAI	0	1	1	0,2
	Linfoma de células B de la zona marginal	0	1	1	0,2
	Total	282	194	476	100,0
C17 Intestino delgado					
	Neoplasia, maligna	2	0	2	5,9
	Carcinoma de células grandes, SAI	2	0	2	5,9
	Carcinoma neuroendocrino de células grandes	1	0	1	2,9
	Adenocarcinoma, SAI	6	2	8	23,5
	Carcinoma neuroendocrino, SAI	5	5	10	29,4
	Sarcoma del estroma gastrointestinal (GIST)	2	0	2	5,9
	Linfoma maligno, células B grandes, difuso	1	3	4	11,8
	Linfoma de Burkitt, SAI	2	1	3	8,8

(continúa)

Tabla 6. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico, INC, Colombia, 2017 

CIEO-3*	Localización primaria y tipo histológico	Hombres No.	Mujeres No.	Total No.	%
	Linfoma de células B de la zona marginal	1	1	2	5,9
	Total	22	12	34	100
C18 Colon					
	Neoplasia, maligna	1	2	3	1,2
	Carcinoma, SAI	1	1	2	0,8
	Carcinoma de células grandes, SAI	0	2	2	0,8
	Carcinoma neuroendocrino de células grandes	0	1	1	0,4
	Carcinoma de células escamosas	0	1	1	0,4
	Adenocarcinoma, SAI	82	91	173	71,5
	Adenocarcinoma, tipo intestinal	0	1	1	0,4
	Adenocarcinoma en pólipo adenomatoso	0	1	1	0,4
	Adenocarcinoma tubular	4	0	4	1,7
	Carcinoma neuroendocrino, SAI	0	2	2	0,8
	Adenocarcinoma en adenoma tubulovelloso	2	9	11	4,5
	Cistadenocarcinoma, SAI	0	1	1	0,4
	Adenocarcinoma mucinoso	18	15	33	13,6
	Carcinoma de células en anillo de sello	2	4	6	2,5
	Linfoma maligno, no Hodgkin, SAI	0	1	1	0,4
	Total	110	132	242	100
C19 Unión rectosigmoidea					
	Adenocarcinoma, SAI	15	16	31	86,1
	Adenocarcinoma en pólipo adenomatoso	0	1	1	2,8
	Adenocarcinoma en adenoma velloso	3	0	3	8,3
	Adenocarcinoma mucinoso	1	0	1	2,8
	Total	19	17	36	100
C20 Recto					
	Neoplasia, maligna	0	1	1	0,5
	Carcinoma, SAI	0	1	1	0,5
	Carcinoma de células pequeñas, SAI	0	1	1	0,5
	Carcinoma de células escamosas	1	8	9	4,5
	Adenocarcinoma, SAI	84	76	160	79,6
	Adenocarcinoma en pólipo adenomatoso	1	0	1	0,5
	Adenocarcinoma tubular	1	0	1	0,5
	Carcinoma neuroendocrino, SAI	0	2	2	1,0
	Adenocarcinoma en adenoma tubulovelloso	12	2	14	7,0
	Adenocarcinoma mucinoso	2	5	7	3,5
	Carcinoma de células en anillo de sello	1	0	1	0,5
	Melanoma maligno, SAI	1	1	2	1,0
	Sarcoma del estroma gastrointestinal (GIST)	0	1	1	0,5
	Total	103	98	201	100
C21 Ano y canal anal					

(continúa)

Tabla 6. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico, INC, Colombia, 2017

CIEO-3*	Localización primaria y tipo histológico	Hombres No.	Mujeres No.	Total No.	%
	Carcinoma de células escamosas	4	13	17	73,9
	Carcinoma cloacogénico	1	0	1	4,3
	Adenocarcinoma, SAI	3	2	5	21,7
	Total	8	15	23	100
C22	Hígado y vías biliares intrahepáticas				
	Neoplasia, maligna	1	0	1	3,3
	Adenocarcinoma, SAI	1	1	2	6,7
	Colangiocarcinoma	1	6	7	23,3
	Carcinoma hepatocelular	13	3	16	53,3
	Adenocarcinoma de células claras, SAI	0	1	1	3,3
	Hepatoblastoma, SAI	1	0	1	3,3
	Linfoma maligno, no Hodgkin, SAI	1	0	1	3,3
	Linfoma maligno, células B grandes, difuso	1	0	1	3,3
	Total	19	11	30	100
C23	Vesícula biliar				
	Neoplasia, maligna	1	1	2	5,4
	Carcinoma <i>in situ</i> , SAI	0	1	1	2,7
	Carcinoma, SAI	1	0	1	2,7
	Carcinoma de células pequeñas, SAI	0	1	1	2,7
	Adenocarcinoma, SAI	4	24	28	75,7
	Adenocarcinoma papilar, SAI	0	1	1	2,7
	Adenocarcinoma mucinoso	0	1	1	2,7
	Carcinoma de células en anillo de sello	0	1	1	2,7
	Carcinoma adenoescamoso	1	0	1	2,7
	Total	7	30	37	100
C24	Otras partes de las vías biliares				
	Neoplasia, maligna	1	0	1	8,3
	Adenocarcinoma, SAI	5	3	8	66,7
	Colangiocarcinoma	1	2	3	25,0
	Total	7	5	12	100
C25	Páncreas				
	Neoplasia, maligna	7	6	13	26,0
	Carcinoma, SAI	3	2	5	10,0
	Adenocarcinoma, SAI	11	5	16	32,0
	Adenocarcinoma tubular	0	1	1	2,0
	Carcinoma neuroendocrino, SAI	2	5	7	14,0
	Adenocarcinoma papilar, SAI	0	1	1	2,0
	Carcinoma seudopapilar sólido, SAI	1	2	3	6,0
	Carcinoma de células en anillo de sello	0	1	1	2,0
	Carcinoma ductal	0	1	1	2,0
	Carcinoma de células acinosas	0	1	1	2,0
	Leiomioma	0	1	1	2,0
	Total	24	26	50	100
C26	Otras localizaciones del aparato digestivo				
	Adenocarcinoma, SAI	2	0	2	66,7
	Sarcoma del estroma gastrointestinal (GIST)	1	0	1	33,3
	Total	3	0	3	100

(continúa)

Tabla 6. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico, INC, Colombia, 2017 

CIEO-3*	Localización primaria y tipo histológico	Hombres No.	Mujeres No.	Total No.	%
C30 Fosa nasal y oído medio					
	Carcinoma de células escamosas	0	1	1	11,1
	Adenocarcinoma, SAI	1	0	1	11,1
	Melanoma maligno, SAI	1	2	3	33,3
	Sarcoma, SAI	1	0	1	11,1
	Neuroblastoma olfatorio	1	0	1	11,1
	Linfoma de células NKT, nasal y tipo nasal	2	0	2	22,2
	Total	6	3	9	100
C31 Senos accesorios					
	Tumor maligno tipo células pequeñas	1	0	1	5,6
	Tumor maligno tipo células gigantes	1	0	1	5,6
	Carcinoma, SAI	1	0	1	5,6
	Carcinoma de células escamosas	5	3	8	44,4
	Carcinoma quístico adenoide	0	2	2	11,1
	Carcinoma mucoepidermoide	0	1	1	5,6
	Melanoma maligno, SAI	0	1	1	5,6
	Rabdomiosarcoma embrionario, SAI	1	0	1	5,6
	Linfoma maligno, células B grandes, difuso	1	0	1	5,6
	Linfoma de células NKT, nasal y tipo nasal	1	0	1	5,6
	Total	11	7	18	100
C32 Laringe					
	Carcinoma <i>in situ</i> , SAI	1	0	1	2,7
	Carcinoma <i>in situ</i> células escamosas, SAI	2	1	3	8,1
	Carcinoma de células escamosas	26	6	32	86,5
	Sarcoma, SAI	1	0	1	2,7
	Total	30	7	37	100
C33 Tráquea					
	Carcinoma de células escamosas	1	0	1	100
	Total	1	0	1	100
C34 Bronquios y pulmón					
	Neoplasia, maligna	4	3	7	5,0
	Carcinoma, SAI	5	1	6	4,3
	Carcinoma de células grandes, SAI	3	4	7	5,0
	Carcinoma neuroendocrino de células grandes	1	0	1	0,7
	Carcinoma de células pequeñas, SAI	5	5	10	7,1
	Carcinoma de células no pequeñas, SAI	16	8	24	17,1
	Carcinoma de células escamosas	11	8	19	13,6
	Adenocarcinoma <i>in situ</i> , SAI	0	1	1	0,7
	Adenocarcinoma, SAI	17	24	41	29,3
	Tumor carcinoide, SAI	0	1	1	0,7
	Carcinoma neuroendocrino, SAI	3	3	6	4,3
	Adenocarcinoma papilar, SAI	0	2	2	1,4
	Adenocarcinoma mucinoso	1	0	1	0,7
	Carcinoma de células en anillo de sello	1	0	1	0,7

(continúa)

Tabla 6. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico, INC, Colombia, 2017

CIEO-3*	Localización primaria y tipo histológico	Hombres No.	Mujeres No.	Total No.	%
	Carcinoma de células acinosas	5	8	13	9,3
	Total	72	68	140	100
C37 Timo					
	Carcinoma neuroendocrino, SAI	1	0	1	14,3
	Timoma maligno, SAI	0	1	1	14,3
	Timoma, tipo b1, maligno	0	1	1	14,3
	Timoma, tipo b3, maligno	2	1	3	42,9
	Tumor epitelial fusiforme con elemento semejante al timo	1	0	1	14,3
	Total	4	3	7	100
C38 Corazón, mediastino y pleura					
	Neoplasia, maligna	1	0	1	2,9
	Sarcoma, SAI	1	0	1	2,9
	Sarcoma indiferenciado	1	0	1	2,9
	Tumor fibroso solitario, maligno	1	0	1	2,9
	Leiomiomasarcoma, SAI	0	1	1	2,9
	Mesotelioma, maligno	17	3	20	57,1
	Germinoma extranodal	2	0	2	5,7
	Tumor del saco embrionario	1	0	1	2,9
	Tumor mixto de células germinales	2	0	2	5,7
	Neuroblastoma, SAI	0	1	1	2,9
	Linfoma de Hodgkin, esclerosis nodular, SAI	0	3	3	8,6
	Linfoma linfoblástico de células T precursoras, SAI	1	0	1	2,9
	Total	27	8	35	100
C40 Huesos y articulaciones de las extremidades					
	Neoplasia, maligna	2	3	5	11,9
	Sarcoma sinovial, SAI	1	0	1	2,4
	Osteosarcoma	14	9	23	54,8
	Condrosarcoma	4	2	6	14,3
	Tumor de células gigantes del hueso, maligno	0	3	3	7,1
	Sarcoma de Ewing	1	0	1	2,4
	Adamantinoma de huesos largos	1	0	1	2,4
	Linfoma maligno, no Hodgkin, SAI	0	1	1	2,4
	Histiocitosis de células de Langerhans, diseminada	1	0	1	2,4
	Total	24	18	42	100
C41 Huesos y articulaciones de otras localizaciones					
	Tumor maligno tipo células pequeñas	1	1	2	5,4
	Tumor maligno tipo células gigantes	0	1	1	2,7
	Sarcoma, SAI	1	0	1	2,7
	Sarcoma de células fusiformes	1	0	1	2,7
	Hemangiosarcoma	1	0	1	2,7

(continúa)

Tabla 6. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico, INC, Colombia, 2017 

CIEO-3*	Localización primaria y tipo histológico	Hombres No.	Mujeres No.	Total No.	%
	Osteosarcoma	7	1	8	21,6
	Condrosarcoma	5	3	8	21,6
	Tumor de células gigantes del hueso, maligno	2	0	2	5,4
	Sarcoma de Ewing	3	3	6	16,2
	Cordoma, SAI	2	0	2	5,4
	Linfoma maligno, células B, grandes, difuso, SAI	1	0	1	2,7
	Plasmocitoma, SAI	1	0	1	2,7
	Histiocitosis de células de Langerhans, diseminada	2	1	3	8,1
	Total	27	10	37	100
C42 Sistema hematopoyético y reticuloendotelial					
	Linfoma maligno, no Hodgkin, SAI	2	0	2	0,6
	Mieloma múltiple	44	29	73	21,2
	Leucemia de células plasmáticas	4	5	9	2,6
	Macroglobulinemia de Waldenström	0	1	1	0,3
	Leucemia aguda, SAI	5	3	8	2,3
	Leucemia bifenotípica aguda	1	0	1	0,3
	Leucemia linfocítica crónica de células B / linfoma linfocítico pequeño	4	11	15	4,3
	Leucemia / linfoma de células T del adulto	1	0	1	0,3
	Leucemia linfocítica granular de células T grandes	0	1	1	0,3
	Leucemia linfoblástica de células precursoras, SAI	48	49	97	28,1
	Leucemia linfoblástica de células T precursoras	2	0	2	0,6
	Leucemia mieloide, SAI	1	1	2	0,6
	Leucemia mieloide aguda, SAI	22	29	51	14,8
	Leucemia mieloide crónica	5	4	9	2,6
	Leucemia promielocítica aguda, t(15;17)(q22;11-12)	1	3	4	1,2
	Leucemia mielomonocítica aguda	0	1	1	0,3
	Leucemia mieloide aguda sin maduración	1	1	2	0,6
	Leucemia mielogenosa crónica, BCR ABL positivo	18	13	31	9,0
	Leucemia mieloide crónica atípica, BCR ABL negativo	1	0	1	0,3
	Leucemia monocítica aguda	0	1	1	0,3
	Leucemia mieloide aguda, t(8;21)(q22;q22)	2	1	3	0,9
	Leucemia de células pilosas	1	0	1	0,3
	Leucemia mielomonocítica crónica, SAI	3	1	4	1,2
	Policitemia vera	1	0	1	0,3
	Enfermedad mieloproliferativa crónica, SAI	2	0	2	0,6
	Mieloesclerosis con metaplasia mieloide	0	2	2	0,6
	Trombocitemia esencial	1	4	5	1,4
	Síndrome hipereosinófilico	1	0	1	0,3
	Citopenia refractaria con displasia multilineal	1	1	2	0,6
	Síndrome mielodisplásico con síndrome de delección (5q-)	1	0	1	0,3

(continúa)

Tabla 6. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico, INC, Colombia, 2017

CIEO-3*	Localización primaria y tipo histológico	Hombres No.	Mujeres No.	Total No.	%
	Síndrome mielodisplásico, SAI	8	3	11	3,2
	Total	181	164	345	100
C44 Piel					
	Neoplasia, maligna	4	1	5	0,4
	Carcinoma de células grandes, SAI	1	0	1	0,1
	Carcinoma verrugoso, SAI	1	1	2	0,1
	Carcinoma <i>in situ</i> de células escamosas	13	19	32	2,3
	Carcinoma de células escamosas	129	94	223	16,1
	Enfermedad de Bowen	11	14	25	1,8
	Carcinoma de células basales	424	427	851	61,3
	Carcinoma basoescamoso	6	6	12	0,9
	Carcinoma quístico adenoide	0	2	2	0,1
	Carcinoma de células de Merkel	2	1	3	0,2
	Hidradenoma nodular, maligno	0	1	1	0,1
	Poroma ecrino, maligno	2	0	2	0,1
	Adenocarcinoma sebáceo	2	2	4	0,3
	Melanoma <i>in situ</i>	10	19	29	2,1
	Melanosis precancerosa, SAI	1	0	1	0,1
	Lentigo maligno	11	7	18	1,3
	Melanoma maligno	51	68	119	8,6
	Nevus azul, maligno	1	0	1	0,1
	Sarcoma, SAI	1	0	1	0,1
	Dermatofibrosarcoma protuberans, SAI	3	5	8	0,6
	Hemangiosarcoma	1	0	1	0,1
	Sarcoma de Kaposi	18	0	18	1,3
	Linfoma maligno, SAI	1	1	2	0,1
	Linfoma maligno, no Hodgkin, SAI	1	0	1	0,1
	Linfoma maligno, células B grandes, difuso	1	0	1	0,1
	Linfoma folicular, SAI	1	0	1	0,1
	Linfoma de células B de la zona marginal	2	0	2	0,1
	Micosis fungoide	7	2	9	0,6
	Síndrome de Sezary	1	0	1	0,1
	Linfoma de células T maduras, SAI	4	1	5	0,4
	Linfoma cutáneo de células T, SAI	2	0	2	0,1
	Trastorno linfoproliferativo de células t cd30+, cutáneo primario	0	3	3	0,2
	Linfoma linfoblástico de células T precursoras, SAI	0	1	1	0,1
	Histiocitosis de células de Langerhans, diseminada	0	1	1	0,1
	Total	712	676	1.388	100
C48 Retroperitoneo y peritoneo					
	Sarcoma, SAI	2	5	7	15,2
	Sarcoma de células fusiformes	2	0	2	4,3

(continúa)

Tabla 6. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico, INC, Colombia, 2017 

CIEO-3*	Localización primaria y tipo histológico	Hombres	Mujeres	Total	%
		No.	No.	No.	
	Sarcoma epiteliode	0	1	1	2,2
	Sarcoma indiferenciado	1	0	1	2,2
	Tumor desmoplásico de células redondas pequeñas	1	1	2	4,3
	Fibromixosarcoma	0	1	1	2,2
	Mixosarcoma extraesquelético	0	1	1	2,2
	Liposarcoma	8	9	17	37,0
	Leiomiomasarcoma	1	3	4	8,7
	Disgerminoma	0	1	1	2,2
	Neuroblastoma, SAI	0	1	1	2,2
	Tumor maligno de la vaina del nervio periférico	0	1	1	2,2
	Neurilemoma, maligno	0	1	1	2,2
	Linfoma maligno, no Hodgkin, SAI	1	0	1	2,2
	Linfoma maligno, células B grandes, difuso	4	1	5	10,9
	Total	20	26	46	100
C49 Tejidos conjuntivo, subcutáneo y otros tejidos blandos					
	Neoplasia, maligna	1	2	3	3,4
	Tumor maligno tipo células fusiformes	1	1	2	2,3
	Paraganglioma, maligno	1	0	1	1,1
	Sarcoma, SAI	6	5	11	12,5
	Sarcoma de células fusiformes	4	2	6	6,8
	Sarcoma de células gigantes	4	4	8	9,1
	Sarcoma de células pequeñas	1	0	1	1,1
	Sarcoma epiteliode	3	0	3	3,4
	Sarcoma indiferenciado	2	1	3	3,4
	Fibrosarcoma, SAI	1	0	1	1,1
	Fibromixosarcoma	4	1	5	5,7
	Histiocitoma fibroso maligno	0	3	3	3,4
	Dermatofibrosarcoma, SAI	1	0	1	1,1
	Liposarcoma	8	7	15	17,0
	Leiomiomasarcoma	2	2	4	4,5
	Rabdomiosarcoma	3	2	5	5,7
	Sarcoma sinovial	3	2	5	5,7
	Condrosarcoma mesenquimatoso	0	1	1	1,1
	Tumor tenosinovial maligno de células gigantes	1	0	1	1,1
	Tumor neuroectodérmico periférico	1	0	1	1,1
	Cordoma	1	1	2	2,3
	Meduloepitelioma, SAI	0	1	1	1,1
	Linfoma maligno, no Hodgkin, SAI	0	1	1	1,1
	Linfoma maligno, células B grandes, difuso	1	0	1	1,1
	Plasmocitoma, SAI	0	1	1	1,1
	Histiocitosis de células de Langerhans, diseminada	0	1	1	1,1

(continúa)

Tabla 6. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico, INC, Colombia, 2017

CIEO-3*	Localización primaria y tipo histológico	Hombres No.	Mujeres No.	Total No.	%
	Sarcoma folicular de células dendríticas	1	0	1	1,1
	Total	50	38	88	100
C50 Mama					
	Neoplasia, maligna	0	10	10	1,3
	Tumor maligno tipo células fusiformes	0	1	1	0,1
	Carcinoma <i>in situ</i> , SAI	0	4	4	0,5
	Carcinoma, SAI	0	88	88	11,3
	Carcinoma de células grandes, SAI	0	1	1	0,1
	Carcinoma neuroendocrino, SAI	0	1	1	0,1
	Carcinoma anaplásico, SAI	0	1	1	0,1
	Carcinoma pleomórfico	0	1	1	0,1
	Carcinoma de células gigantes	0	1	1	0,1
	Carcinoma papilar <i>in situ</i>	0	2	2	0,3
	Carcinoma papilar, SAI	1	7	8	1,0
	Adenocarcinoma, SAI	0	2	2	0,3
	Carcinoma quístico adenoide	0	1	1	0,1
	Carcinoma cribiforme, SAI	0	1	1	0,1
	Adenocarcinoma tubular	0	5	5	0,6
	Adenocarcinoma mucinoso	0	18	18	2,3
	Carcinoma intraductal, no infiltrante, SAI	0	23	23	3,0
	Carcinoma ductal infiltrante, SAI	5	563	568	73,0
	Comedocarcinoma, no infiltrante	0	2	2	0,3
	Carcinoma medular, SAI	0	1	1	0,1
	Carcinoma lobular <i>in situ</i>	0	1	1	0,1
	Carcinoma lobular, SAI	0	21	21	2,7
	Carcinoma ductal lobular e infiltrante	0	1	1	0,1
	Carcinoma ductal infiltrante mixto con otros tipos de carcinoma	0	1	1	0,1
	Carcinoma lobular infiltrante mixto con otros tipos de carcinoma	0	1	1	0,1
	Enfermedad de Paget, mamaria	0	2	2	0,3
	Carcinoma metaplásico, SAI	0	3	3	0,4
	Sarcoma, SAI	0	2	2	0,3
	Liposarcoma pleomórfico	0	1	1	0,1
	Tumor filoide, maligno	0	5	5	0,6
	Hemangiosarcoma	0	1	1	0,1
	Total	6	772	778	100
C51 Vulva					
	Neoplasia, maligna	0	1	1	3,0
	Carcinoma <i>in situ</i> de células escamosas	0	2	2	6,1
	Carcinoma de células escamosas	0	25	25	75,8
	Neoplasia intraepitelial escamosa, grado III	0	3	3	9,1

(continúa)

Tabla 6. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico, INC, Colombia, 2017 

CIEO-3*	Localización primaria y tipo histológico	Hombres No.	Mujeres No.	Total No.	%
	Carcinoma de células basales, nodular	0	2	2	6,1
	Total	0	33	33	100
C52 Vagina					
	Carcinoma de células escamosas	0	5	5	45,5
	Neoplasia intraepitelial escamosa, grado III	0	5	5	45,5
	Melanoma maligno, SAI	0	1	1	9,1
	Total	0	11	11	100
C53 Cuello del útero					
	Neoplasia, maligna	0	8	8	1,7
	Carcinoma <i>in situ</i> , SAI	0	2	2	0,4
	Carcinoma, SAI	0	13	13	2,8
	Carcinoma de células grandes, SAI	0	7	7	1,5
	Carcinoma de células pequeñas, SAI	0	1	1	0,2
	Carcinoma papilar, SAI	0	1	1	0,2
	Carcinoma <i>in situ</i> de células escamosas	0	53	53	11,3
	Carcinoma de células escamosas	0	280	280	59,8
	Neoplasia intraepitelial escamosa, grado III	0	45	45	9,6
	Carcinoma basaloide de células escamosas	0	1	1	0,2
	Adenocarcinoma <i>in situ</i>	0	3	3	0,6
	Adenocarcinoma, SAI	0	26	26	5,6
	Adenocarcinoma de células claras, SAI	0	1	1	0,2
	Adenocarcinoma, tipo endocervical	0	18	18	3,8
	Carcinoma adenoescamoso	0	6	6	1,3
	Tumor mülleriano mixto	0	1	1	0,2
	Carcinosarcoma, SAI	0	2	2	0,4
	Total	0	468	468	100
C54 Cuerpo del útero					
	Carcinoma, SAI	0	3	3	2,1
	Carcinoma de células escamosas	0	3	3	2,1
	Adenocarcinoma, SAI	0	7	7	4,9
	Adenocarcinoma papilar, SAI	0	1	1	0,7
	Adenocarcinoma de células claras, SAI	0	3	3	2,1
	Adenocarcinoma endometrioide, SAI	0	103	103	72,5
	Cistadenocarcinoma seroso papilar	0	1	1	0,7
	Adenocarcinoma mucinoso	0	3	3	2,1
	Sarcoma, SAI	0	1	1	0,7
	Leiomiocarcinoma, SAI	0	1	1	0,7
	Rabdomiosarcoma embrionario, SAI	0	1	1	0,7
	Sarcoma del estroma endometrial, SAI	0	2	2	1,4
	Adenosarcoma	0	3	3	2,1
	Tumor mülleriano mixto	0	2	2	1,4

(continúa)

Tabla 6. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico, INC, Colombia, 2017



CIEO-3*	Localización primaria y tipo histológico	Hombres No.	Mujeres No.	Total No.	%
	Carcinosarcoma, SAI	0	8	8	5,6
	Total	0	142	142	100
C55 Útero, SAI					
	Carcinosarcoma, SAI	0	1	1	100
	Total	0	1	1	100
C56 Ovario					
	Neoplasia, maligna	0	6	6	4,2
	Carcinoma, SAI	0	11	11	7,7
	Carcinoma de células grandes, SAI	0	1	1	0,7
	Carcinoma <i>in situ</i> de células escamosas	0	1	1	0,7
	Carcinoma de células escamosas	0	1	1	0,7
	Adenocarcinoma, SAI	0	13	13	9,1
	Adenocarcinoma papilar, SAI	0	3	3	2,1
	Adenocarcinoma en adenoma tubulovelloso	0	1	1	0,7
	Adenocarcinoma de células claras, SAI	0	4	4	2,8
	Adenocarcinoma endometrioide, SAI	0	6	6	4,2
	Cistadenocarcinoma, SAI	0	1	1	0,7
	Cistadenocarcinoma seroso	0	24	24	16,8
	Cistadenocarcinoma papilar	0	2	2	1,4
	Cistadenocarcinoma seroso papilar	0	37	37	25,9
	Cistadenocarcinoma mucinoso	0	3	3	2,1
	Adenocarcinoma mucinoso	0	11	11	7,7
	Carcinoma epitelial - mioepitelial	0	1	1	0,7
	Tumor de células de la granulosa, maligno	0	4	4	2,8
	Leiomiocarcinoma, SAI	0	1	1	0,7
	Carcinosarcoma, SAI	0	1	1	0,7
	Adenocarcinofibroma seroso	0	2	2	1,4
	Disgerminoma	0	2	2	1,4
	Germinoma	0	2	2	1,4
	Carcinoma embrionario, SAI	0	1	1	0,7
	Teratoma, maligno, SAI	0	3	3	2,1
	Tumor mixto de células germinales	0	1	1	0,7
	Total	0	143	143	100
C57 Otras localizaciones del aparato genital femenino					
	Adenocarcinoma, SAI	0	2	2	100
	Total	0	2	2	100
C58 Placenta					
	Coriocarcinoma, SAI	0	1	1	100
	Total	0	1	1	100
C60 Pene					
	Carcinoma verrugoso, SAI	1	0	1	3,7

(continúa)

Tabla 6. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico, INC, Colombia, 2017 

CIEO-3*	Localización primaria y tipo histológico	Hombres No.	Mujeres No.	Total No.	%
	Carcinoma <i>in situ</i> de células escamosas, SAI	2	0	2	7,4
	Carcinoma de células escamosas	23	0	23	85,2
	Enfermedad de Bowen	1	0	1	3,7
	Total	27	0	27	100
C61 Glándula prostática					
	Neoplasia, maligna	27	0	27	6,5
	Tumor maligno tipo células pequeñas	1	0	1	0,2
	Carcinoma, SAI	11	0	11	2,6
	Adenocarcinoma, SAI	53	0	53	12,7
	Carcinoma de células acinosas	324	0	324	77,9
	Total	416	0	416	100
C62 Testículo					
	Neoplasia, maligna	2	0	2	3,1
	Seminoma, SAI	20	0	20	31,3
	Germinoma	11	0	11	17,2
	Tumor de células germinales, no seminomatoso	11	0	11	17,2
	Carcinoma embrionario, SAI	2	0	2	3,1
	Tumor del saco embrionario	1	0	1	1,6
	Teratoma, maligno, SAI	4	0	4	6,3
	Teratocarcinoma	1	0	1	1,6
	Teratoma maligno, indiferenciado	1	0	1	1,6
	Tumor mixto de células germinales	11	0	11	17,2
	Total	64	0	64	100
C63 Otras localizaciones del aparato genital masculino					
	Enfermedad de Paget extramamaria	1	0	1	33
	Liposarcoma, SAI	1	0	1	33
	Leiomiomasarcoma, SAI	1	0	1	33
	Total	3	0	3	100
C64 Riñón					
	Neoplasia, maligna	7	7	14	14,9
	Carcinoma, SAI	1	1	2	2,1
	Carcinoma de células transicionales, SAI	1	2	3	3,2
	Adenocarcinoma papilar, SAI	0	1	1	1,1
	Adenocarcinoma de células claras, SAI	22	17	39	41,5
	Carcinoma de células renales	14	11	25	26,6
	Sarcoma de células pequeñas	1	0	1	1,1
	Nefroblastoma, SAI	7	1	8	8,5
	Sarcoma de células claras del riñón	1	0	1	1,1
	Total	54	40	94	100
C65 Pelvis renal					

(continúa)

Tabla 6. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico, INC, Colombia, 2017

CIEO-3*	Localización primaria y tipo histológico	Hombres No.	Mujeres No.	Total No.	%
	Carcinoma de células transicionales, SAI	1	0	1	100
	Total	1	0	1	100
C67 Vejiga					
	Neoplasia, maligna	1	0	1	1,2
	Carcinoma, SAI	1	1	2	2,3
	Carcinoma de células grandes, SAI	1	0	1	1,2
	Carcinoma papilar, SAI	0	1	1	1,2
	Carcinoma de células escamosas	0	1	1	1,2
	Carcinoma de células transicionales <i>in situ</i>	1	0	1	1,2
	Carcinoma de células transicionales, SAI	28	12	40	46,5
	Carcinoma papilar de células transicionales no invasivo	1	0	1	1,2
	Carcinoma papilar de células transicionales	27	10	37	43,0
	Adenocarcinoma mucinoso	1	0	1	1,2
	Total	61	25	86	100
C69 Ojos y anexos					
	Neoplasia, maligna	1	2	3	3,2
	Carcinoma <i>in situ</i> , SAI	5	0	5	5,3
	Carcinoma, SAI	1	1	2	2,1
	Carcinoma <i>in situ</i> de células escamosas	10	8	18	18,9
	Carcinoma de células escamosas	12	4	16	16,8
	Melanosis precancerosa, SAI	1	0	1	1,1
	Melanoma maligno	6	15	21	22,1
	Rabdomiosarcoma	1	1	2	2,1
	Retinoblastoma	12	10	22	23,2
	Linfoma maligno, SAI	0	1	1	1,1
	Linfoma maligno, no Hodgkin, SAI	1	0	1	1,1
	Linfoma de células del manto	2	1	3	3,2
	Total	52	43	95	100
C70 Meninges					
	Meningioma, maligno	2	5	7	77,8
	Linfoma maligno, no Hodgkin, SAI	0	1	1	11,1
	Linfoma de células B de la zona marginal, SAI	1	0	1	11,1
	Total	3	6	9	100
C71 Encéfalo					
	Neoplasia, maligna	7	4	11	7,7
	Tumor maligno tipo células pequeñas	1	0	1	0,7
	Sarcoma, SAI	1	0	1	0,7
	Germinoma	1	0	1	0,7
	Tumor del saco embrionario	1	0	1	0,7
	Tumor mixto de células germinales	0	1	1	0,7

(continúa)

Tabla 6. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico, INC, Colombia, 2017 

CIEO-3*	Localización primaria y tipo histológico	Hombres No.	Mujeres No.	Total No.	%
	Hemangiopericitoma maligno	0	1	1	0,7
	Glioma, maligno	6	1	7	4,9
	Glioma mixto	5	2	7	4,9
	Ependimoma	3	3	6	4,2
	Astrocitoma	9	16	25	17,6
	Xantoastrocitoma pleomórfico	1	0	1	0,7
	Glioblastoma	29	21	50	35,2
	Oligodendroglioma	3	2	5	3,5
	Meduloblastoma	7	2	9	6,3
	Tumor neuroectodérmico primitivo (PNET)	1	1	2	1,4
	Neuroblastoma	1	1	2	1,4
	Ganglioglioma, anaplásico	2	3	5	3,5
	Tumor teratoide rabdoide atípico	0	1	1	0,7
	Tumor maligno de la vaina del nervio periférico	0	1	1	0,7
	Linfoma maligno, células B grandes, difuso	1	3	4	2,8
	Total	79	63	142	100
C72 Médula espinal, nervios craneales del SNC					
	Germinoma	1	0	1	16,7
	Glioma, maligno	1	0	1	16,7
	Ependimoma anaplásico	1	0	1	16,7
	Neurilemoma maligno	1	0	1	16,7
	Perineurinoma maligno	0	1	1	16,7
	Linfoma maligno, células B grandes, difuso, SAI	1	0	1	16,7
	Total	5	1	6	100
C73 Glándula tiroides					
	Neoplasia, maligna	1	2	3	0,7
	Carcinoma, SAI	1	6	7	1,6
	Carcinoma de células grandes, SAI	0	1	1	0,2
	Carcinoma anaplásico, SAI	0	1	1	0,2
	Carcinoma papilar, SAI	55	348	403	92,6
	Adenocarcinoma oxifílico	1	3	4	0,9
	Adenocarcinoma de células claras, SAI	1	0	1	0,2
	Adenocarcinoma folicular	5	4	9	2,1
	Carcinoma medular, SAI	2	4	6	1,4
	Total	66	369	435	100
C74 Glándula suprarrenal					
	Neoplasia, maligna	0	1	1	14,3
	Feocromocitoma maligno	2	2	4	57,1
	Neuroblastoma, SAI	0	2	2	28,6
	Total	2	5	7	100
C75 Otras glándulas endocrinas					

(continúa)

Tabla 6. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico, INC, Colombia, 2017

CIEO-3*	Localización primaria y tipo histológico	Hombres No.	Mujeres No.	Total No.	%
	Carcinoma de células grandes, SAI	0	1	1	16,7
	Paraganglioma, maligno	1	0	1	16,7
	Germinoma	2	0	2	33,3
	Pineoblastoma	2	0	2	33,3
	Total	5	1	6	100
C77 Ganglios linfáticos					
	Linfoma maligno, SAI	2	3	5	2,2
	Linfoma maligno, no Hodgkin, SAI	9	14	23	10,0
	Linfoma de Hodgkin, SAI	40	25	65	28,1
	Linfoma maligno, linfocítico, células B pequeñas	7	2	9	3,9
	Linfoma maligno, linfoplasmocítico	2	0	2	0,9
	Linfoma de células del manto	13	3	16	6,9
	Linfoma maligno, células B grandes, difuso, SAI	46	29	75	32,5
	Linfoma maligno, células B grandes, difuso, inmunoblástico, SAI	2	0	2	0,9
	Linfoma de Burkitt, SAI	1	0	1	0,4
	Linfoma folicular	9	7	16	6,9
	Linfoma de células B de la zona marginal, SAI	3	2	5	2,2
	Linfoma de células T maduras, SAI	5	1	6	2,6
	Linfoma anáplásico de células grandes, tipo células T y células nulas	1	1	2	0,9
	Linfoma linfoblástico de células precursoras, SAI	1	0	1	0,4
	Linfoma linfoblástico de células T precursoras	2	0	2	0,9
	Histiocitosis de células de Langerhans, diseminada	0	1	1	0,4
	Total	143	88	231	100
C80 Localización primaria desconocida					
	Neoplasia, maligna	8	14	22	11,3
	Tumor maligno tipo células pequeñas	2	0	2	1,0
	Tumor maligno tipo células claras	1	0	1	0,5
	Carcinoma, SAI	13	17	30	15,4
	Carcinoma de células grandes, SAI	6	2	8	4,1
	Carcinoma seudosarcomatosos	0	1	1	0,5
	Carcinoma de células pequeñas, SAI	5	1	6	3,1
	Carcinoma de células no pequeñas, SAI	2	0	2	1,0
	Carcinoma de células escamosas	13	14	27	13,8
	Adenocarcinoma, SAI	14	26	40	20,5
	Carcinoma neuroendocrino	12	10	22	11,3
	Adenocarcinoma papilar, SAI	2	1	3	1,5
	Adenocarcinoma de células claras	0	1	1	0,5
	Cistadenocarcinoma, SAI	1	0	1	0,5
	Adenocarcinoma mucinoso	4	12	16	8,2
	Carcinoma de células en anillo de sello	1	2	3	1,5

Tabla 6. Distribución de casos nuevos de cáncer por sexo, según localización primaria y diagnóstico histológico, INC, Colombia, 2017 

CIEO-3*	Localización primaria y tipo histológico	Hombres No.	Mujeres No.	Total No.	%
	Carcinoma adenoescamoso	0	1	1	0,5
	Melanoma maligno, SAI	1	2	3	1,5
	Sarcoma, SAI	1	1	2	1,0
	Leiomiomasarcoma, SAI	0	1	1	0,5
	Hemangiosarcoma	1	1	2	1,0
	Mastocitosis maligna	1	0	1	0,5
	Total	88	107	195	100
	TOTAL	2.952	3.966	6.918	

*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, 2017



Grupos diagnósticos		Masculino		Femenino		Total	
		No.	%	No.	%	No.	%
I. Neoplasias mieloproliferativas	Leucemia mielogenosa crónica, BCR/ABL 1 positivo	18	4,6	13	4,2	31	4,5
	Policitemia vera	1	0,3	0	0,0	1	0,1
	Mieloesclerosis con metaplasia mieloide	0	0,0	2	0,7	2	0,3
	Trombocitopenia esencial	1	0,3	4	1,3	5	0,7
	Leucemia eosinofílica crónica	1	0,3	0	0,0	1	0,1
	Enfermedad mieloproliferativa crónica	2	0,5	0	0,0	2	0,3
	Leucemia mieloide crónica	5	1,3	4	1,3	9	1,3
Total I		28	7,2	23	7,5	51	7,3
II. Síndromes mielodisplásicos	Citopenia refractaria con displasia multilineal	1	0,3	1	0,3	2	0,3
	Síndrome mielodisplásico con síndrome de delección (5q-)	1	0,3	0	0,0	1	0,1
	Síndrome mielodisplásico, no clasificable	8	2,1	3	1,0	11	1,6
Total II		10	2,6	4	1,3	14	2,0
III. Neoplasias mielodisplásicas y mieloproliferativas	Leucemia mielomonocítica crónica	3	0,8	1	0,3	4	0,6
	Leucemia mieloide crónica atípica, BCR/ABL negativo	1	0,3	0	0,0	1	0,1
Total III		4	1,0	1	0,3	5	0,7
IV. Leucemias mieloides agudas y neoplasias precursoras relacionadas	Leucemia mieloide aguda, t(8;21)(q22;q22)	2	0,5	1	0,3	3	0,4
	Leucemia promielocítica aguda, t(15;17)(q22;q12)	1	0,3	3	1,0	4	0,6
	Leucemia mieloide aguda, no especificada	22	5,7	29	9,5	51	7,3
	Leucemia mieloide aguda, sin maduración (M1)	1	0,3	1	0,3	2	0,3
	Leucemia mielomonocítica aguda (M4)	0	0,0	1	0,3	1	0,1
	Leucemia monocítica y mono-blastica aguda (M5)	0	0,0	1	0,3	1	0,1
	Leucemia mieloide, SAI	1	0,3	1	0,3	2	0,3
Total IV		27	7,0	37	12,1	64	9,2
V. Leucemias agudas de linaje ambiguo	Leucemia aguda indiferenciada	5	1,3	3	1,0	8	1,2
	Leucemia aguda de fenotipo mixto con t(9;22)	1	0,3	0	0,0	1	0,1
Total V		6	1,5	3	1,0	9	1,3
VI. Neoplasias de células linfoides precursoras	Leucemia/infoma linfoblástico de células precursoras, SAI	49	12,6	49	16,0	98	14,1
	Leucemia/linfoma linfoblástico de células B precursoras	0	0,0	1	0,3	1	0,1

(continúa)

Tabla 7. Distribución de casos nuevos de tumores de los tejidos hematopoyético y linfoide, según clasificación de la Organización Mundial de la Salud*, INC, Colombia, 2017



Grupos diagnósticos	Masculino		Femenino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Leucemia/linfoma linfoblástica de células T precursoras	5	1,3	0	0,0	5	0,7
Total VI	54	13,9	50	16,3	104	15,0
VII. Neoplasias de células B maduras						
Leucemia linfocítica crónica/linfoma linfocítico pequeño	11	2,8	13	4,2	24	3,5
Leucemia de células pilosas	1	0,3	0	0,0	1	0,1
Linfoma linfoplasmocítico	2	0,5	0	0,0	2	0,3
Macroglobulinemia de Waldeström	0	0,0	1	0,3	1	0,1
Mieloma de células plasmáticas	44	11,3	29	9,5	73	10,5
Plasmacitoma solitario del hueso	1	0,3	1	0,3	2	0,3
Linfoma de células B de la zona marginal	9	2,3	7	2,3	16	2,3
Linfoma folicular, SAI	10	2,6	9	2,9	19	2,7
Linfoma de células del manto	16	4,1	4	1,3	20	2,9
Linfoma maligno, células B grandes, difuso, no especificado	63	16,2	51	16,7	114	16,4
Linfoma plasmablástico	3	0,8	0	0,0	3	0,4
Linfoma de Burkitt	4	1,0	2	0,7	6	0,9
Linfoma de células B, no especificado	21	5,4	27	8,8	48	6,9
Leucemia de células plasmáticas	4	1,0	5	1,6	9	1,3
Total VII	189	48,7	149	48,7	338	48,7
VIII. Neoplasias de células T y células NK maduras						
Leucemia linfocítica granular de células T grandes	0	0,0	1	0,3	1	0,1
Leucemia/linfoma de células T del adulto	1	0,3	0	0,0	1	0,1
Linfoma de células NK/T, tipo nasal extranodal	4	1,0	0	0,0	4	0,6
Micosis fungoide	7	1,8	2	0,7	9	1,3
Síndrome de Sézary	1	0,3	0	0,0	1	0,1
Linfoma de células grandes, anaplásico, cutáneo primario	0	0,0	3	1,0	3	0,4
Linfoma cutáneo de células T	2	0,5	0	0,0	2	0,3
Linfoma de células T periféricas	9	2,3	3	1,0	12	1,7
Linfoma anaplásico de células grandes, ALK positivo	1	0,3	1	0,3	2	0,3
Total VIII	25	6,4	10	3,3	35	5,0
IX. Linfomas Hodgkin						
Linfoma de Hodgkin, predominio linfocítico nodular	4	1,0	1	0,3	5	0,7
Linfoma de Hodgkin clásico	8	2,1	9	2,9	17	2,4
Linfoma de Hodgkin clásico, esclerosis nodular	18	4,6	14	4,6	32	4,6
Linfoma de Hodgkin clásico, celularidad mixta	0	0,0	1	0,3	1	0,1
Linfoma de Hodgkin clásico, depleción linfocítica	10	2,6	0	0,0	10	1,4
Total IX	40	10,3	25	8,2	65	9,4

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, 2017



Grupos diagnósticos		Masculino		Femenino		Total	
		No.	%	No.	%	No.	%
X. Neoplasias de células dendríticas e histiocíticas	Sarcoma folicular de células dendríticas	3	0,8	4	1,3	7	1,0
	Histiocitosis de células de Langerhans	1	0,3	0	0,0	1	0,1
	Total X	4	1,0	4	1,3	8	1,2
XI. Neoplasias de mastocitos	Mastocitosis sistémica	1	0,3	0	0,0	1	0,1
	Total XI	1	0,3	0	0,0	1	0,1
Total		388	100	306	100	694	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 verificación histológica y grupos de edad, según la localización primaria, INC, Colombia, 2017

Localización primaria (CIEO-3)*	Total	Casos con verificación histológica		Grupos de edad de casos con verificación histológica		
	No.	No.	%	0-34 %	35-64 %	65+ %
C00 Labio	1	1	100	0,0	0,0	100
C01 Base de la lengua	3	3	100	0,0	0,0	100
C02 Otras partes de la lengua	27	27	100	11,1	48,1	40,7
C03 Encía	1	1	100	0,0	0,0	100
C04 Suelo de la boca	2	1	50,0	0,0	100	0,0
C05 Paladar	13	13	100	7,7	53,8	38,5
C06 Otras partes de la boca	15	15	100	6,7	53,3	40,0
C07 Glándula parótida	15	15	100	6,7	66,7	26,7
C08 Otras glándulas salivares mayores	5	5	100	0,0	80,0	20,0
C09 Amígdala	20	20	100	15,0	75,0	10,0
C10 Orofaringe	11	11	100	0,0	45,5	54,5
C11 Nasofaringe	10	10	100	10,0	60,0	30,0
C12 Seno piriforme	1	1	100	0,0	0,0	100
C13 Hipofaringe	3	3	100	0,0	100	0,0
C14 Otras localizaciones de labio, cavidad bucal y faringe	2	2	100	0,0	0,0	100
C15 Esófago	56	55	98,2	0,0	28,6	71,4
C16 Estómago	476	463	97,3	3,4	48,9	47,7
C17 Intestino delgado	34	34	100	8,8	58,8	32,4
C18 Colon	242	240	99,2	4,5	48,3	47,1
C19 Unión rectosigmoidea	36	36	100	8,3	55,6	36,1
C20 Recto	201	200	100	3,0	55,2	41,8
C21 Ano y canal anal	23	23	100	0,0	56,5	43,5
C22 Hígado y vías biliares intrahepáticas	30	23	76,7	6,7	33,3	60,0
C23 Vesícula biliar	37	35	94,6	0,0	48,6	51,4
C24 Otras partes de las vías biliares	12	11	91,7	0,0	33,3	66,7
C25 Páncreas	50	41	82,0	4,0	62,0	34,0
C26 Otras localizaciones del aparato digestivo	3	3	100	0,0	66,7	33,3
C30 Fosa nasal y oído medio	9	9	100	0,0	55,6	44,4
C31 Senos accesorios	18	18	100	22,2	27,8	50,0
C32 Laringe	37	37	100	0,0	51,4	48,6
C33 Tráquea	1	1	100	0,0	100	0,0
C34 Bronquios y pulmón	140	139	99,3	0,0	46,4	53,6
C37 Timo	7	7	100	14,3	71,4	14,3
C38 Corazón, mediastino y pleura	35	34	97,1	28,6	51,4	20,0
C40 Huesos y articulaciones de las extremidades	42	40	95,2	59,5	21,4	19,0
C41 Huesos y articulaciones de otras localizaciones	37	37	100	59,5	27,0	13,5
C42 Sistema hematopoyético y reticuloendotelial	345	339	98,3	38,0	36,5	25,5

(continúa)

Tabla 8. Distribución de casos nuevos de cáncer por verificación histológica y grupos de edad, según la localización primaria, INC, Colombia, 2017

Localización primaria (CIEO-3)*	Total	Casos con verificación histológica		Grupos de edad de casos con verificación histológica		
	No.	No.	%	0-34 %	35-64 %	65+ %
C44 Piel	1.388	1386	100	2,7	29,5	67,7
C48 Retroperitoneo y peritoneo	46	46	100	13,0	71,7	15,2
C49 Tejidos conjuntivo, subcutáneo y otros tejidos blandos	88	87	98,9	27,3	50,0	22,7
C50 Mama	778	773	99,4	5,4	67,9	26,7
C51 Vulva	33	32	97,0	9,1	36,4	54,5
C52 Vagina	11	11	100	0,0	72,7	27,3
C53 Cuello del útero	468	466	99,6	14,5	67,5	17,9
C54 Cuerpo del útero	142	142	100	1,4	64,1	34,5
C55 Utero, SAI	1	1	100	0,0	100	0,0
C56 Ovario	143	137	95,8	9,8	63,6	26,6
C57 Otras localizaciones del aparato genital femenino	2	2	100	0,0	100	0,0
C58 Placenta	1	1	100	100	0,0	0,0
C60 Pene	27	26	96,3	3,7	55,6	40,7
C61 Glándula prostática	416	400	96,2	0,0	30,8	69,2
C62 Testículo	64	63	98,4	68,8	29,7	1,6
C63 Otras localizaciones del aparato genital masculino	3	3	100	0,0	0,0	100
C64 Riñón	94	81	86,2	12,8	59,6	27,7
C65 Pelvis renal	1	1	100	0,0	100	0,0
C67 Vejiga	86	85	98,8	0,0	33,7	66,3
C69 Ojos y anexos	95	85	89,5	33,7	33,7	33
C70 Meninges	9	7	77,8	0,0	77,8	22,2
C71 Encéfalo	142	137	96,5	33,1	52,1	14,8
C72 Médula espinal, nervios craneales del SNC	6	6	100	66,7	33,3	0,0
C73 Glándula tiroides	435	431	99,1	21,1	59,5	19,3
C74 Glándula suprarrenal	7	7	100	42,9	57,1	0,0
C75 Otras glándulas endocrinas	6	6	100	50,0	50,0	0,0
C77 Ganglios linfáticos	231	229	99,1	25,1	45,0	29,9
C80 Localización primaria desconocida	195	195	100	5,6	51,8	42,6
Total	6.918	6.799	98,3	10,9	47,7	41,4

*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 la localización primaria, INC, Colombia, 2017

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	2	1	0	0	0	3
C02 Otras partes de la lengua	10	15	0	1	1	27
C03 Encía	0	0	0	0	1	1
C04 Suelo de la boca	1	1	0	0	0	2
C05 Paladar	1	12	0	0	0	13
C06 Otras partes de la boca	3	10	0	2	0	15
C07 Glándula parótida	5	9	0	1	0	15
C08 Otras glándulas salivares mayores	1	2	0	2	0	5
C09 Amígdala	8	11	1	0	0	20
C10 Orofaringe	2	7	0	1	1	11
C11 Nasofaringe	3	6	0	1	0	10
C12 Seno piriforme	1	0	0	0	0	1
C13 Hipofaringe	1	2	0	0	0	3
C14 Otras localizaciones de labio, cavidad bucal y faringe	0	2	0	0	0	2
C15 Esófago	15	37	2	1	1	56
C16 Estómago	122	310	5	27	12	476
C17 Intestino delgado	11	22	0	0	1	34
C18 Colon	84	127	2	17	12	242
C19 Unión rectosigmoidea	11	23	0	2	0	36
C20 Recto	61	120	1	11	8	201
C21 Ano y canal anal	9	12	0	1	1	23
C22 Hígado y vías biliares intrahepáticas	12	14	1	1	2	30
C23 Vesícula biliar	10	22	0	4	1	37
C24 Otras partes de las vías biliares	5	4	0	1	2	12
C25 Páncreas	20	25	0	2	3	50
C26 Otras localizaciones del aparato digestivo	2	1	0	0	0	3
C30 Fosa nasal y oído medio	3	5	0	0	1	9
C31 Senos accesorios	5	11	1	1	0	18
C32 Laringe	6	26	0	0	5	37
C33 Tráquea	1	0	0	0	0	1
C34 Bronquios y pulmón	56	73	1	5	5	140
C37 Timo	5	2	0	0	0	7
C38 Corazón, mediastino y pleura	12	18	1	4	0	35
C40 Huesos y articulaciones de las extremidades	19	22	0	0	1	42
C41 Huesos y articulaciones de otras localizaciones	15	20	0	2	0	37
C42 Sistema hematopoyético y reticuloendotelial	117	200	1	11	16	345
C44 Piel	551	703	2	71	61	1.388
C48 Retroperitoneo y peritoneo	20	19	0	4	3	46

(continúa)

Tabla 9. Distribución de casos nuevos de cáncer por régimen de afiliación al SGSSS, según la localización primaria, INC, Colombia, 2017

Localización primaria (CIEO-3)*	Contributivo	Subsidiado	No asegurado	Particular	Régimen especial	Total
C49 Tejidos conjuntivo, subcutáneo y otros tejidos blandos	32	45	1	4	6	88
C50 Mama	233	444	11	56	34	778
C51 Vulva	9	23	0	1	0	33
C52 Vagina	4	7	0	0	0	11
C53 Cuello del útero	94	325	6	32	11	468
C54 Cuerpo del útero	40	89	3	5	5	142
C55 Útero, SAI	0	1	0	0	0	1
C56 Ovario	54	74	1	8	6	143
C57 Otras localizaciones del aparato genital femenino	0	2	0	0	0	2
C58 Placenta	0	1	0	0	0	1
C60 Pene	7	17	0	3	0	27
C61 Glándula prostática	148	201	3	46	18	416
C62 Testículo	25	29	1	7	2	64
C63 Otras localizaciones del aparato genital masculino	0	2	0	0	1	3
C64 Riñón	35	40	2	6	11	94
C65 Pelvis renal	0	1	0	0	0	1
C67 Vejiga	26	49	1	7	3	86
C69 Ojos y anexos	47	39	0	3	6	95
C70 Meninges	3	5	0	0	1	9
C71 Encéfalo	39	85	2	8	8	142
C72 Médula espinal, nervios craneales del SNC	2	4	0	0	0	6
C73 Glándula tiroides	146	232	2	31	24	435
C74 Glándula suprarrenal	1	5	0	1	0	7
C75 Otras glándulas endocrinas	3	3	0	0	0	6
C77 Ganglios linfáticos	89	115	4	15	8	231
C80 Localización primaria desconocida	53	122	1	12	7	195
Total	2.300	3.855	56	418	289	6.918

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

Tabla 10. Distribución de casos nuevos de cáncer por régimen de afiliación al SGSSS, según departamento de residencia habitual, INC, Colombia, 2017.

Departamento de residencia habitual	Contributivo		Subsidiado		No asegurado		Particular		Régimen especial		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
00 Internacional	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,2	0	0,0	1	0,0
05 Antioquia	8	0,3	5	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	13	0,2
08 Atlántico	22	1,0	7	0,2	0	0,0	7	1,7	2	0,7	38	0,5
11 Bogotá, D. C.	1.239	53,9	1.526	39,6	32	57,1	238	56,9	61	21,1	3.096	44,8
13 Bolívar	11	0,5	19	0,5	0	0,0	6	1,4	1	0,3	37	0,5
15 Boyacá	161	7,0	301	7,8	4	7,1	22	5,3	53	18,3	541	7,8
17 Caldas	11	0,5	23	0,6	0	0,0	1	0,2	0	0,0	35	0,5
18 Caquetá	11	0,5	22	0,6	0	0,0	2	0,5	16	5,5	51	0,7
19 Cauca	2	0,1	46	1,2	0	0,0	2	0,5	0	0,0	50	0,7
20 Cesar	18	0,8	36	0,9	0	0,0	2	0,5	8	2,8	64	0,9
23 Córdoba	3	0,1	16	0,4	0	0,0	8	1,9	0	0,0	27	0,4
25 Cundinamarca	320	13,9	1051	27,3	12	21,4	44	10,5	10	3,5	1.437	20,8
27 Chocó	1	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,2	0	0,0	2	0,0
41 Huila	40	1,7	50	1,3	0	0,0	9	2,2	9	3,1	108	1,6
44 La Guajira	22	1,0	42	1,1	0	0,0	3	0,7	0	0,0	67	1,0
47 Magdalena	18	0,8	16	0,4	0	0,0	7	1,7	3	1,0	44	0,6
50 Meta	115	5,0	181	4,7	1	1,8	21	5,0	39	13,5	357	5,2
52 Nariño	9	0,4	8	0,2	0	0,0	3	0,7	2	0,7	22	0,3
54 Norte de Santander	16	0,7	29	0,8	4	7,1	6	1,4	3	1,0	58	0,8
63 Quindío	3	0,1	2	0,1	1	1,8	3	0,7	0	0,0	9	0,1
66 Risaralda	5	0,2	4	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	9	0,1
68 Santander	12	0,5	28	0,7	0	0,0	6	1,4	2	0,7	48	0,7
70 Sucre	9	0,4	16	0,4	0	0,0	0	0,0	1	0,3	26	0,4
73 Tolima	178	7,7	210	5,4	0	0,0	19	4,5	60	20,8	467	6,8
76 Valle del Cauca	2	0,1	3	0,1	0	0,0	2	0,5	0	0,0	7	0,1
81 Arauca	9	0,4	26	0,7	0	0,0	2	0,5	0	0,0	37	0,5
85 Casanare	28	1,2	140	3,6	1	1,8	2	0,5	6	2,1	177	2,6
86 Putumayo	6	0,3	5	0,1	0	0,0	1	0,2	8	2,8	20	0,3
88 San Andrés	3	0,1	1	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	0,1
91 Amazonas	8	0,3	11	0,3	1	1,8	0	0,0	0	0,0	20	0,3
94 Guainía	2	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,0
95 Guaviare	7	0,3	15	0,4	0	0,0	0	0,0	1	0,3	23	0,3
97 Vaupés	1	0,0	5	0,1	0	0,0	0	0,0	1	0,3	7	0,1
99 Vichada	0	0,0	11	0,3	0	0,0	0	0,0	3	1,0	14	0,2
Total	2.300	100	3.855	100	56	100	418	100	289	100	6.918	100

Fuente: Registro Institucional de Cáncer. INC.

Tabla 11. Distribución de casos nuevos de cáncer por clasificación de caso según localización primaria, INC, Colombia, 2017

Localización primaria (CIEO-3)*	1(*)		2(*)		3(*)		Total
	No.	%	No.	%	No.	%	No.
C00 Labio	0	0,0	1	100	0	0,0	1
C01 Base de la lengua	0	0,0	2	66,7	1	33,3	3
C02 Otras partes de la lengua	1	3,7	19	70,4	7	25,9	27
C03 Encía	0	0,0	1	100	0	0,0	1
C04 Suelo de la boca	0	0,0	2	100	0	0,0	2
C05 Paladar	1	7,7	10	76,9	2	15,4	13
C06 Otras partes de la boca	1	6,7	9	60,0	5	33,3	15
C07 Glándula parótida	1	6,7	9	60,0	5	33,3	15
C08 Otras glándulas salivares mayores	0	0,0	1	20,0	4	80,0	5
C09 Amígdala	0	0,0	12	60,0	8	40,0	20
C10 Orofaringe	1	9,1	9	81,8	1	9,1	11
C11 Nasofaringe	0	0,0	8	80,0	2	20,0	10
C12 Seno piriforme	0	0,0	1	100	0	0,0	1
C13 Hipofaringe	0	0,0	2	66,7	1	33,3	3
C14 Otras localizaciones de labio, cavidad bucal y faringe	0	0,0	2	100	0	0,0	2
C15 Esófago	1	1,8	45	80,4	10	17,9	56
C16 Estómago	12	2,5	346	72,7	118	24,8	476
C17 Intestino delgado	4	11,8	16	47,1	14	41,2	34
C18 Colon	4	1,7	108	44,6	130	53,7	242
C19 Unión rectosigmoidea	0	0,0	24	66,7	12	33,3	36
C20 Recto	4	2,0	138	68,7	59	29,4	201
C21 Ano y canal anal	0	0,0	15	65,2	8	34,8	23
C22 Hígado y vías biliares intrahepáticas	0	0,0	24	80,0	6	20,0	30
C23 Vesícula biliar	1	2,7	20	54,1	16	43,2	37
C24 Otras partes de las vías biliares	0	0,0	9	75,0	3	25,0	12
C25 Páncreas	1	2,0	32	64,0	17	34,0	50
C26 Otras localizaciones del aparato digestivo	0	0,0	2	66,7	1	33,3	3
C30 Fosa nasal y oído medio	0	0,0	5	55,6	4	44,4	9
C31 Senos accesorios	1	5,6	11	61,1	6	33,3	18
C32 Laringe	0	0,0	29	78,4	8	21,6	37
C33 Tráquea	0	0,0	0	0,0	1	100	1
C34 Bronquios y pulmón	7	5,0	95	67,9	38	27,1	140
C37 Timo	0	0,0	5	71,4	2	28,6	7
C38 Corazón, mediastino y pleura	1	2,9	27	77,1	7	20,0	35
C40 Huesos y articulaciones de las extremidades	0	0,0	28	66,7	14	33,3	42
C41 Huesos y articulaciones de otras localizaciones	3	8,1	14	37,8	20	54,1	37
C42 Sistema hematopoyético y reticuloendotelial	7	2,0	201	58,3	137	39,7	345
C44 Piel	323	23,3	879	63,3	186	13,4	1388
C48 Retroperitoneo y peritoneo	0	0,0	24	52,2	22	47,8	46
C49 Tejidos conjuntivo, subcutáneo y otros tejidos blandos	2	2,3	45	51,1	41	46,6	88

(continúa)

Tabla 11. Distribución de casos nuevos de cáncer por clasificación de caso según localización primaria, INC, Colombia, 2017

Localización primaria (CIEO-3)*	1(*)		2(*)		3(*)		Total
	No.	%	No.	%	No.	%	No.
C50 Mama	8	1,0	449	57,7	321	41,3	778
C51 Vulva	3	9,1	24	72,7	6	18,2	33
C52 Vagina	1	9,1	9	81,8	1	9,1	11
C53 Cuello del útero	4	0,9	313	66,9	151	32,3	468
C54 Cuerpo del útero	9	6,3	75	52,8	58	40,8	142
C55 Útero, SAI	0	0,0	0	0,0	1	100	1
C56 Ovario	0	0,0	57	39,9	86	60,1	143
C57 Otras localizaciones del aparato genital femenino	0	0,0	0	0,0	2	100	2
C58 Placenta	0	0,0	0	0,0	1	100	1
C60 Pene	0	0,0	21	77,8	6	22,2	27
C61 Glándula prostática	11	2,6	224	53,8	181	43,5	416
C62 Testículo	1	1,6	14	21,9	49	76,6	64
C63 Otras localizaciones del aparato genital masculino	0	0,0	1	33,3	2	66,7	3
C64 Riñón	2	2,1	61	64,9	31	33,0	94
C65 Pelvis renal	0	0,0	0	0,0	1	100	1
C67 Vejiga	3	3,5	46	53,5	37	43,0	86
C69 Ojos y anexos	2	2,1	69	72,6	24	25,3	95
C70 Meninges	2	22,2	4	44,4	3	33,3	9
C71 Encéfalo	2	1,4	38	26,8	102	71,8	142
C72 Médula espinal, nervios craneales del SNC	0	0,0	3	50,0	3	50,0	6
C73 Glándula tiroides	24	5,5	137	31,5	274	63,0	435
C74 Glándula suprarrenal	0	0,0	4	57,1	3	42,9	7
C75 Otras glándulas endocrinas	0	0,0	3	50,0	3	50,0	6
C77 Ganglios linfáticos	6	2,6	128	55,4	97	42,0	231
C80 Localización primaria desconocida	2	1,0	155	79,5	38	19,5	195
Total	456	6,6	4.065	58,8	2.397	34,6	6.918

*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 12. Casos nuevos de cáncer por sexo, según grandes grupos de edad, INC, Colombia, 2017 

Grupos de edad	Masculino		Femenino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
0-14	96	3,3	82	2,1	178	2,6
15-44	398	13,5	792	20,0	1.190	17,2
45-54	327	11,1	767	19,3	1.094	15,8
55-64	679	23,0	911	23,0	1.590	23,0
65+	1.452	49,2	1.414	35,7	2.866	41,4
Total	2.952	100	3.966	100	6.918	100

Fuente: Registro Institucional de Cáncer, INC.

Tabla 13. Casos nuevos de cáncer de mama, según estado clínico y régimen de afiliación al ingreso, INC, Colombia, 2017

Estado clínico*	Contributivo		Subsidiado		No asegurado		Particular		Régimen especial		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
In situ	12	5,2	15	3,4	0	0,0	3	5,4	2	5,9	32	4,1
I	19	8,2	21	4,7	0	0,0	6	10,7	4	11,8	50	6,4
IA	1	0,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,1
IIA	51	21,9	55	12,4	0	0,0	15	26,8	12	35,3	133	17,1
IIB	33	14,2	55	12,4	2	18,2	11	19,6	4	11,8	105	13,5
IIIA	21	9,0	60	13,5	0	0,0	6	10,7	3	8,8	90	11,6
IIIB	38	16,3	115	25,9	5	45,5	10	17,9	6	17,6	174	22,4
IIIC	5	2,1	16	3,6	1	9,1	3	5,4	1	2,9	26	3,3
IV	33	14,2	97	21,8	2	18,2	2	3,6	2	5,9	136	17,5
Sin dato	20	8,6	10	2,3	1	9,1	0	0,0	0	0,0	31	4,0
Total	233	100	444	100	11	100	56	100	34	100	778	100

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

Tabla 14. Casos nuevos de cáncer de cuello uterino, según estado clínico y régimen de afiliación al ingreso, INC, Colombia, 2017

Estado clínico*	Contributivo		Subsidiado		No asegurado		Particular		Régimen especial		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
In situ	18	19,1	69	21,2	1	16,7	11	34,4	4	36,4	103	22,0
IA	8	8,5	17	5,2	0	0,0	4	12,5	0	0,0	29	6,2
IB	17	18,1	40	12,3	1	16,7	2	6,3	4	36,4	64	13,7
IIA	0	0,0	3	0,9	0	0,0	2	6,3	1	9,1	6	1,3
IIB	19	20,2	55	16,9	1	16,7	4	12,5	2	18,2	81	17,3
IIIA	1	1,1	5	1,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	1,3
IIIB	17	18,1	80	24,6	2	33,3	6	18,8	0	0,0	105	22,4
IIIC	0	0,0	2	0,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,4
IVA	2	2,1	16	4,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	18	3,8
IVB	9	9,6	28	8,6	0	0,0	2	6,3	0	0,0	39	8,3
Sin dato	3	3,2	10	3,1	1	16,7	1	3,1	0	0,0	15	3,2
Total	94	100	325	100	6	100	32	100	11	100	468	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, 2017

Localización primaria	No.	%
Cavidad bucal	1	0,7
Recto	2	1,3
Fosa nasal	3	2,0
Senos paranasales	1	0,7
Piel	117	78,0
Vagina	1	0,7
Ojos y anexos	22	14,7
Localización no definida	3	2,0
Total	150	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, 2017

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
C00 Labio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
C01 Base de la lengua	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3
C02 Otras partes de la lengua	5	1	0	1	0	0	0	0	0	3	7	2	3	5	27
C03 Encía	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
C04 Suelo de la boca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2
C05 Paladar	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	3	1	3	3	13
C06 Otras partes de la boca	0	2	0	1	0	0	1	0	0	2	3	1	0	5	15
C07 Glándula parótida	1	1	1	1	0	0	0	0	1	4	2	1	2	1	15
C08 Otras glándulas salivares mayores	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	5
C09 Amígdala	1	6	1	0	0	0	0	0	0	1	5	1	4	1	20
C10 Orofaringe	0	2	0	0	0	0	1	0	1	1	2	1	0	3	11
C11 Nasofaringe	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	2	2	2	10
C12 Seno piriforme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
C13 Hipofaringe	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	3
C14 Otras localizaciones de labio, cavidad bucal y faringe	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2
C15 Esófago	0	1	2	4	0	0	5	0	0	7	8	3	13	13	56
C16 Estómago	35	38	7	19	0	0	10	0	17	52	52	8	125	113	476
C17 Intestino delgado	2	7	1	0	0	0	0	0	3	4	0	1	9	7	34
C18 Colon	21	27	0	12	0	0	0	2	15	28	15	3	70	49	242
C19 Unión rectosigmoidea	3	2	0	2	0	0	1	0	2	6	5	9	2	4	36
C20 Recto	7	10	20	5	0	0	8	10	7	24	36	14	29	31	201
C21 Ano y canal anal	0	0	5	0	0	0	1	1	0	3	3	4	1	5	23
C22 Hígado y vías bilíares intrahepáticas	2	0	1	2	0	0	0	0	1	1	1	0	10	12	30
C23 Vesícula biliar	2	3	0	4	0	0	0	0	0	5	2	0	15	6	37

(continúa)

Tabla 16. Distribución de casos nuevos de cáncer por tratamiento recibido en el INC, según localización primaria, INC, Colombia, 2017

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
C24 Otras partes de las vías biliares	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	2	0	4	4	12
C25 Páncreas	2	2	0	3	0	0	0	0	0	8	5	0	17	13	50
C26 Otras localizaciones del aparato digestivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3
C30 Fosa nasal y oído medio	0	1	0	0	0	0	1	0	0	2	1	1	1	2	9
C31 Senos accesorios	0	0	0	1	0	0	0	1	0	3	4	3	3	3	18
C32 Laringe	1	0	8	2	0	0	1	0	1	5	5	2	9	3	37
C33 Tráquea	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
C34 Bronquios y pulmón	8	13	7	4	0	0	5	1	3	16	12	6	45	20	140
C37 Timo	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3	7
C38 Corazón, mediastino y pleura	2	6	0	0	0	0	0	0	2	6	2	4	7	6	35
C40 Huesos y arti- culaciones de las extremidades	9	1	1	0	0	0	0	0	5	2	8	3	5	8	42
C41 Huesos y arti- culaciones de otras localizaciones	2	3	3	3	0	0	1	2	1	2	4	3	10	3	37
C42 Sistema he- matopoyético y reticuloendotelial	3	125	18	1	0	0	3	2	15	37	27	3	83	28	345
C44 Piel	240	17	27	18	0	18	3	8	7	474	40	18	297	221	1.388
C48 Retroperitoneo y peritoneo	10	4	0	2	0	0	1	0	3	6	2	0	14	4	46
C49 Tejidos conjuntivo, subcutáneo y otros tejidos blandos	9	4	5	3	0	0	2	0	4	16	14	5	10	16	88
C50 Mama	24	73	70	5	8	0	8	1	48	149	117	47	107	121	778
C51 Vulva	7	2	1	2	0	0	4	1	0	3	3	2	3	5	33
C52 Vagina	0	0	3	1	0	0	0	0	1	0	2	0	4	0	11
C53 Cuello del útero	75	9	41	8	0	0	55	2	5	34	38	22	89	90	468
C54 Cuerpo del útero	29	3	10	1	0	0	3	1	10	20	16	3	32	14	142

(continúa)

Tabla 16. Distribución de casos nuevos de cáncer por tratamiento recibido en el INC, según localización primaria, INC, Colombia, 2017

Localización primaria (CIEO-3)*	Cirugía	Quimio terapia	Radio terapia	Paliativo	Hormono terapia	Otros uní conjugados	Radioterapia y Quimioterapia	Radio terapia y paliativo	Cirugía y quimio terapia	Otros biconjugados	Tri conjugados	Tetra conjugados	Sin tratamiento	Srgundo concepto	Total
C55 Útero, SAI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
C56 Ovario	14	19	0	5	0	0	0	0	16	14	11	2	34	28	143
C57 Otras localizacio- nes del aparato genital femenino	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2
C58 Placenta	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
C60 Pene	12	0	0	0	0	0	0	0	3	3	1	1	3	4	27
C61 Glándula prostática	75	25	27	13	5	0	16	4	5	31	27	14	66	108	416
C62 Testículo	5	15	1	0	0	0	0	0	1	5	4	1	18	14	64
C63 Otras localizacio- nes del aparato genital masculino	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	3
C64 Riñón	22	2	1	2	0	0	1	0	3	11	4	1	22	25	94
C65 Pelvis renal	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
C67 Vejiga	33	2	2	2	0	0	0	0	2	3	5	0	17	20	86
C69 Ojos y anexos	35	4	1	1	0	0	0	0	3	7	6	2	27	9	95
C70 Meninges	1	0	2	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	4	9
C71 Encéfalo	9	4	25	6	0	0	1	1	1	19	13	7	28	28	142
C72 Médula espinal, ner- vios craneales del SNC	2	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	6
C73 Glándula tiroides	68	0	2	2	2	79	0	1	2	59	21	0	126	73	435
C74 Glándula suprarrenal	3	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	7
C75 Otras glándulas endocrinas	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	2	0	6
C77 Ganglios linfáticos	11	70	4	1	0	0	5	0	22	25	20	4	36	33	231
C80 Localización prima- ria desconocida	4	10	6	11	1	0	5	2	4	14	13	4	71	50	195
Total	799	519	307	152	16	98	145	40	215	1.124	573	213	1.489	1.228	6.918

*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, 2017

Localización (CIE0-3)*	Hombres		Mujeres		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Labio, cavidad oral y faringe						
C00 Labio	0	0,0	1	0,1	1	0,0
C01 Base de la lengua	0	0,0	1	0,1	1	0,0
C02 Otras partes de la lengua	6	0,5	9	0,5	15	0,5
C05 Paladar	2	0,2	1	0,1	3	0,1
C06 Otras partes de la boca	3	0,2	3	0,2	6	0,2
C07 Glándula parótida	4	0,3	5	0,3	9	0,3
C08 Otras glándulas salivares mayores	1	0,1	2	0,1	3	0,1
C09 Amígdala	6	0,5	4	0,2	10	0,3
C10 Orofaringe	2	0,2	3	0,2	5	0,2
C11 Nasofaringe	4	0,3	0	0,0	4	0,1
C13 Hipofaringe	1	0,1	0	0,0	1	0,0
Total (C00-C13)	29	2,3	29	1,6	58	1,9
Sistema digestivo						
C15 Esófago	12	0,9	9	0,5	21	0,7
C16 Estómago	132	10,4	111	6,1	243	7,8
C17 Intestino delgado	7	0,5	9	0,5	16	0,5
C18 Colon	41	3,2	65	3,6	106	3,4
C19 Unión rectosigmoidea	9	0,7	12	0,7	21	0,7
C20 Recto	34	2,7	47	2,6	81	2,6
C21 Ano y canal anal	3	0,2	6	0,3	9	0,3
C22 Hígado y vías biliares intrahepáticas	12	0,9	6	0,3	18	0,6
C23 Vesícula biliar	3	0,2	12	0,7	15	0,5
C24 Otras partes de las vías biliares	5	0,4	4	0,2	9	0,3
C25 Páncreas	6	0,5	13	0,7	19	0,6
C26 Otras localizaciones del aparato digestivo	1	0,1	0	0,0	1	0,0
Total (C15-C26)	265	20,8	294	16,1	559	18,1
Sistema respiratorio y órganos intratorácicos						
C30 Fosa nasal y oído medio	3	0,2	3	0,2	6	0,2
C31 Senos accesorios	3	0,2	4	0,2	7	0,2
C32 Laringe	14	1,1	3	0,2	17	0,5
C33 Tráquea	1	0,1	0	0,0	1	0,0
C34 Bronquios y pulmón	29	2,3	45	2,5	74	2,4
C37 Timo	2	0,2	1	0,1	3	0,1
C38 Corazón, mediastino y pleura	15	1,2	6	0,3	21	0,7
Total (C30-C38)	67	5,3	62	3,4	129	4,2
Huesos y articulaciones						
C40 Huesos y articulaciones de las extremidades	4	0,3	8	0,4	12	0,4
C41 Huesos y articulaciones de otras localizaciones	10	0,8	3	0,2	13	0,4
Total (C40-C41)	14	1,1	11	0,6	25	0,8
Sistema hematopoyético y reticuloendotelial (C42)	79	6,2	59	3,2	138	4,5
Piel (C44)	301	23,6	317	17,4	618	20,0

(continúa)

Tabla 17. Distribución de casos nuevos de cáncer de residentes en Bogotá, por sexo y según localización primaria, INC, Colombia, 2017



Localización (CIE0-3)*	Hombres		Mujeres		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Tejido conjuntivo subcutáneo y otros tejidos blandos						
C48 Retroperitoneo y peritoneo	14	1,1	15	0,8	29	0,9
C49 Tejidos conjuntivo, subcutáneo y otros tejidos blandos	20	1,6	15	0,8	35	1,1
Total (C48-C49)	34	2,7	30	1,6	64	2,1
Mama (C50)	3	0,2	351	19,3	354	11,4
Aparato genital femenino						
C51 Vulva	0	0,0	17	0,9	17	0,5
C52 Vagina	0	0,0	8	0,4	8	0,3
C53 Cuello del útero	0	0,0	183	10,0	183	5,9
C54 Cuerpo del útero	0	0,0	69	3,8	69	2,2
C55 Útero, SAI	0	0,0	1	0,1	1	0,0
C56 Ovario	0	0,0	62	3,4	62	2,0
C57 Otras localizaciones del aparato genital femenino	0	0,0	1	0,1	1	0,0
C58 Placenta	0	0,0	1	0,1	1	0,0
Total (C51-C58)	0	0,0	342	18,8	342	11,0
Aparato genital masculino						
C60 Pene	8	0,6	0	0,0	8	0,3
C61 Glándula prostática	199	15,6	0	0,0	199	6,4
C62 Testículo	32	2,5	0	0,0	32	1,0
Total (C60-C62)	239	18,7	0	0,0	239	7,7
Aparato urinario						
C64 Riñón	19	1,5	19	1,0	38	1,2
C65 Pelvis renal	1	0,1	0	0,0	1	0,0
C67 Vejiga	23	1,8	12	0,7	35	1,1
Total (C64-C67)	43	3,4	31	1,7	74	2,4
Ojos y anexos (C69)	15	1,2	13	0,7	28	0,9
Encéfalo y sistema nervioso central						
C70 Meninges	1	0,1	5	0,3	6	0,2
C71 Encéfalo	29	2,3	29	1,6	58	1,9
C72 Médula espinal, nervios craneales del SNC	3	0,2	0	0,0	3	0,1
Total (C70-C72)	33	2,6	34	1,9	67	2,2
Glándulas endocrinas						
C73 Glándula tiroides	34	2,7	144	7,9	178	5,7
C74 Glándula suprarrenal	1	0,1	1	0,1	2	0,1
C75 Otras glándulas endocrinas	4	0,3	0	0,0	4	0,1
Total (C73-C75)	39	3,1	145	8,0	184	5,9
Ganglios linfáticos (C77)	66	5,2	51	2,8	117	3,8
Localización primaria desconocida (C80)	48	3,8	52	2,9	100	3,2
Total	1.275	100	1.821	100	3.096	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, 2017

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	0	0	0	0	1
C02 Otras partes de la lengua	7	8	0	0	0	15
C05 Paladar	1	2	0	0	0	3
C06 Otras partes de la boca	2	4	0	0	0	6
C07 Glándula parótida	3	5	0	1	0	9
C08 Otras glándulas salivares mayores	0	1	0	2	0	3
C09 Amígdala	2	7	1	0	0	10
C10 Orofaringe	1	3	0	1	0	5
C11 Nasofaringe	1	3	0	0	0	4
C13 Hipofaringe	1	0	0	0	0	1
C15 Esófago	8	13	0	0	0	21
C16 Estómago	70	147	5	18	3	243
C17 Intestino delgado	7	8	0	0	1	16
C18 Colon	40	57	2	6	1	106
C19 Unión rectosigmoidea	8	12	0	1	0	21
C20 Recto	29	44	0	6	2	81
C21 Ano y canal anal	4	4	0	0	1	9
C22 Hígado y vías biliares intrahepáticas	7	8	0	1	2	18
C23 Vesícula biliar	6	8	0	1	0	15
C24 Otras partes de las vías biliares	4	3	0	1	1	9
C25 Páncreas	8	10	0	1	0	19
C26 Otras localizaciones del aparato digestivo	1	0	0	0	0	1
C30 Fosa nasal y oído medio	2	3	0	0	1	6
C31 Senos accesorios	3	3	1	0	0	7
C32 Laringe	2	13	0	0	2	17
C33 Tráquea	1	0	0	0	0	1
C34 Bronquios y pulmón	32	34	1	4	3	74
C37 Timo	2	1	0	0	0	3
C38 Corazón, mediastino y pleura	6	10	1	4	0	21
C40 Huesos y articulaciones de las extremidades	9	3	0	0	0	12
C41 Huesos y articulaciones de otras localizaciones	5	7	0	1	0	13
C42 Sistema hematopoyético y reticuloendotelial	68	57	1	5	7	138
C44 Piel	307	265	1	39	6	618
C48 Retroperitoneo y peritoneo	16	10	0	3	0	29
C49 Tejidos conjuntivo, subcutáneo y otros tejidos blandos	12	16	1	4	2	35
C50 Mama	124	197	7	22	4	354
C51 Vulva	5	11	0	1	0	17
C52 Vagina	3	5	0	0	0	8
C53 Cuello del útero	46	115	3	18	1	183

(continúa)

Tabla 18. Distribución de casos nuevos de cáncer de residentes en Bogotá por régimen de afiliación al SGSSS, según localización primaria, INC, Colombia, 2017

Localización primaria (CIEO-3)*	Contributivo	Subsidiado	No asegurado	Particular	Régimen especial	Total
C54 Cuerpo del útero	18	44	2	5	0	69
C55 Útero, SAI	0	1	0	0	0	1
C56 Ovario	25	29	1	5	2	62
C57 Otras localizaciones del aparato genital femenino	0	1	0	0	0	1
C58 Placenta	0	1	0	0	0	1
C60 Pene	4	3	0	1	0	8
C61 Glándula prostática	83	78	1	34	3	199
C62 Testículo	12	15	1	4	0	32
C64 Riñón	12	19	0	2	5	38
C65 Pelvis renal	0	1	0	0	0	1
C67 Vejiga	15	14	1	5	0	35
C69 Ojos y anexos	24	4	0	0	0	28
C70 Meninges	3	3	0	0	0	6
C71 Encéfalo	20	30	0	6	2	58
C72 Médula espinal, nervios craneales del SNC	2	1	0	0	0	3
C73 Glándula tiroides	80	72	1	20	5	178
C74 Glándula suprarrenal	0	2	0	0	0	2
C75 Otras glándulas endocrinas	2	2	0	0	0	4
C77 Ganglios linfáticos	54	51	1	7	4	117
C80 Localización primaria desconocida	31	57	0	9	3	100
Total	1.239	1.526	32	238	61	3.096

*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, 2017



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 Ser ESS	3	0,2	2	0,1	5	0,2
Cafesalud S.A.	31	2,4	33	1,8	64	2,1
Capital Salud	441	34,6	770	42,3	1.211	39,1
Comfacundi	64	5,0	105	5,8	169	5,5
Comparta	5	0,4	11	0,6	16	0,5
Compensar	55	4,3	68	3,7	123	4,0
Convida	16	1,3	35	1,9	51	1,6
Coomeva S.A.	11	0,9	10	0,5	21	0,7
Cruz Blanca S.A.	8	0,6	14	0,8	22	0,7
Ecoopsos	3	0,2	7	0,4	10	0,3
Emdisalud ESS EPS-S	0	0,0	1	0,1	1	0,0
Famisanar Ltda.	66	5,2	68	3,8	134	4,4
Fondo de Prestaciones Sociales del Magisterio	17	1,3	24	1,3	41	1,3
Fuerzas Militares	1	0,1	0	0,0	1	0,0
Inpec	2	0,2	1	0,1	3	0,1
Medimás EPS	86	6,8	128	7,0	214	6,9
Nueva EPS	204	16,0	212	11,6	416	13,5
Particular	104	8,2	134	7,4	238	7,7
Policía Nacional	9	0,7	7	0,4	16	0,5
Salud Colmena S.A.	20	1,6	16	0,9	36	1,2
Salud Total S.A.	30	2,4	46	2,5	76	2,5
Saludvida S.A. EPS	8	0,6	18	1,0	26	0,8
Sanitas S.A.	79	6,2	86	4,7	165	5,3
Secretaría Distrital de Salud de Bogotá	10	0,8	22	1,2	32	1,0
Sura EPS	2	0,2	2	0,1	4	0,1
Total	1.275	100	1.821	100	3.096	100

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

Tabla 20. Distribución de casos nuevos de cáncer de la población no asegurada residente en Bogotá, por sexo, según localización, INC, Colombia, 2017



Localización primaria (CIEO-3)*	Hombres		Mujeres		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
C09 Amígdala	0	0,0	1	4,5	1	3,1
C16 Estómago	3	30,0	2	9,1	5	15,6
C18 Colon	1	10,0	1	4,5	2	6,3
C31 Senos accesorios	1	10,0	0	0,0	1	3,1
C34 Bronquios y pulmón	0	0,0	1	4,5	1	3,1
C38 Corazón, mediastino y pleura	1	10,0	0	0,0	1	3,1
C42 Sistema hematopoyético y reticuloendotelial	1	10,0	0	0,0	1	3,1
C44 Piel	0	0,0	1	4,5	1	3,1
C49 Tejidos conjuntivo, subcutáneo y otros tejidos blandos	0	0,0	1	4,5	1	3,1
C50 Mama	0	0,0	7	31,8	7	21,9
C53 Cuello del útero	0	0,0	3	13,6	3	9,4
C54 Cuerpo del útero	0	0,0	2	9,1	2	6,3
C56 Ovario	0	0,0	1	4,5	1	3,1
C61 Glándula prostática	1	10,0	0	0,0	1	3,1
C62 Testículo	1	10,0	0	0,0	1	3,1
C67 Vejiga	0	0,0	1	4,5	1	3,1
C73 Glándula tiroides	0	0,0	1	4,5	1	3,1
C77 Ganglios linfáticos	1	10,0	0	0,0	1	3,1
Total	10	100	22	100	32	100

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

Tabla 21. Casos nuevos de cáncer de mama en pacientes residentes en Bogotá, según estado clínico al Ingreso y régimen de afiliación, INC, Colombia, 2017



Estado clínico*	Contributivo		Subsidiado		No asegurado		Particular		Régimen especial		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
<i>In situ</i>	7	5,6	6	3,0	0	0,0	2	9,1	1	25,0	16	4,5
IA	13	10,5	11	5,6	0	0,0	3	13,6	0	0,0	27	7,6
IIA	25	20,2	28	14,2	0	0,0	6	27,3	1	25,0	60	16,9
IIB	13	10,5	25	12,7	1	14,3	5	22,7	1	25,0	45	12,7
IIIA	9	7,3	26	13,2	0	0,0	4	18,2	0	0,0	39	11,0
IIIB	21	16,9	46	23,4	2	28,6	2	9,1	1	25,0	72	20,3
IIIC	3	2,4	9	4,6	1	14,3	0	0,0	0	0,0	13	3,7
IV	22	17,7	43	21,8	2	28,6	0	0,0	0	0,0	67	18,9
Sin dato	11	8,9	3	1,5	1	14,3	0	0,0	0	0,0	15	4,2
Total	124	100	197	100	7	100	22	100	4	100	354	100

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

Tabla 22. Casos nuevos de cáncer de cuello uterino en pacientes residentes en Bogotá, según estado clínico al ingreso y régimen de afiliación, INC, Colombia, 2017**

Estado clínico*	Contributivo		Subsidiado		No asegurado		Particular		Régimen especial		TOTAL	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
<i>In situ</i>	5	10,9	28	24	0	0,0	5	28	0	0,0	38	20,8
IA	7	15,2	9	7,8	0	0,0	2	11,1	0	0,0	18	9,8
IB	8	17,4	15	13,0	0	0,0	1	5,6	1	100	25	13,7
IIA	0	0,0	2	1,7	0	0,0	2	11,1	0	0,0	4	2,2
IIB	8	17,4	17	14,8	1	33,3	3	16,7	0	0,0	29	15,8
IIIA	0	0,0	3	2,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	1,6
IIIB	11	23,9	26	22,6	1	33,3	3	16,7	0	0,0	41	22,4
IVA	1	2,2	3	2,6	0,0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	2,2
IVB	4	8,7	7	6,1	0,0	0,0	1	5,6	0	0,0	12	6,6
Sin dato	2	4,3	5	4,3	1	33,3	1	5,6	0	0,0	9	4,9
Total	46	100	115	100	3	100	18	100	1	100	183	100

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

** Régimen de afiliación sin pacientes: No asegurado y régimen especial

Fuente: Registro Institucional de Cáncer, INC.



Mortalidad institucional

El registro de mortalidad institucional presenta la información anual sobre las muertes ocurridas en el INC, a partir de los de los certificados de defunción diligenciados.

Tabla 23. Defunciones certificadas, por sitio de defunción, según sexo y grupos de edad, INC, Colombia, 2017



Sexo y grupos de edad	Sitio de defunción*				Total
	INC		Casa o domicilio		
	No.	%	No.	%	
Hombres					
De 0 a 14 años	18	94,7	1	5,3	19
De 15 a 44 años	62	89,9	7	10,1	69
De 45 a 54 años	52	82,5	11	17,5	63
De 55 a 64 años	83	72,8	31	27,2	114
De 65 y más años	217	74,8	73	25,2	290
Total	432	77,8	123	22,2	555
Mujeres					
De 0 a 14 años	8	80,0	2	20,0	10
De 15 a 44 años	79	84,0	15	16,0	94
De 45 a 54 años	91	84,3	17	15,7	108
De 55 a 64 años	137	78,7	37	21,3	174
De 65 y más años	163	66,3	83	33,7	246
Total	478	75,6	154	24,4	632
Ambos sexos					
De 0 a 14 años	26	89,7	3	10,3	29
De 15 a 44 años	141	86,5	22	13,5	163
De 45 a 54 años	143	83,6	28	16,4	171
De 55 a 64 años	220	76,4	68	23,6	288
De 65 y más años	380	70,9	156	29,1	536
Total	910	76,7	277	23,3	1.187

* Categoría: otros sitios, sin muertes

Fuente: Grupo Vigilancia Epidemiológica del Cáncer, INC.

Tabla 24. Mortalidad por sitio de defunción, según lugar de residencia habitual, INC, Colombia, 2017

Lugar de residencia habitual	Sitio de defunción*				Total
	INC		Casa o domicilio		
	No.	%	No.	%	
Amazonas	4	100	0	0,0	4
Antioquia	1	100	0	0,0	1
Arauca	4	80	1	20,0	5
Atlántico	2	100	0	0,0	2
Bogotá, D. C.	479	65,7	250	34,3	729
Bolívar	1	50,0	1	50,0	2
Boyacá	57	89,1	7	10,9	64
Caldas	1	100	0	0,0	1
Caquetá	7	100	0	0,0	7
Casanare	24	100	0	0,0	24
Cauca	7	100	0	0,0	7
Cesar	6	86	1	14,3	7
Chocó	1	100	0	0,0	1
Córdoba	5	100	0	0,0	5
Cundinamarca	189	94,5	11	5,5	200
Guaviare	8	100	0	0,0	8
Huila	9	90	1	10,0	10
La Guajira	7	100	0	0,0	7
Magdalena	3	75	1	25,0	4
Meta	28	97	1	3,4	29
Nariño	3	100	0	0,0	3
Norte de Santander	1	100	0	0,0	1
Putumayo	3	100	0	0,0	3
Risaralda	1	100	0	0,0	1
San Andrés	1	100	0	0,0	1
Santander	4	80	1	20,0	5
Sucre	2	100	0	0,0	2
Tolima	47	95,9	2	4,1	49
Valle del Cauca	1	100	0	0	1
Vaupés	1	100	0	0	1
Vichada	2	100	0	0,0	2
Residente en el extranjero	1	100	0	0,0	1
Total	910	76,7	277	23,3	1.187

* Categoría: otros sitios, sin muertes

Fuente: Grupo Vigilancia Epidemiológica del Cáncer, INC.

Tabla 25. Mortalidad por régimen de afiliación al SGSSS, según lugar de residencia habitual, INC, Colombia, 2017

Lugar de residencia habitual	Régimen de afiliación					Total
	Contributivo	Subsidiado	Especial	Excepción	No asegurado	
Amazonas	0	4	0	0	0	4
Antioquia	0	1	0	0	0	1
Arauca	1	3	0	0	1	5
Atlántico	2	0	0	0	0	2
Bogotá, D. C.	236	476	0	4	13	729
Bolívar	2	0	0	0	0	2
Boyacá	21	39	1	2	1	64
Caldas	0	1	0	0	0	1
Caquetá	1	6	0	0	0	7
Casanare	6	17	0	1	0	24
Cauca	0	7	0	0	0	7
Cesar	2	4	0	0	1	7
Chocó	0	1	0	0	0	1
Córdoba	1	4	0	0	0	5
Cundinamarca	42	155	1	0	2	200
Guaviare	2	6	0	0	0	8
Huila	2	8	0	0	0	10
La Guajira	1	5	0	1	0	7
Magdalena	1	3	0	0	0	4
Meta	6	22	0	1	0	29
Nariño	1	2	0	0	0	3
Norte de Santander	0	1	0	0	0	1
Putumayo	1	1	0	1	0	3
Risaralda	1	0	0	0	0	1
San Andrés	1	0	0	0	0	1
Santander	0	5	0	0	0	5
Sucre	1	0	0	0	1	2
Tolima	17	31	0	1	0	49
Valle del Cauca	1	0	0	0	0	1
Vaupés	0	1	0	0	0	1
Vichada	0	2	0	0	0	2
Residente en el extranjero	0	1	0	0	0	1
Total	349	806	2	11	19	1.187

Fuente: Grupo Vigilancia Epidemiológica del Cáncer, INC.

Tabla 26. Mortalidad por sitio de defunción, según causa básica de defunción, hombres, INC, Colombia, 2017



Causa básica de defunción*	Sitio de defunción*		Total
	INC	Casa o domicilio	
Enfermedad por VIH	3	0	3
Tumores malignos de labio, boca y faringe	20	3	23
Tumor maligno del esófago	15	5	20
Tumor maligno del estómago	70	27	97
Tumor maligno del colon, recto y ano	27	15	42
Tumor maligno del hígado y vía biliar intrahepática	3	0	3
Tumor maligno del páncreas	10	1	11
Tumor maligno de la laringe	3	2	5
Tumor maligno de la tráquea, bronquios y pulmón	22	15	37
Melanoma maligno de la piel	6	5	11
Tumor maligno de la mama	1	0	1
Tumor maligno de la próstata	33	16	49
Tumor maligno de la vejiga urinaria	15	1	16
Tumor maligno de meninges, encéfalo, y resto SNC	10	4	14
Linfoma no Hodgkin	27	8	35
Mieloma múltiple y tumores malignos de cél. plasmáticas	11	1	12
Leucemia	33	3	36
Resto de tumores malignos	105	16	121
Anemias	1	0	1
Diabetes mellitus	1	0	1
Enfermedades hipertensivas	1	0	1
Enfermedades isquémicas del corazón	2	0	2
Otras enfermedades del corazón	1	0	1
Enfermedades crónicas de las vías resp. inferiores	2	0	2
Todas las demás enfermedades	10	1	11
Total	432	123	555

* Categoría: otros sitios, sin muertes

* 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, 2017

Causa básica de defunción*	Sitio de defunción*		Total
	INC	Casa o domicilio	
Enfermedad por VIH	1	0	1
Tumores malignos de labio, boca y faringe	5	1	6
Tumor maligno del esófago	7	2	9
Tumor maligno del estómago	38	19	57
Tumor maligno del colon, recto y ano	43	14	57
Tumor maligno del hígado y vía biliar intrahepática	3	1	4
Tumor maligno del páncreas	9	4	13
Tumor maligno de la laringe	0	1	1
Tumor maligno de la tráquea, bronquios y pulmón	30	6	36
Melanoma maligno de la piel	7	4	11
Tumor maligno de la mama	91	26	117
Tumor maligno del cuello del útero	56	13	69
Tumor maligno de otros sitios del útero	14	7	21
Tumor maligno del ovario	25	11	36
Tumor maligno de la vejiga urinaria	3	1	4
Tumor maligno de meninges, encéfalo, y resto SNC	7	2	9
Linfoma no Hodgkin	19	4	23
Mieloma múltiple y tumores malignos de cél. plasmáticas	10	1	11
Leucemia	25	4	29
Resto de tumores malignos	71	29	100
Anemias	2	0	2
Enfermedades hipertensivas	4	1	5
Otras enfermedades del corazón	2	0	2
Enfermedades crónicas de las vías resp. inferiores	1	0	1
Enfermedades del hígado	1	0	1
Todas las demás enfermedades	4	3	7
Total	478	154	632

* Categoría: Otros sitios, sin muertes

* 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, 2017

Causa básica de defunción*	Régimen de afiliación					Total
	Contributivo	Subsidiado	Especial	Excepción	No asegurado	
Enfermedad por VIH	0	3	0	0	0	3
Tumores malignos de labio, boca y faringe	8	15	0	0	0	23
Tumor maligno del esófago	6	13	0	0	1	20
Tumor maligno del estómago	23	72	0	1	1	97
Tumor maligno del colon, recto y ano	16	26	0	0	0	42
Tumor maligno del hígado y vía biliar intrahepática	1	2	0	0	0	3
Tumor maligno del páncreas	3	8	0	0	0	11
Tumor maligno de la laringe	0	5	0	0	0	5
Tumor maligno de la tráquea, bronquios y pulmón	14	23	0	0	0	37
Melanoma maligno de la piel	6	5	0	0	0	11
Tumor maligno de la mama	1	0	0	0	0	1
Tumor maligno de la próstata	21	27	0	1	0	49
Tumor maligno de la vejiga urinaria	4	11	0	1	0	16
Tumor maligno de meninges, encéfalo, y resto SNC	2	12	0	0	0	14
Linfoma no Hodgkin	6	26	0	0	3	35
Mieloma múltiple y tumores malignos de cél. plasmáticas	1	10	0	0	1	12
Leucemia	5	31	0	0	0	36
Resto de tumores malignos	41	77	0	0	3	121
Anemias	1	0	0	0	0	1
Diabetes mellitus	0	1	0	0	0	1
Enfermedades hipertensivas	0	1	0	0	0	1
Enfermedades isquémicas del corazón	1	1	0	0	0	2
Otras enfermedades del corazón	1	0	0	0	0	1
Enfermedades crónicas de las vías resp. inferiores	0	2	0	0	0	2
Todas las demás enfermedades	4	6	0	1	0	11
Total	165	377	0	4	9	555

* 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, 2017

Causa básica de defunción*	Régimen de afiliación					Total
	Contributivo	Subsidiado	Especial	Excepción	No asegurado	
Enfermedad por VIH	0	1	0	0	0	1
Tumores malignos de labio, boca y faringe	0	5	0	0	1	6
Tumor maligno del esófago	0	9	0	0	0	9
Tumor maligno del estómago	16	40	1	0	0	57
Tumor maligno del colon, recto y ano	22	33	0	2	0	57
Tumor maligno del hígado y vía biliar intrahepática	3	1	0	0	0	4
Tumor maligno del páncreas	4	8	0	0	1	13
Tumor maligno de la laringe	0	1	0	0	0	1
Tumor maligno de la tráquea, bronquios y pulmón	13	22	0	1	0	36
Melanoma maligno de la piel	4	7	0	0	0	11
Tumor maligno de la mama	30	82	1	2	2	117
Tumor maligno del cuello del útero	11	56	0	0	2	69
Tumor maligno de otros sitios del útero	8	13	0	0	0	21
Tumor maligno del ovario	12	23	0	1	0	36
Tumor maligno de la vejiga urinaria	1	3	0	0	0	4
Tumor maligno de meninges, encéfalo, y resto SNC	3	6	0	0	0	9
Linfoma no Hodgkin	8	15	0	0	0	23
Mieloma múltiple y tumores malignos de cél. plasmáticas	3	7	0	0	1	11
Leucemia	6	20	0	1	2	29
Resto de tumores malignos	36	63	0	0	1	100
Anemias	0	2	0	0	0	2
Enfermedades hipertensivas	2	3	0	0	0	5
Otras enfermedades del corazón	0	2	0	0	0	2
Enfermedades crónicas de las vías resp. inferiores	0	1	0	0	0	1
Enfermedades del hígado	1	0	0	0	0	1
Todas las demás enfermedades	1	6	0	0	0	7
Total	184	429	2	7	10	632

* 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, 2017

Causa básica de defunción*	Área de residencia habitual				Total
	Cabecera municipal	Centro poblado	Rural disperso	Otro**	
Enfermedad por VIH	4	0	0	0	4
Tumores malignos de labio, boca y faringe	23	0	6	0	29
Tumor maligno del esófago	20	1	8	0	29
Tumor maligno del estomago	133	2	19	0	154
Tumor maligno del colon, recto y ano	86	2	11	0	99
Tumor maligno del hígado y vía biliar intrahepática	6	0	1	0	7
Tumor maligno del páncreas	19	1	4	0	24
Tumor maligno de la laringe	6	0	0	0	6
Tumor maligno de la tráquea, bronquios y pulmón	62	0	11	0	73
Melanoma maligno de la piel	18	0	4	0	22
Tumor maligno de la mama	108	3	7	0	118
Tumor maligno del cuello del útero	52	0	17	0	69
Tumor maligno de otros sitios útero y sitios no espec	20	0	1	0	21
Tumor maligno del ovario	33	0	3	0	36
Tumor maligno de la próstata	43	0	6	0	49
Tumor maligno de la vejiga urinaria	13	0	7	0	20
Tumor maligno de meninges, encéfalo, y resto SNC	16	0	7	0	23
Linfoma no Hodgkin	45	2	11	0	58
Mieloma múltiple y tumores malignos de cél. plasmáticas	18	0	4	1	23
Leucemia	48	1	16	0	65
Resto de tumores malignos	189	2	30	0	221
Anemias	3	0	0	0	3
Diabetes mellitus	1	0	0	0	1
Enfermedades hipertensivas	5	0	1	0	6
Enfermedades isquémicas del corazón	2	0	0	0	2
Otras enfermedades del corazón	3	0	0	0	3
Enfermedades crónicas de las vías resp. inferiores	3	0	0	0	3
Enfermedades del hígado	1	0	0	0	1
Todas las demás enfermedades	14	0	4	0	18
Total	994	14	178	1	1.187

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

** Residente en el extranjero

Fuente: Grupo Vigilancia Epidemiológica del Cáncer, INC.

Tabla 31. Mortalidad por grandes grupos de edad, según causa básica de defunción, INC, Colombia, 2017

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	
Enfermedad por VIH	0	2	1	1	0	4
Tumores malignos de labio, boca y faringe	0	1	3	10	15	29
Tumor maligno del esófago	0	0	2	6	21	29
Tumor maligno del estómago	0	19	21	36	78	154
Tumor maligno del colon, recto y ano	0	12	20	24	43	99
Tumor maligno del hígado y vía biliar intrahepática	0	0	2	0	5	7
Tumor maligno del páncreas	0	0	5	3	16	24
Tumor maligno de la laringe	0	0	1	0	5	6
Tumor maligno de la tráquea, bronquios y pulmón	0	3	10	18	42	73
Melanoma maligno de la piel	0	1	2	6	13	22
Tumor maligno de la mama	0	17	27	39	35	118
Tumor maligno del cuello del útero	0	20	10	22	17	69
Tumor maligno de otros sitios útero y sitios no espec	0	1	3	9	8	21
Tumor maligno del ovario	0	4	6	10	16	36
Tumor maligno de la próstata	0	0	0	6	43	49
Tumor maligno de la vejiga urinaria	0	0	0	6	14	20
Tumor maligno de meninges, encéfalo, y resto SNC	7	7	2	2	5	23
Linfoma no Hodgkin	1	8	10	8	31	58
Mieloma múltiple y tumores malignos de cél. plasmáticas	0	0	4	13	6	23
Leucemia	12	25	4	10	14	65
Resto de tumores malignos	8	42	34	53	84	221
Anemias	0	0	1	0	2	3
Diabetes mellitus	0	0	0	0	1	1
Enfermedades hipertensivas	0	0	0	3	3	6
Enfermedades isquémicas del corazón	0	0	0	0	2	2
Otras enfermedades del corazón	0	0	0	0	3	3
Enfermedades crónicas de las vías resp. inferiores	0	0	0	0	3	3
Enfermedades del hígado	0	0	0	0	1	1
Todas las demás enfermedades	1	1	3	3	10	18
Total	29	163	171	288	536	1.187

* 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, 2017

Mes de la defunción	Sitio de defunción*		Total
	INC	Casa o domicilio	
Enero	69	22	91
Febrero	46	16	62
Marzo	90	21	111
Abril	81	29	110
Mayo	80	21	101
Junio	61	14	75
Julio	95	18	113
Agosto	81	38	119
Septiembre	79	21	100
Octubre	76	26	102
Noviembre	71	25	96
Diciembre	81	26	107
Total	910	277	1.187

* Categorías: otros sitios, sin muertes

Fuente: Grupo Vigilancia Epidemiológica del Cáncer, INC.

Tabla 33. Mortalidad por sitio de defunción, según nivel educativo, INC, Colombia, 2017

Nivel educativo	Sitio de defunción*		Total
	INC	Casa o domicilio	
Preescolar	35	15	50
Básica primaria	456	150	606
Básica secundaria	132	29	161
Media académica	73	13	86
Media técnica	15	7	22
Normalista	2	1	3
Técnica profesional	13	4	17
Tecnológica	12	4	16
Profesional	47	12	59
Especialización	11	2	13
Maestría	5	0	5
Doctorado	0	0	0
Ninguno	82	28	110
Sin información	27	12	39
Total	910	277	1.187

* Categoría: otros sitios, sin muertes

Fuente: Grupo Vigilancia Epidemiológica del Cáncer, INC.

Tabla 34. Mortalidad según horas de estancia hospitalaria, INC, Colombia, 2017

Estancia agrupada	1er. trimestre	2do. trimestre	3er. trimestre	4to. trimestre	Total
Muertes ocurridas antes de 24 horas	41	37	29	37	144
Muertes ocurridas entre 24 y 48 horas	13	16	28	14	71
Muertes ocurridas después de 48 horas	151	169	198	177	695
Total mortalidad hospitalaria	205	222	255	228	910

Fuente: Grupo Vigilancia Epidemiológica del Cáncer, INC.

Tabla 35. Mortalidad en Bogotá, por localidad de residencia habitual, INC, Colombia, 2017

Localidad	Hombres	Mujeres	Total	%
Antonio Nariño	7	14	21	2,9
Barrios Unidos	8	5	13	1,8
Bosa	32	36	68	9,3
Chapinero	3	2	5	0,7
Ciudad Bolívar	38	40	78	10,7
Engativá	27	30	57	7,8
Fontibón	12	16	28	3,8
Kennedy	36	48	84	11,5
La Candelaria	4	2	6	0,8
Los Mártires	4	14	18	2,5
Puente Aranda	12	19	31	4,3
Rafael Uribe	22	34	56	7,7
San Cristóbal	31	26	57	7,8
Santafé	11	9	20	2,7
Suba	29	41	70	9,6
Teusaquillo	4	1	5	0,7
Tunjuelito	12	21	33	4,5
Usaquén	12	14	26	3,6
Usme	18	35	53	7,3
Total	322	407	729	100

Fuente: Grupo Vigilancia Epidemiológica del Cáncer, INC.



Producción hospitalaria

La 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, 2017

Actividades asistenciales e indicadores	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total
Consultas totales	42.469	40.073	34.701	34.788	152.031
Consultas de urgencias	3.267	2.833	3.114	3.295	12.509
Consultas de urgencias pediátricas	219	357	304	314	1.194
Consultas de primera vez	7.001	6.144	5.200	5.543	23.888
Consultas de control	25.099	23.838	19.680	18.911	87.528
Interconsultas GAICA*	285	374	590	850	2.099
Interconsultas hospitalarias	5.484	5.152	4.652	4.506	19.794
Junta de decisiones	1.114	1.375	1.161	1.369	5.019
Asistencia de especialistas a Junta de decisiones	2.091	2.744	2.643	2.739	10.217
Pacientes primera vez en la vida	1.719	1.607	1.739	1.975	7.040
Concentración consulta externa	24,7	24,9	20,0	17,6	21,6
Egresos hospitalarios	1.451	1.483	1.407	1.373	5.714
Total días estancia egresos	14.544	15.510	15.251	15.006	60.311
Promedio estancia	10,0	10,5	10,8	10,9	10,6
Relación consulta egreso	29,3	27,0	24,7	25,3	26,6
Días cama disponible	13.505	13.920	14.035	13.665	55.125
Días cama ocupada	12.376	13.098	12.993	12.836	51.303
Días cama desocupada	1.129	822	1.042	829	3.822
Porcentaje de ocupación	91,6	94,1	92,6	93,9	93,1
Giro cama	3,2	3,3	3,1	3,0	3,2
Intervalo de sustitución	0,9	0,7	0,9	0,7	0,8

* Grupo de Atención Inmediata en Cáncer
Fuente: Grupo Área Análisis de Datos, INC.

Tabla 37. Producción trimestral de consulta externa, según servicio, INC, Colombia, 2017

Servicio	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total
Anestesia	1.548	1.379	1.333	1.192	5.452
Cardiología	1.346	1.162	1.117	1.087	4.712
Cirugía de cabeza y cuello	1.343	1.200	1.133	1.307	4.983
Cirugía de seno y tejidos blandos	2.538	2.556	2.164	2.397	9.655
Cirugía de tórax	722	665	630	686	2.703
Cirugía vascular	113	106	99	101	419
Clínica de piel	1.456	1.225	1.255	1.955	5.891
Cuidado intensivo	363	293	283	228	1.167
Cuidados paliativos	1.269	1.334	1.061	1.241	4.905
Endocrinología	1.363	1.404	1.286	1.291	5.344
Gastroenterología	3.047	3.316	3.217	3.835	13.415
Ginecología	2.844	2.873	2.716	2.764	11.197
Grupo reconstructivo	1.856	2.022	1.580	1.653	7.111
Hematología	2.629	2.371	2.490	2.294	9.784
Infectología	77	75	55	79	286
Medicina interna	479	564	666	633	2.342
Medicina nuclear	2.333	2.261	2.073	2.228	8.895
Neumología	789	749	711	764	3.013
Neurocirugía	407	351	339	390	1.487
Neurología	157	148	137	161	603
Odontología	611	628	521	695	2.455
Oftalmología	478	447	402	370	1.697
Oncología clínica	16.142	15.298	14.330	14.768	60.538
Oncología pediátrica	1.427	1.345	1.534	1.267	5.573
Ortopedia	649	582	562	582	2.375
Otorrinolaringología	235	280	152	269	936
Pediatría cirugía	151	164	172	190	677
Pediatría urgencias	316	357	304	314	1.291
Psicología	258	240	343	446	1.287
Radioterapia	1.246	1.143	940	1.036	4.365
Rehabilitación	4.082	3.957	4.267	4.091	16.397
Salud mental	265	257	213	237	972
Soporte metabólico	610	607	579	571	2.367
Terapia respiratoria	557	477	391	462	1.887
Urgencias	3.267	2.833	3.114	3.295	12.509
Urología	2.442	2.517	2.407	2.597	9.963
Total	59.415	57.186	54.576	57.476	228.653

Fuente: Grupo Área Análisis de Datos, INC.

Tabla 38. Producción trimestral de radioterapia, según tipo de procedimientos, INC, Colombia, 2017

Procedimientos	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total
Pacientes nuevos atendidos en teleterapia	501	557	465	506	2.029
Pacientes en radioterapia intraoperatoria	7	3	4	0	14
Pacientes en radiocirugía	0	1	3	2	6
Sesiones de radioterapia					
Sesiones de teleterapia con acelerador	10.472	10.996	10.070	8.880	40.418
Simulaciones convencionales y TAC	558	624	527	577	2.286
Aplicaciones braquiterapia					
Aplicaciones de braquiterapia de alta tasa	268	233	141	237	879

Fuente: Grupo Radioterapia, INC.

Tabla 39. Producción trimestral según tipo de procedimientos de quimioterapia, INC, Colombia, 2017

Procedimientos de quimioterapia	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total
Monoquimioterapia	1.117	1.267	1.211	1.177	4.772
Poliquimioterapia	2.950	2.761	2.518	2.372	10.601
Quimioterapia intratecal	239	295	263	231	1.028
Total	4.306	4.323	3.992	3.780	16.401

Fuente: Grupo Área Análisis de Datos, INC.

Tabla 40. Producción trimestral de procedimientos quirúrgicos, según servicio, INC, Colombia, 2017

Servicio	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total
Cabeza y cuello	560	422	569	476	2.027
Cirugía de tórax	295	259	164	178	896
Cirugía pediátrica	49	62	113	65	289
Cirugía plástica	550	869	617	443	2.479
Dermatología	38	35	37	32	142
Gastroenterología	556	373	378	418	1.725
Ginecología	276	261	224	228	989
Neumología	87	135	154	114	490
Neurocirugía	78	46	47	53	224
Oftalmología	66	59	64	52	241
Ortopedia	66	95	79	75	315
Pediatría	407	440	352	353	1.552
Otorrinolaringología	63	73	39	66	241
Maxilofacial	87	82	98	98	365
Microcirugía	28	13	13	11	65
Seno y tejidos blandos	407	307	277	147	1.138
Urología	193	189	195	170	747
Total	3.806	3.720	3.420	2.979	13.925

Fuente: Grupo Salas de Cirugía y UCI, INC.

Tabla 41. Producción trimestral del laboratorio clínico, INC, Colombia, 2017

Laboratorio clínico	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total
Exámenes de microbiología	3.397	3.206	4.080	3.343	14.026
Pruebas especiales*	12.068	11.461	13.936	11.913	49.378
Pruebas de coagulación	12.137	11.411	14.848	14.741	53.137
Pruebas de hematología	18.440	17.676	20.564	19.926	76.606
Pruebas de microscopía	2.252	2.110	2.318	2.002	8.682
Química sanguínea	143.112	138.339	161.386	157.796	600.633
Total exámenes realizados	191.406	184.203	217.132	209.721	802.462

* 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, 2017

Imágenes diagnósticas	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total
Angiografía	771	585	795	869	3.020
Biopsia por ecografía	909	856	536	556	2.857
Biopsia por mamografía	126	110	117	121	474
Biopsia por TAC	47	36	18	12	113
Ecografía	5.310	5.119	5.353	5.262	21.044
Mamografía	864	780	816	823	3.283
Rayos X	5.714	5.221	5.207	5.371	21.513
Resonancias	2018	1954	1860	1970	7.802
TAC	6.039	5.597	5.593	5.820	23.049
Total	21.798	20.258	20.295	20.804	83.155

Fuente: Grupo de Imagenología Diagnóstica - kodak, INC

Tabla 43. Producción trimestral de exámenes diagnósticos y otros procedimientos, INC, Colombia, 2017

Exámenes diagnósticos y procedimientos	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total
Estudios de medicina nuclear	1.985	1.886	1.697	1.897	7.465
Exámenes de genética	397	374	461	378	1.610
Electrocardiogramas	1.501	1.310	1.221	1.207	5.239
Ecocardiogramas	260	206	207	234	907
Nutrición enteral total	216	176	169	156	717
Nutrición parenteral	94	100	106	112	412
Endoscopias vías digestivas altas	592	584	602	630	2.408
Colonoscopias	311	305	301	338	1.255
Rectosigmoidoscopia	75	69	89	85	318

Fuente: Grupos del Área de Oncología Médica, INC.

Tabla 44. Producción trimestral de la unidad de cuidado intensivo, INC, Colombia, 2017

Indicador	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total
Ingreso de pacientes UCI - Adulto	222	185	205	207	819
Ingreso pacientes UCI Pediátrica	37	54	52	41	184
Egresos	245	234	242	262	983
Días estancia egresos pacientes UCI	1.775	1.548	1.744	1.608	6.675
Promedio días estancia paciente	7,4	6,6	7,4	6,1	6,9
Giro cama	3,0	2,9	3,0	3,2	3,0
% Ocupación	73	63	70	65	68
% Mortalidad <de 24 horas	2,0	3,8	1,2	3,1	2,5
% Mortalidad entre 24 y 48 horas	3,3	1,3	0,8	1,1	1,6
% Mortalidad >de 48 horas	15,5	10,7	19,4	15,6	15,3
% Mortalidad total	20,8	15,8	21,5	19,8	19,5
% Infección intrahospitalaria	3,3	3,8	5,8	1,1	3,5

Fuente: Grupo Unidad de Cuidado Intensivo, INC.

Tabla 45. Producción trimestral de sesiones de rehabilitación y terapias respiratorias, INC, Colombia, 2017

Tipo de sesiones	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total
Fisioterapia	2.344	2.298	2.585	2.312	9.539
Fonoaudiología	673	721	716	1.388	3.498
Terapia ocupacional	985	757	768	1.137	3.647
Terapia respiratoria	41.394	48.510	47.758	47.801	185.463
Total	45.396	52.286	51.827	52.638	202.147

Fuente: Grupo de Rehabilitación, INC.

Tabla 46. Producción trimestral del banco de sangre, según procedimiento, INC, Colombia, 2017

Tipo de procedimiento	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total
Aféresis	112	158	162	140	572
Donaciones recibidas	2.505	2.139	2.244	1.992	8.880
Inmunohematología	34.771	31.480	27.651	25.360	119.262
Pruebas infecciosas*	18.598	16.668	16.976	14.864	67.106
Separación de componentes	8.992	7.583	7.886	7.067	31.528
Unidades transfundidas	6.800	7.649	7.005	6.419	27.873
Total	71.778	65.677	61.924	55.842	255.221

* 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, 2017

Tipo de procedimiento	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total
Biopsia de médula ósea	187	173	188	212	760
Mielogramas de médula ósea	208	204	220	247	879
Punción lumbar diagnóstica	65	98	94	83	340
Trasplante de médula ósea	8	13	13	12	46
Total	468	488	515	554	2.025

Fuente: Grupo de Hematología Oncológica, INC.

Tabla 48. Producción trimestral del servicio de patología y citología, INC, Colombia, 2017

Tipo de procedimiento	1er. trimestre	2o. trimestre	3er. trimestre	4o. trimestre	Total
Estudio histopatológico en biopsias y especímenes institucionales	2.307	2.336	1.856	1.986	8.485
Estudio histopatológico en biopsias y especímenes extrainstitucionales	914	888	747	803	3.352
Citologías cérvico-vaginales	704	665	670	635	2.674
Citologías en líquidos corporales y aspirados con aguja fina (ACAF)	1.247	1.178	1.074	1.068	4.567
Marcadores de inmunohistoquímica	7.455	7.222	7.023	7.937	29.637
Estudio de coloración histoquímica	328	446	336	362	1.472
Histoquímica con coloración de rutina (HE)	18.925	16.412	16.367	17.763	69.467
Inmunofenotipos por citometría de flujo	503	646	624	661	2.434
Pruebas en morfología hematológica (lectura de frotis de sangre periférica y mielogramas)	316	409	375	373	1.473
Estudio de coloración histoquímica en morfología hematológica	7	41	6	21	75
Total	32.706	30.243	29.078	31.609	123.636

Fuente: Grupo de Patología, INC.



Infecciones asociadas a la atención en salud

Las 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 49. Índice global de infecciones asociadas a la atención en salud, INC, Colombia, 2017

Mes	Total IAAS*	Egresos	Índice global (%)
Enero	31	385	8,1
Febrero	49	461	10,6
Marzo	47	605	7,8
Abril	34	492	6,9
Mayo	42	508	8,3
Junio	46	488	9,4
Julio	40	468	8,5
Agosto	58	464	12,5
Septiembre	50	475	10,5
Octubre	48	473	10,1
Noviembre	44	436	10,1
Diciembre	40	442	9,0
Total	529	5.697	9,3

*IAAS: Infecciones asociadas a la atención en salud

Fuente: Comité de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud, INC.

Índice: Por cien egresos hospitalarios

Tabla 50. Tasa global de infecciones asociadas a la atención en salud, INC, Colombia, 2017

Mes	Total IAAS*	Días estancia hospitalaria	Tasa IAAS **
Enero	31	4.096	7,6
Febrero	49	4.727	10,4
Marzo	47	6.370	7,4
Abril	34	6.263	5,4
Mayo	42	5.346	7,9
Junio	46	5.099	9,0
Julio	40	4.855	8,2
Agosto	58	5.438	10,7
Septiembre	50	5.948	8,4
Octubre	48	5.436	8,8
Noviembre	44	4.697	9,4
Diciembre	40	4.873	8,2
Total	529	63.148	8,4

*IAAS: Infecciones asociadas a la atención en salud

** Tasa: Por mil días estancia hospitalaria

Fuente: Comité Vigilancia Epidemiológica de Infecciones, INC.

Tabla 51. Infecciones asociadas a la atención en salud por mes, según especialidad médica, INC, Colombia, 2017

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	4	12,9	1	2,0	1	2,1	2	5,9	4	9,5	2	4,3	0	0,0	2	3,4	3	6,0	2	4,2	2	4,5	0	0,0	23	4,3
Cirugía de tórax	0	0,0	1	2,0	2	4,3	0	0,0	3	7,1	3	6,5	0	0,0	2	3,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	11	2,1
Cirugía pediátrica	0	0,0	0	0,0	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	2,3	1	2,5	3	0,6
Cirugía plástica	0	0,0	2	4,1	3	6,4	0	0,0	2	4,8	2	4,3	0	0,0	2	3,4	2	4,0	1	2,1	2	4,5	0	0,0	16	3,0
Cirugía seno y tejidos blandos	5	16,1	11	22,4	5	10,6	7	20,6	6	14,3	6	13,0	5	12,5	9	15,5	3	6,0	9	18,8	1	2,3	13	32,5	80	15,1
Cuidados paliativos	0	0,0	2	4,1	0	0,0	0	0,0	1	2,4	0	0,0	0	0,0	2	3,4	0	0,0	2	4,2	1	2,3	1	2,5	9	1,7
Gastroenterología	4	12,9	8	16,3	6	12,8	6	17,6	5	11,9	6	13,0	11	27,5	13	22,4	16	32,0	16	33,3	13	29,5	7	17,5	111	21,0
Ginecología	1	3,2	1	2,0	1	2,1	2	5,0	1	2,4	4	8,7	1	2,5	2	3,4	0	0,0	2	4,2	0	0,0	3	7,5	18	3,4
Hematología	6	19,4	10	20,4	12	25,5	3	8,8	7	16,7	9	19,6	14	35,0	10	17,2	14	28,0	11	22,9	9	20,5	7	17,5	112	21,2
Medicina interna	3	9,7	5	10,2	6	12,8	2	5,9	2	4,8	1	2,2	0	0,0	1	1,7	2	4,0	2	4,2	0	0,0	4	10,0	28	5,3
Neurocirugía	0	0,0	1	2,0	2	4,3	0	0,0	2	4,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	0,9
Oftalmología	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	2,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,2
Oncología	1	3,2	0	0,0	1	2,1	1	2,9	1	2,4	1	2,2	1	2,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	4,5	0	0,0	8	1,5
Oncopediatria	3	9,7	4	8,2	1	2,1	2	5,9	3	7,1	4	8,7	1	2,5	2	3,4	3	6,0	0	0,0	5	11,4	0	0,0	28	5,3
Ortopedia	1	3,2	0	0,0	2	4,3	2	5,9	1	2,4	1	2,2	1	2,5	5	8,6	2	4,0	0	0,0	1	2,3	1	2,5	17	3,2
Unidad de transplantante de células progenitoras hematopoyéticas	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,9	2	4,8	1	2,2	0	0,0	1	1,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	0,9
UCI-Adulto	2	6,5	2	4,1	3	6,4	1	2,9	2	4,8	5	10,9	3	7,5	6	10,3	2	4,0	1	2,1	1	2,3	1	2,5	29	5,5
UCI-Pediátrica	0	0,0	1	2,0	0	0,0	1	2,9	0	0,0	0	0,0	2	5,0	1	1,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	0,9
Urología	1	3,2	0	0,0	2	4,3	3	8,8	0	0,0	1	2,2	1	2,5	0	0,0	2	4,0	2	4,2	6	13,6	2	5,0	20	3,8
Total	31	100	49	100	47	100	34	100	42	100	46	100	40	100	58	100	50	100	48	100	44	100	40	100	529	100

Fuente: Comité Vigilancia Epidemiológica de Infecciones, INC.

Tabla 52. Infecciones asociadas a la atención en salud por mes, según tipo de infección, INC, Colombia, 2017

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	3	9,7	3	6,1	1	2,1	1	2,9	2	4,8	2	4,3	1	2,5	3	5,2	2	4,0	5	10,4	4	9,1	5	12,5	32	6,0
Infección sintomática del tracto urinario no asociado a catéter urinario	1	3,2	6	12,2	9	19,1	4	11,8	4	9,5	4	8,7	4	10,0	4	6,9	3	6,0	3	6,3	5	11,4	2	5,0	49	9,3
Infección del torrente sanguíneo confirmada por laboratorio	4	12,9	7	14,3	5	10,6	6	17,6	6	14,3	6	13,0	4	10,0	8	13,8	7	14,0	5	10,4	7	15,9	2	5,0	67	12,7
Infección del torrente sanguíneo asociada a catéter central	0	0,0	4	8,2	1	2,1	1	2,9	2	4,8	6	13,0	8	20,0	5	8,6	5	10,0	3	6,3	1	2,3	0	0,0	36	6,8
Neumonía definida clínicamente	9	29,0	6	12,2	10	21,3	1	2,9	5	11,9	6	13,0	6	15,0	5	8,6	6	12,0	9	18,8	7	15,9	4	10,0	74	14,0
Neumonía asociada a ventilador	0	0,0	0	0,0	1	2,1	0	0,0	0	0,0	1	2,2	1	2,5	2	3,4	2	4,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	7	1,3
Infecciones de pulmón que excluye neumonía	1	3,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,2
Traqueobronquitis	1	3,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,4
Infecciones de piel y tejidos blandos	2	6,5	0	0,0	2	4,3	2	5,9	0	0,0	0	0,0	2	5,0	2	3,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	7,5	13	2,5
Infecciones úlceras por decúbito	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,2
Infección de sitio quirúrgico superficial	4	12,9	9	18,4	2	4,3	3	8,8	3	7,1	4	8,7	2	5,0	7	12,1	6	12,0	9	18,8	3	6,8	13	32,5	65	12,3
Infección de sitio quirúrgico profunda	2	6,5	4	8,2	6	12,8	10	29,4	11	26,2	6	13,0	3	7,5	7	12,1	9	18,0	4	8,3	5	11,4	3	7,5	70	13,2
Infección de sitio quirúrgico órgano-espacio	2	6,5	8	16,3	9	19,1	4	11,8	7	16,7	7	15,2	6	15,0	13	22,4	7	14,0	9	18,8	9	20,5	7	17,5	88	16,6
Sinusitis	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,1	0	0,0	0	0,0	1	0,2
Osteomielitis	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,2
Infección intraabdominal	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,2	1	2,5	1	1,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	0,6
Flebitis	2	6,5	2	4,1	1	2,1	2	5,9	0	0,0	2	4,3	1	2,5	1	1,7	2	4,0	0	0,0	3	6,8	1	2,5	17	3,2
Otras	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,4	1	2,2	0	0,0	0	0,0	0	2,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,4
Total	31	100	49	100	47	100	34	100	42	100	46	100	40	100	58	100	50	100	48	100	44	100	40	100	529	100

Fuente: Comité Vigilancia Epidemiológica de Infecciones, INC.

Tabla 53. Índice de mortalidad por infecciones asociadas a la atención en salud por mes, INC, Colombia, 2017

Mes	Total muertes por IAAS*	Total pacientes con IAAS*	Índice de mortalidad (%)
Enero	0	26	0,0
Febrero	2	46	4,3
Marzo	1	44	2,3
Abril	2	34	5,9
Mayo	1	41	2,4
Junio	2	44	4,5
Julio	1	35	2,9
Agosto	2	55	3,6
Septiembre	1	48	2,1
Octubre	1	46	2,2
Noviembre	0	43	0,0
Diciembre	2	39	5,1
Total	15	501	3,0

*IAAS: Infecciones asociadas a la atención en salud

Fuente: Comité Vigilancia Epidemiológica de Infecciones, INC.

Tabla 54. Índice de infecciones asociadas a la atención en salud por especialidad médica, INC, Colombia, 2017

Especialidad médica	Total IAAS*	Total egresos	Índice IAAS *(%)
Cirugía cabeza y cuello	23	397	5,8
Cirugía de tórax	11	208	5,3
Cirugía pediátrica	3	18	16,7
Cirugía plástica	16	159	10,1
Cirugía seno y tejidos blandos	80	309	25,9
Cuidados paliativos	9	131	6,9
Gastroenterología	111	797	13,9
Ginecología	18	271	6,6
Hematología	112	900	12,4
Medicina interna	28	490	5,7
Neurocirugía	5	63	7,9
Oftalmología	1	4	25,0
Oncología	8	106	7,5
Oncopediatria	28	984	2,8
Ortopedia	17	158	10,8
Unidad de trasplante de células progenitoras hematopoyéticas	5	135	3,7
UCI-Adulto	29	211	13,7
UCI-Pediátrica	5	11	45,5
Urología	20	345	5,8
Total	529	5.697	9,3

*IAAS: Infecciones asociadas a la atención en salud

Fuente: Comité Vigilancia Epidemiológica de Infecciones, INC.

Tabla 55. Infecciones asociadas a la atención en salud por tipo de muestra, según microorganismo aislado, INC, Colombia, 2017

Microorganismo aislado*	Aislamientos		Orina	Sangre	Líquido abdominal	Secreción traqueal
	n	(%)				
<i>Acinetobacter baumannii</i>	8	0,2	4	2	1	0
<i>Candida albicans</i>	135	3,0	33	34	11	12
<i>Candida glabrata</i>	16	0,5	5	5	5	0
<i>Candida krusei</i>	1	0,0	0	0	0	0
<i>Candida parapsilopsis</i>	38	1,0	8	18	0	2
<i>Candida tropicalis</i>	65	2,0	29	20	3	1
<i>Citrobacter freundii</i>	50	1,3	29	1	1	0
<i>Enterobacter cloacae</i>	79	2,0	34	4	0	3
<i>Enterococcus faecalis</i>	202	5,0	151	19	9	0
<i>Enterococcus faecium</i>	113	3,0	30	19	26	1
<i>Escherichia coli</i>	1.099	29,0	682	249	11	14
<i>Escherichia coli</i> BLEE	219	6,0	131	57	15	3
<i>Klebsiella pneumoniae</i> ss. <i>pneumonia</i>	485	13,0	197	162	39	22
<i>Klebsiella pneumoniae</i> ss. <i>pneumonia</i> BLEE	101	3,0	31	23	4	5
<i>Morganella morganii</i> ss. <i>morganii</i>	83	2,0	66	1	1	1
<i>Proteus mirabilis</i>	227	6,0	148	30	8	2
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	264	7,0	130	65	12	14
<i>Serratia marcescens</i>	82	2,0	43	18	1	7
<i>Staphylococcus aureus</i>	213	5,6	8	108	4	13
<i>Staphylococcus epidermidis</i>	220	6,0	1	161	4	0
<i>Stenotrophomonas maltophi</i>	18	0,5	10	4	1	2
Otros	99	1,9	14	116	73	2
Total	3.817	100	1.784	1.116	229	104

Microorganismos aislados más importantes del total de aislamientos INC 2017

Fuente: Laboratorio Clínico, Área de Microbiología, INC.

Tabla 56. Patrón de susceptibilidad de los principales bacilos Gram negativos aislados en infecciones asociadas a la atención en salud, INC, Colombia, 2017

Antibiótico	Microorganismo y porcentaje de susceptibilidad de acuerdo con el número de aislamientos					
	<i>Escherichia coli</i> n (%)	<i>Klebsiella pneumoniae</i> n (%)	<i>Serratia marcescens</i> n (%)	<i>Proteus mirabilis</i> n (%)	<i>Pseudomonas aeruginosa</i> n (%)	<i>Enterobacter cloacae</i> n (%)
Ampicilina	1.099 (25,7)	485 (0,0)	N/A	227 (75,9)	264 (0,0)	N/A
Aztreonam	1.099 (79,1)	485 (59,2)	82 (79,2)	227 (96,4)	N/A	79 (84,4)
Cefepime	1.099 (78,8)	485 (50,3)	82 (92,7)	227 (96,0)	264 (72,3)	79 (93,7)
Cefoxitina	1.099 (67,9)	485 (19,3)	82 (40,0)	227 (71,4)	264 (0,6)	N/A
Ceftazidima	1.099 (78,8)	485 (50,3)	82 (85,4)	227 (96,0)	264 (71,6)	79 (79,7)
Ceftriaxona	1.099 (78,6)	485 (50,3)	82 (73,2)	227 (95,6)	264 (0,0)	79 (73,4)
Ertapenem	1.099 (100)	485 (100)	82 (100)	227 (100)	N/A	79 (100)
Gentamicina	1.099 (81,3)	485 (72,4)	82 (76,8)	227 (93,0)	264 (74,2)	79 (84,8)
Imipenem	1.099 (100)	485 (22,7)	82 (100)	227 (50,0)	264 (60,5)	79 (66,7)
Meropenem	1.099 (99,5)	485 (62,7)	82 (91,5)	227 (100)	264 (69,3)	79 (88,6)
Piperacilina/Tazo	1.099 (86,2)	485 (67,4)	N/A	227 (100)	264 (67,4)	79 (73,4)
Trimetropin/sulfa	1.099 (43,7)	485 (54,0)	82 (87,5)	227 (74,5)	264 (5,3)	79 (82,8)
ESBL	1.099 (78,8)	485 (50,3)	N/A	N/A	N/A	N/A

n: número de cepas del microorganismo probadas al antibiótico

%: porcentaje de susceptibilidad

N/A: ausencia de mecanismo de resistencia en este tipo de microorganismo

Fuente: Laboratorio Clínico, Área de Microbiología, INC,

Tabla 57. Patrón de susceptibilidad de los principales cocos Gram positivos aislados en infecciones asociadas a la atención en salud, INC, Colombia, 2017

Antibiótico	Microorganismo y porcentaje de susceptibilidad de acuerdo con el número de aislamientos			
	<i>Staphylococcus aureus</i> n (%)	<i>Staphylococcus epidermidis</i> n (%)	<i>Enterococcus faecalis</i> n (%)	<i>Enterococcus faecium</i> n (%)
Ampicilina	N/A	N/A	202 (99,5)	113 (13,3)
Eritromicina	213 (80,3)	220 (22,7)	N/A	N/A
Gentamicina altas dosis	N/A	N/A	202 (100)	113 (100)
Oxacilina	213 (71,4)	220 (15,4)	N/A	N/A
Linezolid	213 (100)	220 (100)	202 (96,5)	113 (93,8)
Vancomicina	213 (100)	220 (100)	202 (100)	113 (44,2)

n: número de cepas del microorganismo probadas al antibiótico

%: porcentaje de susceptibilidad

N/A: este antibiótico no está indicado para el tipo de microorganismo aislado

Fuente: Laboratorio Clínico, Área de Microbiología, INC.

A yellow stylized line graphic on the left side of the page, consisting of a series of connected line segments that form a jagged, mountain-like shape. It starts with a vertical line, then goes up, down, up, down, and finally horizontal to the right, where it meets the text.

Proyectos institucionales de investigación

Los proyectos institucionales de investigación presentan la información anual sobre los proyectos aprobados, en curso y terminados, o no realizados por viabilidad financiera.

Tabla 58. Proyectos institucionales de investigación aprobados, en curso o terminados durante el año 2017, según línea de investigación, INC, 2017

Línea	No. Proyectos	Nombre del proyecto	Investigador principal y contacto	Estado
Diagnóstico y tratamiento del cáncer en Colombia	72	Determinación de los niveles de referencia índice de dosis en tomografía computarizada (CTDIvol) y producto dosis longitud (DLP) en exámenes de tórax, abdomen y pelvis en el Instituto Nacional de Cancerología	María Teresa Vallejo Ortega mvallejo@cancer.gov.co	Aprobado
		Factores de riesgo para la no adherencia de cuidadores familiares de niños con cáncer	Marcela Cárdenas Fandiño mcardenasf@cancer.gov.co	Aprobado
		RENTIV: Registro nacional de tumores relacionados con infección por VIH	Leonardo José Enciso Olivera lenciso@cancer.gov.co	Aprobado
		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	Aprobado
		Evaluación del riesgo de infecciones de transmisión sexual y el comportamiento sexual en mujeres jóvenes vacunadas contra el VPH	José Alexander Carreño Dueñas jcarreno@cancer.gov.co	Aprobado
		Experiencia en colgajo músculo cutáneo dorsal ancho en VY para reconstrucción mamaria	Jorge Enrique Chaparro Aranguren echaparro@cancer.gov.co	Aprobado
		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	Aprobado
		Caracterización de los esquemas de dosis usados en la obtención de la intensidad de dosis óptima de cisplatino en el tratamiento con quimioradioterapia de pacientes con carcinoma escamocelular localmente avanzado de cabeza y cuello en el Instituto Nacional de Cancerología 2009-2016	Carlos Eduardo Bonilla González cbonilla@cancer.gov.co	Aprobado
		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	Aprobado
		Evaluación de la respuesta a quimioterapia neoadyuvante en osteosarcoma	Amaranto Suárez Mattos asuarez@cancer.gov.co	Aprobado
		Caracterización de la respuesta al tratamiento quirúrgico de pacientes intervenidos con cirugía mínimamente invasiva en el Instituto Nacional de Cancerología por cáncer del tracto digestivo superior	Ricardo Oliveros Wilches roliveros@cancer.gov.co	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
		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	En curso

(continúa)

Tabla 58. Proyectos institucionales de investigación aprobados, en curso o terminados durante el año 2017, según línea de investigación, INC, 2017

Línea	No. Proyectos	Nombre del proyecto	Investigador principal y contacto	Estado
		Farmacocinética de un producto de vancomicina en pacientes con neoplasias hematológicas y neutropenia febril postquimioterapia en el Instituto Nacional de Cancerología, Empresa Social del Estado, Bogotá	Sonia Isabel Cuervo Maldonado scuervo@cancer.gov.co	En curso
		Comparación de las técnicas de espectroscopia de resonancia magnética (ERM) e imagen espectroscópica de resonancia magnética (IERM) en el diagnóstico de tumores cerebrales humanos	Pablo Moreno Acosta pmoreno@cancer.gov.co	En curso
		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
		Eficacia de la terapia con radionúclidos 177-Lu-DOTA 0, Tyr 3 octetotate para tumores neuroendocrinos de bajo grado metastásicos inoperables	Carmen Amelia de los Reyes Victoria creyes@cancer.gov.co	En curso
		Perfil de expresión de micro-RNAs (miRNAs) en suero, plasma y tejido en pacientes con cáncer colorrectal	Maria Carolina Sanabria Salas csanabria@cancer.gov.co	En curso
		Experiencia en el tratamiento del carcinoma basocelular localmente avanzado o metastásico con vismodegib en el Instituto Nacional de Cancerología entre los años 2014 y 2015	Fernando Contreras Mejía fcontreras@cancer.gov.co	En curso
		Características clínicas e histopatológicas de pacientes con cáncer de próstata llevados a resección transuretral de próstata desobstructiva en el Instituto Nacional de Cancerología	Rodolfo Varela Ramírez rvarela@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
		Resultados clínicos del tratamiento del dermatofibrosarcoma protuberans con cirugía micrográfica de Mohs en parafina	Álvaro Enrique Acosta Madieto de Hart aacosta@cancer.gov.co	En curso
		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	Carlos Hernán Rodríguez Martínez pallios@yahoo.com	En curso
		Protocolo prospectivo comparativo de efectividad para obstrucción intestinal maligna grupo SWOG	Óscar Alexander Guevara Cruz oguevarac@cancer.gov.co	En curso
		Descripción de la respuesta clínica de los pacientes con melanoma maligno localmente avanzado o metastásico con mutaciones del gen BRAFV600E que reciben vemurafenib en el Instituto Nacional de Cancerología	Jesús Oswaldo Sánchez Castillo jsanchez@cancer.gov.co	En curso
		Experiencia clínica con ipilimumab en el tratamiento de melanoma metastásico o irresecable en el INC	Ricardo Elías Brujés Maya rbruges@cancer.gov.co	En curso

(continúa)

Tabla 58. Proyectos institucionales de investigación aprobados, en curso o terminados durante el año 2016, según línea de investigación, INC, 2017

Línea	No. Proyectos	Nombre del proyecto	Investigador principal y contacto	Estado
		Caracterización clínica y quirúrgica de pacientes con tumores estromales gastrointestinales del estómago (GIST) en el Instituto Nacional de Cancerología	Ricardo Oliveros Wilches roliveros@cancer.gov.co	En curso
		Quimioterapia concomitante a radioterapia vs. radioterapia para cáncer de cuello uterino estadio IIIB	Rosalba Ospino Peña rospino@cancer.gov.co	En curso
		Quimioterapia neoadyuvante basada en el esquema ciclofosfamida, doxorubicina en pacientes con cáncer de mama localmente avanzado	Jesús Oswaldo Sánchez Castillo jsanchez@cancer.gov.co	En curso
		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	En curso
		Inmunoexpresión de receptores de andrógenos en carcinoma de glándula mamaria en una población colombiana	Mario Alexander Melo Uribe mmelou@cancer.gov.co	En curso
		Evaluación de la aceptabilidad, seguridad y efectividad del Cold Coagulation en la prevención de neoplasia cervical	Luz Marcela Celis Amórtegui lmcelis@cancer.gov.co	En curso
		Quimioterapia neoadyuvante en pacientes con cáncer de mama localmente avanzado basada en el esquema ciclofosfamida, doxorubicina, taxanos con y sin trastuzumab, de acuerdo a la sobreexpresión de HER 2 en el Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, Colombia	Jesús Oswaldo Sánchez Castillo jsanchez@cancer.gov.co	En curso
		Ensayo clínico aleatorizado fase III de tratamiento adyuvante endocrino estándar +/- quimioterapia en pacientes con 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
		Manejo quirúrgico del carcinoma basocelular, aplicación del protocolo de manejo del Instituto Nacional de Cancerología por cirugía plástica	Álvaro Enrique Acosta Madieto de Hart aacosta@cancer.gov.co	En curso
		Experiencia en el tratamiento con radioterapia conformacional y de intensidad modulada en pacientes con tumores de cabeza y cuello en el Instituto Nacional de Cancerología	Martha Isabel Cotes Mestre mcotes@cancer.gov.co	En curso
		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	Rosalba Ospino Peña rospino@cancer.gov.co	En curso
		Pronóstico de los pacientes con tumores neuroendocrinos de intestino delgado tratados en el Instituto Nacional de Cancerología	Luis Felipe Fierro Maya lferrom@cancer.gov.co	En curso

(continúa)

Tabla 58. Proyectos institucionales de investigación aprobados, en curso o terminados durante el año 2016, según línea de investigación, INC, 2017

Línea	No. Proyectos	Nombre del proyecto	Investigador principal y contacto	Estado
		Factores pronósticos de recaída en los pacientes con diagnóstico de cáncer papilar de tiroides de riesgo intermedio tratados con I-131 en el Instituto Nacional de Cancerología en el periodo 2009-2014	Augusto Enrique Llamas Olier allamas@cancer.gov.co	En curso
		Descripción de las alteraciones electrolíticas de los pacientes con choque séptico que ingresan a la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica del Instituto Nacional de Cancerología durante el periodo de octubre de 2011 a julio 2014	Javier Alfonso Godoy Cordobés jagodoy@cancer.gov.co	En curso
		Neutropenia febril: implicaciones de la demora en el inicio de antibióticos	Amaranto Suárez Mattos asuares@cancer.gov.co	En curso
		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	En curso
		Descripción de una cohorte de pacientes con cáncer, que ingresan a la unidad de cuidado intensivo pediátrico del Instituto Nacional de Cancerología entre el periodo 2011-2013, con diagnóstico de sepsis severa/ choque séptico	Javier Alfonso Godoy Cordobés jagodoy@cancer.gov.co	En curso
		Respuesta clínica en pacientes con tumores de mama postmastectomía tratadas con radioterapia conformacional y de intensidad modulada	Luis Felipe Torres Silva ltorres@cancer.gov.co	En curso
		Prevalencia de tuberculosis latente en una muestra de pacientes oncológicos de un hospital universitario de Bogotá mediante la realización de prueba de quantiferon durante el 2015	Plutarco García Herreros Ochoa pgarcia@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
		Farmacocinética de meropenem, cefepime y cefoperazona/sulbactam en pacientes con neoplasias hematológicas y neutropenia febril postquimioterapia en el Instituto Nacional de Cancerología, Empresa Social del Estado, Bogotá	Sonia Isabel Cuervo Maldonado scuervo@cancer.gov.co	En curso
		Concordancia diagnóstica de la evaluación por telemedicina versus el examen clínico presencial de lesiones tumorales de piel en pacientes de dermatología oncológica del Instituto Nacional de Cancerología	Álvaro Enrique Acosta Madieto de Hart aacosta@cancer.gov.co	En curso

(continúa)

Tabla 58. Proyectos institucionales de investigación aprobados, en curso o terminados durante el año 2016, según línea de investigación, INC, 2017

Línea	No. Proyectos	Nombre del proyecto	Investigador principal y contacto	Estado
		Intensidad de dosis relativa de la quimioterapia neoadyuvante en pacientes mayores de 65 años con cáncer de mama del Instituto Nacional de Cancerología entre los años 2013 a 2015	Jesús Oswaldo Sánchez Castillo jsanchez@cancer.gov.co	En curso
		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	En curso
		Frecuencia de aspergilosis invasora en pacientes con neoplasia hematológica formulados con voriconazol en el Instituto Nacional de Cancerología ESE de enero de 2013 a diciembre de 2015	Sonia Isabel Cuervo Maldonado scuervo@cancer.gov.co	En curso
		Complicaciones del uso de prótesis pilóricas en pacientes con obstrucción maligna	Ricardo Oliveros Wilches roliveros@cancer.gov.co	En curso
		La atención del cáncer en Colombia: representaciones e imaginarios médicos	Carolina Wiesner Ceballos cwiesner@cancer.gov.co	En curso
		Evaluación de la eficacia del tratamiento a mujeres con lesiones preneoplásicas y neoplásicas de cuello uterino en el marco del programa estrategia ver y tratar en Colombia, 2011-2012	Devi Nereida Puerto Jiménez dnpuerto@cancer.gov.co	En curso
		Estado nutricional subjetivo y atención nutricional en pacientes con cáncer	José Alexander Carreño Dueñas jcarreno@cancer.gov.co	Cerrado
		Determinantes de mortalidad de los niños con cáncer y neutropenia febril	Amaranto Suárez Mattos asuarez@cancer.gov.co	Cerrado
		Utilización de aloinjertos óseos en pacientes con patología tumoral ósea. Experiencia en el Instituto Nacional de Cancerología	Camilo Soto Montoya csoto@cydbank.org	Cerrado
		Tumor de células gigantes en el Instituto Nacional de Cancerología	Camilo Soto Montoya csoto@cydbank.org	Cerrado
		Estudio de la inmunogenecidad de los tumores inducida por doxorubicina y ciclofosfamida utilizada como terapia neoadyuvante en pacientes con cáncer de mama	Oscar Armando García Angulo ogarcia@cancer.gov.co	Cerrado
		Experiencia en la inserción de prótesis autoexpandibles esofágicas en pacientes adultos con tumores malignos del tracto digestivo en el Instituto Nacional de Cancerología por el servicio de cirugía gastrointestinal y endoscopia digestiva	Ricardo Oliveros Wilches roliveros@cancer.gov.co	Cerrado
		Experiencia en cirugía colorrectal videoasistida en el Instituto Nacional de Cancerología, ESE	Nadim Asimbra Lemus nlemus@cancer.gov.co	Cerrado

(continúa)

Tabla 58. Proyectos institucionales de investigación aprobados, en curso o terminados durante el año 2016, según línea de investigación, INC, 2017

Línea	No. Proyectos	Nombre del proyecto	Investigador principal y contacto	Estado
		Traducción y adaptación transcultural del Pathway de Liverpool para el cuidado del paciente con inminencia de fallecimiento en el Instituto Nacional de Cancerología	Carlos Hernán Rodríguez Martínez pallios@yahoo.com	Cerrado
		Manejo reconstructivo en pacientes con cáncer de mama avanzado o recurrente.	Alejandro Duque Restrepo aduque@cancer.gov.co	Cerrado
		Experiencia del Instituto Nacional de Cancerología en la respuesta a primera y segunda línea de tratamiento en tumores neuroendocrinos pobremente diferenciados (PDNEC) en adultos mayores de 18 años atendidos entre 2008 y 2012	Jesús Oswaldo Sánchez Castillo jsanchez@cancer.gov.co	Cerrado
		Cirugía laparoscópica en el tratamiento del cáncer de cuello uterino y del cáncer endometrial. Experiencia del Instituto Nacional de Cancerología (2008-2013)	Jesús Antonio Acosta Peñaloza jacosta@cancer.gov.co	Cerrado
		Caracterización de masas adrenales llevadas a cirugía en el Instituto Nacional de Cancerología	Rodolfo Varela Ramírez rvarela@cancer.gov.co	Cerrado
		Prevalencia del consumo de opioides en pacientes hospitalizados con cáncer	Bilena Margarita Molina Arteta bmolinaa@cancer.gov.co	Cerrado
		Cáncer y embarazo: experiencia en el Instituto Nacional de Cancerología en el periodo 2007-2013	Jesús Antonio Acosta Peñaloza jacosta@cancer.gov.co	Cerrado
		Ganglio centinela en carcinoma escamocelular de tronco y extremidades: experiencia en el Instituto Nacional de Cancerología en el periodo 2002-2012	Sandra Díaz Casas sdiazcasas@yahoo.es	Cerrado
		Uso de cetuximab en pacientes con cáncer colon y recto metastásico: experiencia en el Instituto Nacional de Cancerología en el periodo 2008 a 2014	Carlos Eduardo Bonilla González cbonilla@cancer.gov.co	Cerrado
		Concordancia entre características del espécimen quirúrgico, los hallazgos ecoendoscópicos (EUS) y de punción guiada (EUS-FNA) en pacientes con lesiones pancreáticas	María Eugenia Manrique Acevedo mmanriquea@cancer.gov.co	Cerrado
Biología del cáncer en la población colombiana (mecanismos moleculares y celulares)	15	Factores asociados con carcinomatosis peritoneal en pacientes con cáncer gástrico llevados a laparoscopia de estadificación	Raúl Eduardo Pinilla Morales rpinillam@cancer.gov.co	Cerrado
		El origen filogeográfico de H. pylori y la ancestría de hospedero en la progresión de gastritis superficial a cáncer gástrico en Colombia	María Mercedes Bravo Hernández mbravo@cancer.gov.co	Aprobado
		Firmas de splicing alternativo con valor pronóstico en cáncer de mama, próstata y colorrectal en población latina	María Carolina Sanabria Salas csanabria@cancer.gov.co	Aprobado

(continúa)

Tabla 58. Proyectos institucionales de investigación aprobados, en curso o terminados durante el año 2016, según línea de investigación, INC, 2017

Línea	No. Proyectos	Nombre del proyecto	Investigador principal y contacto	Estado
		Firmas de splicing alternativo con valor pronóstico para cáncer colorrectal en población latina	María Carolina Sanabria Salas csanabria@cancer.gov.co	Aprobado
		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
		Polimorfismos en el islote de patogenicidad cag de Helicobacter pylori y su asociación con lesiones preneoplásicas y cáncer gástrico	María Mercedes Bravo Hernández mbravo@cancer.gov.co	En curso
		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	María Carolina Sanabria Salas csanabria@cancer.gov.co	En curso
		Estado de metilación del promotor del gen RASSF1A en carcinomas papilares de tiroides de pacientes atendidos en el Instituto Nacional de Cancerología y su asociación con la mutación brafv600e y las características clínicas e histopatológicas	Natalia Olaya Morales nolaya@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
		Identificación de los cambios en los perfiles de metilación de ADN 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
		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
		Restablecimiento de la expresión de moléculas de HLA-I en células tumorales y su aplicación en el tratamiento del cáncer	Josefa Antonia Rodríguez García jrodriguez@cancer.gov.co	En curso
		Exploración de potenciales biomarcadores predictores del pronóstico en pacientes con diagnóstico de cáncer de próstata (CaP)	María Carolina Sanabria Salas csanabria@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
		Perfiles de expresión de MicroRNAs en pacientes con leucemias linfoides agudas (LLA) tratados con hiper-CVAD: efecto de las tasas de respuestas y supervivencias	Leonardo José Enciso Olivera lenciso@cancer.gov.co	En curso

(continúa)

Tabla 58. Proyectos institucionales de investigación aprobados, en curso o terminados durante el año 2016, según línea de investigación, INC, 2017

Línea	No. Proyectos	Nombre del proyecto	Investigador principal y contacto	Estado
Epidemiología descriptiva y sistemas de vigilancia del cáncer	16	Identificación de perfil de expresión génica asociados a la respuesta clínica al tratamiento quimioterapéutico de inducción en pacientes con leucemia aguda (LA)	Alba Lucía Cómbita Rojas acombita@cancer.gov.co	En curso
		Carcinoma mucinoso de mama: siete años de experiencia en el Instituto Nacional de Cancerología	Jesús Oswaldo Sánchez Castillo jsanchez@cancer.gov.co	Aprobado
		Caracterización de peritonitis bacteriana espontánea en pacientes con ascitis maligna en el Instituto Nacional de Cancerología ESE	Surella Acosta Preciado sacosta@cancer.gov.co	Aprobado
		Morbimortalidad asociada a derivación percutánea de la vía urinaria en pacientes con obstrucción ureteral maligna por cáncer de cuello uterino en el Instituto Nacional de Cancerología	Lilia Andrea Rojas Garzón lrojas@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 Ibarguen mztorres@cancer.gov.co	En curso
		Caracterización de la respuesta al tratamiento en pacientes con mieloma multiple sintomático no candidatos a trasplante manejados con esquemas basados y no basados en bortezomib, en primera o segunda línea de tratamiento	Leonardo José Enciso Olivera lenciso@cancer.gov.co	En curso
		Reproductividad y validez de cuestionarios de frecuencia de consumo para estudiar la relación dieta-cáncer en Colombia	Martha Patricia Rojas Hurtado mprojas@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	En curso
		Características epidemiológicas y clínicas de los pacientes con cáncer de próstata resistente a la castración, en progresión de la enfermedad después del tratamiento de primera línea con terapia hormonal en el Instituto Nacional de Cancerología, entre los años 2007 a 2010	Ricardo Elías Brujés Maya rbruges@cancer.gov.co	En curso
		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	En curso
		Caracterización de los pacientes adultos con diagnóstico de leucemia mieloide aguda en el Instituto Nacional de Cancerología	Leonardo José Enciso Olivera lenciso@cancer.gov.co	En curso

(continúa)

Tabla 58. Proyectos institucionales de investigación aprobados, en curso o terminados durante el año 2016, según línea de investigación, INC, 2017

Línea	No. Proyectos	Nombre del proyecto	Investigador principal y contacto	Estado
		Construcción y validación de un sistema de puntuación para el reconocimiento de pacientes oncológicos con riesgo de infección por enterobacterias productoras de betalactamasas de espectro extendido en el INC ESE	Julio César Gómez Rincón jgomez@cancer.gov.co	En curso
		Caracterización de las pacientes intervenidas por adenocarcinoma de endometrio en el Instituto Nacional de Cancerología entre 2007-2012	Mauricio González Castañeda mgonzalezc@cancer.gov.co	Cerrado
		Características clínicas, supervivencia y recurrencia en pacientes con tumores neuroendocrinos de páncreas en el Instituto Nacional de Cancerología durante el periodo 2004 a 2012	Jesús Oswaldo Sánchez Castillo jsanchez@cancer.gov.co	Cerrado
		Caracterización clínica e imagenológica de pacientes con glioblastoma o astrocitoma anaplásico atendidos en el Instituto Nacional de Cancerología durante el periodo enero 2007 – diciembre 2013	Alfonso Javier Lozano Castillo ajlozano@cancer.gov.co	Cerrado
		Características clínicas y quirúrgicas de las pacientes con cáncer de mama a quienes se les realizó reconstrucción mamaria en el Instituto Nacional de Cancerología durante 1 de enero de 2012 y 31 de diciembre de 2013	Rafael Alberto Mestre Moreno rmestrem@cancer.gov.co	Cerrado
		Evaluación prospectiva de la herramienta Palliative Prognostic Score en pacientes con enfermedad oncológica avanzada en manejo con cuidado paliativo de soporte	Fabián Alexander Leal Arenas fleal@cancer.gov.co	Cerrado
Aspectos psicosociales y calidad de vida	19	Evaluación de la características operativas del termómetro de malestar emocional (Distress Thermometer DT Versión NCCN 2013)	Ligia Elena del Toro Osorio ltoro@cancer.gov.co	Aprobado
		La experiencia del cuidador familiar de una persona que fallece por cáncer durante la fase inicial del duelo	Rocio López Rangel rlopezr@cancer.gov.co	Aprobado
		Validación de la escala PedsQL para evaluar la calidad de vida de los pacientes pediátricos con cáncer en Colombia	Ricardo Sánchez Pedraza rsanchezpe@unal.edu.co	En curso
		Calidad de vida relacionada con el tratamiento quirúrgico en pacientes con cánceres de mama, cuello uterino, próstata, estómago, colon y recto	Ricardo Sánchez Pedraza rsanchezpe@unal.edu.co	En curso
		Validación de las escalas Quality of Life Index-Cancer Scale (CQOLC), sobrecarga del cuidado de Zarit, Life Orientation Test (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	En curso

(continúa)

Tabla 58. Proyectos institucionales de investigación aprobados, en curso o terminados durante el año 2017, según línea de investigación, INC, 2017

Línea	No. Proyectos	Nombre del proyecto	Investigador principal y contacto	Estado
		Validación de la escala FACT-Leu y FACT-LYM para la evaluación de la calidad de vida en pacientes con leucemias y linfomas en Colombia	Ricardo Sánchez Pedraza rsanchezpe@unal.edu.co	En curso
		Validación de la escala FACITPAL en Colombia	Bilena Margarita Molina Arteta bmolinaa@cancer.gov.co	En curso
		Adherencia al protocolo de manejo institucional de las pacientes con cáncer de mama, atendidas en el Instituto Nacional de Cancerología	Nory Rodríguez Cruz nrodriguezc@cancer.gov.co	En curso
		La experiencia de la diada paciente-cuidador familiar en cuidados paliativos durante el proceso de transición hospital-hogar	Rocío López Rangel rlopezr@cancer.gov.co	En curso
		Duelo del cuidador familiar del niño con cáncer	Marcela Cárdenas Fandiño mcardenasf@cancer.gov.co	En curso
		Correlación entre la calidad de vida de enfermos con cáncer, la competencia para el cuidado y sobrecarga percibida por su cuidador familiar principal en el servicio de consulta externa de cuidados paliativos del Instituto Nacional de Cancerología	Ana Milena Antolínez Portillo aantolinez@cancer.gov.co	En curso
		Validación para la utilización en Colombia de la escala FACIT-E para evaluación de la calidad de vida de los pacientes con cáncer de esófago	Ricardo Sánchez Pedraza rsanchezpe@unal.edu.co	En curso
		Factores asociados con la participación de las personas en ensayos clínicos en cáncer	José Alexander Carreño Dueñas jcarreno@cancer.gov.co	En curso
		Grupo de síntomas en adultos con cáncer sometidos a gastrectomía como tratamiento de un cáncer gástrico	Narda Patricia Santamaría Mosquera nsantamaria@cancer.gov.co	En curso
		Validación de una escala de medición sobre el impacto psicosocial de las pruebas de VPH en el marco de la tamización primaria para cáncer de cuello uterino	Carolina Wiesner Ceballos cwiesner@cancer.gov.co	En curso
		Percepciones frente al cáncer en pacientes, familiares y cuidadores atendidos en el Centro de Educación del Instituto Nacional de Cancerología ESE, en la ciudad de Bogotá 2014	Devi Nereida Puerto Jiménez dnpuerto@cancer.gov.co	En curso
		Evaluación de la eficacia y efectividad de una intervención de espiritualidad en pacientes con cáncer de mama: ensayo clínico aleatorizado	Ricardo Sánchez Pedraza rsanchezpe@unal.edu.co	Cerrado
		Validación de la escala QLQMY20 para evaluar la calidad de vida de pacientes con mieloma múltiple en Colombia	Ricardo Sánchez Pedraza rsanchezpe@unal.edu.co	Cerrado
		Percepción del soporte social en cuidadores de niños en situación de enfermedad oncológica por lugar de pernoctación en una institución de salud de Bogotá, Colombia	Rocio López Rangel rlopezr@cancer.gov.co	Cerrado

(continúa)

Tabla 58. Proyectos institucionales de investigación aprobados, en curso o terminados durante el año 2016, según línea de investigación, INC, 2017

Línea	No. Proyectos	Nombre del proyecto	Investigador principal y contacto	Estado
Control del riesgo y detección precoz del cáncer en Colombia	13	Utilidad clínica de la molécula HLA-G soluble en el diagnóstico y pronóstico del cáncer gástrico	Josefa Antonia Rodríguez García jrodriguez@cancer.gov.co	Aprobado
		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	Aprobado
		Prevalencia del virus de papiloma humano (VPH) en muestras de orina: herramienta para el monitoreo de la vacunación contra el VPH	Devi Nereida Puerto Jiménez dnpuerto@cancer.gov.co	Aprobado
		Perfil de susceptibilidad antimicrobiana de microorganismos responsables de bacteriemia en pacientes con cáncer	Sonia Isabel Cuervo Maldonado scuervo@cancer.gov.co	Aprobado
		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	En curso
		Implementación de un programa alternativo para la tamización de cáncer de cuello uterino en Colombia basado en la prueba ADN-VPH, a realizarse en un área demostrativa de 2009-2015	Carolina Wiesner Ceballos cwiesner@cancer.gov.co	En curso
		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
		Estudio multicéntrico para el tamizaje de cáncer de cuello uterino y triage con las pruebas del virus del papiloma humano	Carolina Wiesner Ceballos cwiesner@cancer.gov.co	En curso
		Análisis de las competencias en prevención y detección temprana del cáncer ofertada por los programas de formación de pregrado en medicina y enfermería de la ciudad de Bogotá	Devi Nereida Puerto Jiménez dnpuerto@cancer.gov.co	En curso
		Determinación de niveles de referencia de dosis en radiografía dental y estimación de la dosis absorbida por pacientes en la glándula tiroides: estudio transversal en 10 ciudades de Colombia	Devi Nereida Puerto Jiménez dnpuerto@cancer.gov.co	En curso
		Evaluación de costo-efectividad de la vacunación contra el virus de papiloma humano (VPH) en un programa de tamización en cáncer de cuello uterino para Colombia	Oscar Andrés Gamboa Garay ogamboa@cancer.gov.co	Cerrado
		Estudio costo-efectividad de las estrategias de tamización y prevención primaria para el cáncer colorrectal en Colombia	Oscar Andrés Gamboa Garay ogamboa@cancer.gov.co	Cerrado
		Validación de la Matriz de exposición laboral (MEL-AGECAR-10) en el marco del estudio para la prevención del cáncer ocupacional en Colombia	María Teresa Espinosa Restrepo materespinosa@yahoo.com	Cerrado

(continúa)

Tabla 58. Proyectos institucionales de investigación aprobados, en curso o terminados durante el año 2017, según línea de investigación, INC, 2017

Línea	No. Proyectos	Nombre del proyecto	Investigador principal y contacto	Estado
Servicios oncológicos en Colombia	5	Efecto de una intervención educativa para el cuidado en casa de personas con cáncer sometidas a cirugía y sus cuidadores familiares	Mónica Liliana Mesa Pedreros mmesap@cancer.gov.co	En curso
		Suficiencia de servicios oncológicos en el departamento del Valle del Cauca, Colombia 2017	Edgar Augusto Salguero Peña esalguero@cancer.gov.co	En curso
		Estandarización y validación de herramientas de gestión clínica para el seguimiento y evaluación de la calidad en el proceso de atención de pacientes con cáncer en Colombia: un estudio piloto en el principal centro de referencia	Oscar Andrés Gamboa Garay ogamboa@cancer.gov.co	En curso
		Características clínicas y abordaje del cáncer de próstata en instituciones prestadoras de servicios oncológicos en tres ciudades colombianas	Rodolfo Varela Ramírez rvarela@cancer.gov.co	En curso
		Percepción del cuidado de enfermería dado a los pacientes con cáncer	Narda Patricia Santamaría Mosquera nsantamaria@cancer.gov.co	Cerrado
Etiología del cáncer en Colombia	1	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
Actuar Político y Cáncer	1	Construcción de una estrategia de comunicación y movilización social para el control del cáncer y sus factores de riesgo en población indígena	Lida Janneth Salazar Fajardo lsalazar@cancer.gov.co	En curso
Total	142			

Fuente: Monitoría de Investigaciones INC

A yellow stylized line graphic on the left side of the page, consisting of a series of peaks and valleys, resembling a mountain range or a stylized letter 'M'. It extends horizontally across the page, underlining the title.

Publicaciones científicas

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



Tabla 59. Publicaciones científicas por grupo, según filiación del primer autor, INC, Colombia, 2017
Publicaciones internacionales

Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Ancestry as a potential modifier of gene expression in breast tumors from Colombian women	PLoS One. 2017;12(8):e0183179 Serrano-Gómez SJ^{1,2}, Sanabria-Salas MC¹, Garay J³, Baddoo MC⁴, Hernández-Suárez G¹, Mejía JC⁵, García O⁶, Miele L⁷, Fejerman L⁸, Zabaleta J^{3,9}	- Grupo de Investigación en Biología del Cáncer, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia - Programa de doctorado en Ciencias Biológicas, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, D. C., Colombia - Stanley S. Scott Cancer Center, LSUHSC, New Orleans, LA, United States of America - Tulane University School of Medicine, New Orleans, LA, United States of America - Grupo de Patología, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia - Grupo de Seno y Tejidos blandos, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia - Department of Genetics, LSUHSC, New Orleans, LA, United States of America - Department of Medicine, Institute of Human Genetics, University of California San Francisco, San Francisco, CA, United States of America - Department of Pediatrics, LSUHSC, New Orleans, United States of America
Dermatofibro-sarcoma p rotuberans	Curr Treat Options Oncol. 2017;18(9):56 Acosta AE¹, Santa Vélez C²	- Dermatology Department, Instituto Nacional de Cancerología; Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia - Dermatology Oncology Universidad Militar Nueva Granada; Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia"
Biomarkers of resistance to radiation therapy: a prospective study in cervical carcinoma	Radiat Oncol. 2017;12(1):120 Moreno-Acosta P^{1,2}, Vallard A³, Carrillo S¹, Gamboa O^{2,4}, Romero-Rojas A⁵, Molano M⁶, Acosta J⁷, Mayorga D², Rancoule C³, García MA³, Cotes Mestre M^{2,8}, Magné N³	- Research Group in Radiobiology Clinical, Molecular and Cellular, National Cancer Institute, Bogotá, D. C., Colombia - Research Group in Cancer Biology, National Cancer Institute, Bogotá, D. C., Colombia - Department of Radiation Oncology, Institut de cancérologie de la Loire-Lucien Neuwirth, Saint-Priest en Jarez, Fran - Unit of Analysis, National Cancer Institute, Bogotá, D. C., Colombia - Group of Pathology Oncology, National Cancer Institute, Bogotá, D. C., Colombia - Microbiology and Infection Diseases, The Royal Women's Hospital, Melbourne, Australia - Pathology Group, National University of Colombia, Bogotá, Colombia - Group of Radiotherapy and Medical Physical, National Cancer Institute, Bogotá, D. C., Colombia"
Experiences of patient-family caregiver dyads in palliative care during hospital-to-home transition process	Int J Palliat Nurs. 2017;23(7):332-339 Rocío L¹, Rojas EA², González MC², Carreño S², Diana C², Gómez O²	- Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia - Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia

(continúa)

Tabla 59. Publicaciones científicas por grupo, según filiación del primer autor, INC, Colombia, 2017

Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Metastasectomy of abdominal wall lesions due to prostate cancer detected through PET/CT Gallium 68-PMSA: First case report	Ochoa C, Ramírez A, Varela R, Godoy F, Vargas R, Forero J, Rojas A, Roa C, Céspedes C, Ramos J, Cabrera M, Calderón A	Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia
Prognostic stratification improvement by integrating ID1/ID3/IGJ gene expression signature and immunophenotypic profile in adult patients with B-ALL	Cruz-Rodríguez N ^{1,2,3} Cómbita AL ^{1,2,4} Enciso LJ ^{1,5} Raney LF ^{6,7} Pinzón PL ² Lozano OC ² Campos AM ⁸ Peñaloza N ⁸ Solano J ⁸ Herrera MV ⁸ Zabaleta J ^{9,10} Quijano S ^{8,11}	- Programa de Investigación e Innovación en Leucemias Agudas y Crónicas (PILAC), Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia - Grupo de Investigación en Biología del Cáncer, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia - Programa de Doctorado en Ciencias Biológicas, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, D. C., Colombia - Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia - Grupo de Hemato-Oncología, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia - Department of Pediatrics, Pediatric Hematology-Oncology Louisiana State University Health Sciences Center, New Orleans, LA, USA - Children's Hospital of New Orleans, New Orleans, LA, USA - Hospital Universitario San Ignacio, Bogotá, D. C., Colombia - Department of Pediatrics, Louisiana State University Health Sciences Center, New Orleans, LA, USA - Stanley S. Scott Cancer Center, Louisiana State University Health Sciences Center, New Orleans, LA, USA - Grupo de Inmunobiología y Biología Celular, Departamento de Microbiología, Facultad de Ciencias, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, D. C., Colombia - Grupo de Inmunobiología y Biología Celular, Departamento de Microbiología, Facultad de Ciencias, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, D. C., Colombia
IL1B-CGTC haplotype is associated with colorectal cancer in admixed individuals with increased African ancestry	Sanabria-Salas MC ^{1,2} Hernández-Suárez G ¹ Umaña-Pérez A ² Rawlik K ³ Tenesa A ^{3,4} Serrano-López ML ^{1,2} Sánchez de Gómez M ² Rojas MP ¹ Bravo LE ⁵ Albis R ⁶ Plata JL ⁷ Green H ⁸ Borgovan T ⁸ Li L ⁹ Majumdar S ⁹ Garai J ⁹ Lee E ¹⁰ Ashktorab H ¹⁰ Brim H ¹⁰ Li L ⁸ Margolin D ⁸ Fejerman L ¹¹ Zabaleta J ^{9,12}	- Subdirección de Investigaciones, Instituto Nacional de Cancerología de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia - Departamento de Química, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia - The Roslin Institute and Royal (Dick) School of Veterinary Studies, University of Edinburgh, U - MRC-Human Genetics Unit, University of Edinburgh, UK - Escuela de Salud Pública, Universidad del Valle, Cali, Colombia - Servicio de Gastroenterología, Instituto Nacional de Cancerología de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia - Fundación Oftalmológica de Santander, Bucaramanga, Colombia - Ochsner Clinic Foundation, New Orleans, LA, US - Stanley S. Scott Cancer Center, Louisiana State University Health Sciences Center, New Orleans, LA, US - Department of Pathology & Cancer Center, Howard University College of Medicine, Washington, D.C., US - Department of Medicine, Division of General Internal Medicine, Institute for Human Genetics and Helen Diller Family Comprehensive Cancer Center, University of California, San Francisco, CA, US - Department of Pediatrics, Louisiana State University Health Sciences Center, New Orleans, LA, US

Tabla 59. Publicaciones científicas por grupo, según filiación del primer autor, INC, Colombia, 2017

	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Survival of acral lentiginous melanoma in the National Cancer Institute of Colombia	J Eur Acad Dermatol Venereol. 2017;31(3):438-442	Duarte CA ¹ Flórez JP ¹ López HG ¹ Meneses MX ² de Vries E ³	1. Surgical Oncology Group, Instituto Nacional de Cancerología de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia 2. Data Analysis Unit, Instituto Nacional de Cancerología de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia 3. Division of Research and Public Health, Instituto Nacional de Cancerología de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia"
Hepatoblastoma and abernethy malformation type I: case report	J Pediatr Hematol Oncol. 2017;39(2):e79-e81	Correa C ¹ Luengas J ¹ Howard S ² Veintemilla G ¹	1. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia. 2. School of Health Studies, University of Memphis, Memphis, TN, USA"
Surgical management of a large neurilemmoma-like leiomyoma of the uterine cervix mimicking a retroperitoneal tumor	Gynecol Oncol Rep. 2017;21:53-56	Morales DA ¹ Suescún O ¹ Martínez L ¹ Dulcey I ²	1. Department of Gynecologic Oncology, National Cancer Institute of Colombia (INC), Bogotá, D. C., Colombia 2. Department of Pathologic Oncology, National Cancer Institute of Colombia (INC), Bogotá, D. C., Colombia"
HPV-16 variants' impact on uterine cervical cancer response to radiotherapy: A descriptive pilot study	Cancer Radiother. 2017;21(2):104-108	Moreno-Acosta P ¹ Vallard A ² Molano M ³ Huertas A ⁴ Gamboa O ⁵ Cotes M ⁶ Romero-Rojas A ⁷ Rancoule C ² Magné N ²	1. Cancer Biology Research Group, Research Group in Clinical Molecular and Cellular Radiobiology, National Cancer Institute, Bogotá, D. C., Colombia 2. Department of Radiation Oncology, Institut de Cancérologie de la Loire Lucien-Neuwirth, Saint-Priest-en-Jarez, France 3. Microbiology and Infection Diseases, The Royal' Women Hospital, Melbourne, Australia 4. Pathology Group, National University of Colombia, Bogotá, D. C., Colombia 5. Unit Group of Analysis, National Cancer Institute, Bogotá, D. C., Colombia 6. Department of Radiotherapy, National Cancer Institute, Bogotá, D. C., Colombia 7. Pathology Oncology Group, National Cancer Institute, Bogotá, D. C., Colombia"
HLA-mediated tumor escape mechanisms that may impair immunotherapy clinical outcomes via T-cell activation	Oncol Lett. 2017;14(4):4415-4427	Rodríguez JA	Cancer Biology Research Group, National Cancer Institute of Colombia, Bogotá, D. C., Colombia
Educación basada en competencias para estudiantes de medicina sobre la prevención y detección temprana del cáncer	Educ Med. 2017;18(4):270-275	Fernández-Deaza GP, Villate-Soto SL, Puerto-Jiménez DN	Grupo de Prevención y Detección Temprana del Cáncer, Grupo Área Salud Pública, Subdirección de Investigaciones, Epidemiología, Prevención y Promoción, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia

(continúa)

Tabla 59. Publicaciones científicas por grupo, según filiación del primer autor, INC, Colombia, 2017

	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Percepción de comportamientos de cuidado de pacientes y de enfermería oncológica: estudio comparativo	Psicooncología 2017;14(2-3): 267-278	Santamaría NP ¹ , Carrillo GM ² , Sánchez Herrera B ² , García LE ¹	1. Grupo Área de Enfermería, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Facultad de Enfermería, Departamento de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia

Parathyroid carcinoma presenting as an acute pancreatitis

Int J Radiol Radiat Ther. 2017;3(3):226–228

Cadena E1^{2,3},
Romero-Rojas A^{1,3}

1. Department of Head and Neck Surgery and Pathology, National Cancer Institute, Bogotá, D. C., Colombia
2. Department of Surgery, National University of Colombia, Bogotá, D. C., Colombia
3. Department of Head and Neck Surgery and Pathology, Marly Clinic, Bogotá, D. C., Colombia"

Publicaciones nacionales

	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Supervivencia global de pacientes con cáncer en el Instituto Nacional de Cancerología (INC)	Rev Colomb Cancerol. 2017;21(1):12-18	Pardo C ¹ , de Vries E ²	1. Grupo de Vigilancia Epidemiológica del Cáncer, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Departamento de Epidemiología Clínica y Bioestadística, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, D. C., Colombia"
Tres cánceres primarios simultáneos: reporte de caso y revisión de la literatura	Rev Colomb Cancerol. 2017;21(1):33-37	Facundo H ¹ , Oliveros R ¹ , Mesa JA ²	1. Servicio Cirugía Gastrointestinal y Endoscopia Digestiva, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Servicio Patología, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia"
Resultados del tratamiento de osteosarcoma convencional de alto grado en niños y adolescentes: análisis de supervivencia de una cohorte tratada sin metotrexato	Rev Colomb Cancerol. 2017;21(2):86-94	Suárez A ¹ , Soto C ² , Gómez L ² , Gamboa O ³ , Soto D ² , Escandón S ² , Terselich G ¹	1. Clínica de Oncología Pediátrica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Clínica de Ortopedia Oncológica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 3. Subdirección de Investigación, Vigilancia Epidemiológica, Promoción y Prevención, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia"

(continúa)

Tabla 59. Publicaciones científicas por grupo, según filiación del primer autor, INC, Colombia, 2017

Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
El efecto del envejecimiento para la carga de cáncer en Colombia: proyecciones para las primeras cinco localizaciones por departamento y sexo en Colombia, 2020 y 2050	Rev Colomb Cancerol. 2017;21(2):104-112 Henríquez G ¹ de Vries E ²	1. Grupo de Área de Salud Pública, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Departamento de Epidemiología Clínica y Bioestadística, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, D. C., Colombia"
Biomarcadores de pronóstico en pacientes con cáncer de próstata localizado	Rev Colomb Cancerol. 2017;21(2):113-125 Acosta N ¹ Varela R ^{2,3} Mesa JA ⁴ Serrano López ML ^{1,5} Cómbita AL ^{1,6} Sanabria-Salas MC ¹	1. Grupo de Investigación en Biología del Cáncer, Subdirección General de Investigaciones, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Clínica de Urología, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 3. Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia 4. Grupo de Patología Oncológica, Subdirección General de Atención Médica y Docencia, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 5. Departamento de Química, Facultad de Ciencias, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia 6. Departamento de Microbiología, Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia"
Reporte de caso: carcinoma escamocelular de próstata tratado con radioterapia externa técnica IMRT	Rev Colomb Cancerol. 2017;21(2):126-129 Ospino-Peña R ¹ Guerrero E ¹ Varela R ² Ramírez-Ramírez A ³ López-Daza D ⁴	1. Departamento de Oncología Radioterápica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Departamento de Urología Oncológica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 3. Departamento de Epidemiología, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 4. Grupo de Investigación Clínica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia"
Factores asociados con la participación de pacientes en ensayos clínicos en cáncer	Rev Colomb Cancerol. 2017;21(3):136-142 Carreño Dueñas JA ¹ Muleth Zabaleta Y ² Díaz ML ² Calderón ML ² Sánchez Pedraza R ^{2,3}	1. Grupo Área de Investigaciones, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Universidad Nacional de Colombia, Facultad de Medicina, Bogotá, D. C., Colombia 3. Grupo de Investigación Clínica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia"
Diferencias y controversias entre el reporte de patología y la interpretación clínica en patología tiroidea. I parte: Factores pronósticos	Rev Colomb Cancerol. 2017;21(3):160-165 Romero Rojas AE ¹ Parra Medina R ² Chinchilla Olaya SI ¹ de los Reyes Victoria A ³ Llamas Olier A ³	1. Grupo de Patología Oncológica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Grupo de Epidemiología, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, Bogotá, D. C., Colombia 3. Grupo Medicina Nuclear, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia"

(continúa)

Tabla 59. Publicaciones científicas por grupo, según filiación del primer autor, INC, Colombia, 2017

	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Diferencias y controversias entre el reporte de patología y la interpretación clínica en patología tiroidea. II parte: Aspectos patológicos y métodos diagnósticos con impacto terapéutico	Rev Colomb Cancerol. 2017;21(3):166-172	Romero Rojas AE ¹ Parra Medina R ² Chinchilla Olaya S ¹ de los Reyes Victoria A ³ Llamas Olier A ³	1. Grupo de Patología Oncológica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Grupo de Patología y Epidemiología, Facultad de Medicina, Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, Bogotá, D. C., Colombia 3. Grupo Medicina Nuclear, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia"
Carcinoma de esófago en un adolescente de 14 años de edad con esófago de Barrett: reporte de un caso y revisión de la literatura	Rev Colomb Cancerol. 2017;21(3):173-178	Suárez A ¹ Murillo Aguilar F ² Aristizaval ¹²	1. Clínica de Hemato-Oncología Pediátrica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Posgrado Hemato-Oncología Pediátrica, Universidad Militar Nueva Granada, Bogotá, D. C., Colombia"
Factores asociados con carcinomatosis por cáncer gástrico: ¿A quiénes hacemos laparoscopia?	Rev Colomb Cancerol. 2017;21(4):187-193	Pinilla R1, ² Facundo H ¹ Oliveros R ¹ Sánchez R ^{2,3}	1. Servicio de Cirugía Gastrointestinal y Endoscopia Digestiva, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia 3. Grupo de Investigación Clínica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia"
Consumo de opioides en pacientes hospitalizados en un centro oncológico	Rev Colomb Cancerol. 2017;21(4):194-201	Antolínez Portillo AM ¹ Pérez Sánchez PP ¹ Molina Arteta BM ¹ López Daza D ²	1. Grupo Dolor y Cuidados Paliativos, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Grupo de Investigación Clínica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia"
State of the art: Pediatric brain stem gliomas	Rev Colomb Cancerol. 2017;21(4):202-211	González OE, Casas C, Bermúdez YM	National Cancer Institute, Bogotá, D. C., Colombia
Adaptación transcultural del cuestionario PedsQL Cancer Module version 3.0 para su uso en Colombia	Rev Colomb Psiquiatr. 2017;46(3):161-167	Fontibón LF ¹ Ardila SL ¹ Sánchez R ^{1,2}	1. Grupo Área de Investigaciones Clínicas, Instituto Nacional de Cancerología E.S.E., Bogotá, D. C., Colombia 2. Departamento de Psiquiatría, Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia, Colombia."

(continúa)

Tabla 59. Publicaciones científicas por grupo, según filiación del primer autor, INC, Colombia, 2017

	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Traducción y adaptación transcultural de la escala Life Orientation Test-Revised para medir optimismo disposicional en cuidadores de pacientes con cáncer en Colombia	Rev. Fac. Nac. Salud Pública. 2017;35(2):216-224	Valdelamar-Jiménez J ¹ . Sánchez-Pedraza R ² .	1. Instituto Nacional de Cancerología E.S.E., Bogotá, D. C., Colombia 2. Magíster en Epidemiología Clínica, Universidad Nacional, Bogotá, D. C., Colombia"
Relación entre calidad de vida y provisión de cuidado paliativo en mujeres con cáncer en Colombia: un estudio transversal	Rev Colomb Obstet Ginecol. 2017;68(1):25-34	Sánchez-Pedraza R ¹ . Sierra-Matamoros F ² . Morales-Mesa OL ³	1. Grupo de Investigación Clínica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia. Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia 2. Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud (IETS), Bogotá, D. C., Colombia 3. Unidad de Cuidado Paliativo, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia"
Segunda citorreducción más quimioterapia hipotérmica intraperitoneal por recaída de pseudomixoma peritoneal	Rev Colomb Cir. 2017;32:193-204	García M ¹ . Abadía MA ² . Solórzano F ³	1. Servicio de Seno y Tejidos Blandos, Instituto Nacional de Cancerología E.S.E., Bogotá, D.C., Colombia 2. Servicio de Cirugía Gastrointestinal, Instituto Nacional de Cancerología E.S.E., Bogotá, D.C., Colombia 3. Servicio Cirugía Oncológica, Instituto Nacional de Cancerología E.S.E. - Universidad Militar Nueva Granada, Bogotá, D.C., Colombia"
Integración, carga viral y niveles de ARN mensajero de E2 de VPH 16 en la progresión de lesiones intraepiteliales cervicales	Acta biol. Colomb. 2018;23(1):80-87	Trujillo E ¹ . Sánchez R ² . Bravo MM ¹	1. Grupo de Investigación en Biología del Cáncer, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Grupo de Investigación Clínica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia"
Esofagograma: imágenes que valen más que mil palabras	Rev Colomb Gastroenterol. 2017;32(3):258-268	Borráez BA ¹ Gomez DF ² Meza JA ³ Oliveros R ¹ Pinilla RE ^{1,4} . Prieto RG ⁵ . Andolfi C ⁶ . Ramírez MG ⁷	1. Departamento de Cirugía Gastrointestinal y Endoscopia Digestiva, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Departamento de Radiología e Imágenes Diagnósticas, Colsanitas, Bogotá, D. C., Colombia 3. Departamento de Cirugía Oncológica, Instituto Nacional de Cancerología, D. C., Colombia 4. Profesor asistente de cirugía, Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia 5. Departamento de Gastroenterología y Endoscopia, Fundación Universitaria Sanitas, Clínica Colombia, Bogotá, D. C., Colombia 6. Departamento de Cirugía, Facultad de Medicina Pritzker de la Universidad de Chicago, Chicago Illinois. USA 7. Departamento de Cirugía Esófago-Gástrica, Fundación Favaloro, Buenos Aires, Argentina"

(continúa)

Tabla 59. Publicaciones científicas por grupo, según filiación del primer autor, INC, Colombia, 2017

Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Linfoma primario del intestino delgado: reporte de un caso y revisión de la literatura Rev Colomb Gastroenterol. 2017;32(1):65-71	Facundo H¹, Manrique ME²	1. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 2. Instituto Nacional de Cancerología y Clínica El Country, Bogotá, D. C., Colombia"
Razones que pueden explicar la reducción en la cobertura de vacunación contra VPH en Colombia Rev CES Salud Pública. 2017;8(1):82-93	Benavides M¹, Salazar L²	1. Grupo de Prevención y Detección temprana del Cáncer. Instituto Nacional de Cancerología. Bogotá, D. C., Colombia. 2. Grupo de Políticas y Movilización Social. Instituto Nacional de Cancerología. Bogotá, D. C., Colombia."
Estrategias latinoamericanas para la vacunación contra el virus del papiloma humano - una revisión temática Revista Hacia la Promoción de la Salud. Universidad de Caldas 2017;22(2)	Salazar-Fajardo LJ, Benavides-Delgado MR, Boogaard S, Marín Y	Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia

Libros y capítulos de libro

Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Atlas de mortalidad por cáncer en Colombia Libro: Cuarta edición. INC, Bogotá D. C., 2017, v1, 124p. ISBN: 978-958-8963-12-9	Pardo C, de Vries E, Buitrago L, Gamboa O	Subdirección General de Investigaciones, Vigilancia Epidemiológica, Promoción y Prevención. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia
Análisis de situación del cáncer en Colombia 2015 Libro: primera edición. INC, Bogotá D. C., 2017, 133p. ISBN: 978-958-8963-09-9	Aguilera López J, de Vries E, Espinosa Restrepo MT, Henríquez Mendoza GM, Marín Valencia Y, Pardo Ramos C, Puerto Jiménez DN, Rodríguez Martínez CH, Rojas Hurtado MP, Samudio Brígard ML, Serrano Duque CS, Wiesner C	Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia

(continúa)

Tabla 59. Publicaciones científicas por grupo, según filiación del primer autor, INC, Colombia, 2017

	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Modelo de soporte integral y cuidado paliativo al enfermo crónico. Bases para su implementación	Libro: primera edición. INC, Bogotá, D. C., 2017, 69p. ISBN: 978-958-8963-10-5	Acosta Peñaloza JA, Antolínez Portillo AM, Herrera Molina E, Rodríguez Martínez C, Rojas Garzón A, Samudio Brigard ML, Wiesner Ceballos C	Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia

Participación en publicaciones extrainstitucionales

	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Diagnostic utility of epithelial and melanocytic markers with double sequential immunohistochemical staining in differentiating melanoma in situ from invasive melanoma	Ann Diagn Pathol. 2017;26:70-74	Parra-Medina R ¹ Morales SD ^{1,2}	1. Department of Pathology, Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, Bogotá, D. C., Colombia 2. Department of Pathology, National Institute of Cancer, Bogotá, D. C., Colombia
Phylogenomics of Colombian Helicobacter pylori isolates	Gut Pathog. 2017;9:52	Gutiérrez-Escobar AJ ^{1,2} , Trujillo E ³ , Acevedo O ⁴ , Bravo MM ³	1. Grupo de Investigaciones Biomédicas y Genética Humana Aplicada, Programa de Medicina, Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales, Bogotá, D. C., Colombia 2. Programa de Doctorado en Ciencias Biológicas, Universidad Javeriana, Bogotá, D. C., Colombia 3. Grupo de Investigación en Biología del Cáncer, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 4. Grupo de Biofísica y Bioquímica Estructural, Facultad de Ciencias, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, D. C., Colombia

(continúa)

Tabla 59. Publicaciones científicas por grupo, según filiación del primer autor, INC, Colombia, 2017

Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Cancer pain management: recommendations from a Latin-American experts panel	Future Oncol. 2017;13(27):2455-2472	1. Oncología Médica, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, Spain 2. Instituto Nacional de Cancerología / Universidad Militar Nueva Granada. Fondo Nacional de Estupefacientes en Políticas Públicas en medicamentos de control especial. Asociación Colombiana de Cuidados Paliativos, Colombia 3. Oncología Médica, Hospital Clínico Universidad de Chile, Clínica Dávila, Chile 4. Oncología Médica, Hospital Clínico Universidad de Chile, Fundación Arturo López Pérez, Santiago, Chile 5. Instituto Nacional de Cancerología - Oncología Médica, Ciudad de México, México 6. Oncología Clínica, Hospital Solca-Núcleo Pichincha, Ecuador 7. Coordinator Supportive Therapy & Integrative Medicine, Hospital Alemão Oswaldo Cruz, Br azil 8. Jefe de la Unidad de Oncopaliativos del Programa ADAMO, Perú 9. Faculdade de Medicina do ABC, Setor de Oncologia Clínica do IBCC e do HCOR, Brazil 10. Unidad de Dolor del Hospital México/Unidad de Dolor Clínica Católica, Costa Rica 11. Centro Médico Nacional La Raza - Hospital de Ginecología, Ciudad de México, México 12. Oncología Clínica, Fundación Colombiana de Cancerología Clínica Vida, Colombia 13. Oncólogo Médico, Oncólogo Radioterapeuta, Hospital Base Valdivia, Clínica Alemana Valdivia, Chile
Increased expression of deleted in malignant brain tumors (DMBT1) gene in precancerous gastric lesions: Findings from human and animal studies	Oncotarget. 2017;8(29):47076-47089	1. Stanley S. Scott Cancer Center, LSUHSC, New Orleans, LA, USA 2. Division of Gastroenterology, Hepatology, and Nutrition, Department of Medicine, Vanderbilt University Medical Center, Nashville, TN, US 3. Instituto Nacional de Salud Pública, Cuernavaca, Morelos, Mexico 4. Unidad de Investigación Médica Yucatán de la Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), Yucatán, Mexico 5. Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, D. C., Colombia 6. Grupo de Investigacion en Biología del Cáncer, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 7. Department of Otorhinolaryngology, LSUHSC, New Orleans, LA, USA 8. Department of Pathology, Universidad del Valle, Cali, Colombia 9. Department of Cell and Molecular Biology Tulane University, New Orleans LA, USA 10. Division of Cancer Epidemiology and Genetics, National Cancer Institute, Rockville, MD, USA 11. Veterans Affairs Tennessee Valley Healthcare System, Nashville, TN, USA 12. Department of Pediatrics, LSUHSC, New Orleans, LA, USA

(continúa)

Tabla 59. Publicaciones científicas por grupo, según filiación del primer autor, INC, Colombia, 2017

Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Whole genome sequence and phylogenetic analysis show <i>Helicobacter pylori</i> strains from Latin America have followed a unique evolution pathway	Front Cell Infect Microbiol. 2017;7:50	Muñoz-Ramírez ZY¹, Mendez-Tenorio A¹, Kato I², Bravo MM³, Rizzato C⁴, Thorell K⁵, Torres R¹, Aviles-Jimenez F⁶, Camorlinga M⁶, Canzian F⁷, Torres J⁶ - Laboratorio de Biotecnología y Bioinformática Genómica, ENCB, Instituto Politécnico Nacional Ciudad de México, México - Department of Oncology and of Pathology, Wayne State University School of Medicine Detroit, MI, USA - Grupo de Investigación en Biología del Cáncer, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia - Dipartimento di Ricerca Traslationale e Nuove Tecnologie in Medicina e Chirurgia, Università di Pisa Pisa, Italy - Department of Microbiology, Tumor and Cell Biology, Karolinska Institutet Stockholm, Sweden - Unidad de Investigación en Enfermedades Infecciosas, IMSS Ciudad de México, Mexico - Genomic Epidemiology Group, German Cancer Research Center (DKFZ) Heidelberg, Germany
Rapid evolution of distinct <i>Helicobacter pylori</i> subpopulations in the Americas	PLoS Genet. 2017;13(2):e1006546	Thorell K¹, Yahara K², Berthenet E³, Lawson DJ⁴, Mikhail J³, Kato I⁵, Mendez A⁶, Rizzato C⁷, Bravo MM⁸, Suzuki R⁹, Yamaoka Y⁹, Torres J¹⁰, Sheppard SK¹¹, Falush D¹¹ - Microbiology, Tumour and Cell Biology, Karolinska Institutet, Stockholm, Sweden - Dept. of Bacteriology II, National Institute of Infectious Diseases, Tokyo, Japan - Medical Microbiology and Infectious Disease group, Swansea University, Swansea, Wales, United Kingdom - Integrative Epidemiology Unit, School of Social and Community Medicine, University of Bristol, Bristol, United Kingdom - Karmanos Cancer Institute, Wayne State University, Detroit, Michigan, United States of America - Instituto Politécnico Nacional, ENCB, Mexico City, Mexico - Dipartimento di Ricerca Traslationale e Nuove Tecnologie in Medicina e Chirurgia, Università di Pisa, Pisa, Italy - Grupo de Investigación en Biología del Cáncer, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia - Dept. of Environmental and Preventive Medicine, Oita University Faculty of Medicine, Oita, Japan - Unidad de Investigación en Enfermedades Infecciosas, UMAE Pediatría, IMSS, Mexico City, Mexico - Milner Center for Evolution, Dept. of Biology and Biochemistry, University of Bath, Bath, United Kingdom
Selecting postoperative adjuvant systemic therapy for early stage breast cancer: A critical assessment of commercially available gene expression assays	J Surg Oncol. 2017;115(6):647-662	Hyams DM¹, Schoor E², Aristizabal JA³, Bargallo Rocha JE⁴, Cabello C⁵, Elizalde R⁶, García-Estévez L⁷, Gomez HL⁸, Katz A⁹, Nuñez De Pierro A¹⁰ - Desert Surgical Oncology, Eisenhower Medical Center, Rancho Mirage, California, USA - VMWA LLC, Palo Alto, California, USA - Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D.C., Colombia - Instituto Nacional de Cancerología, Mexico City, Mexico - Universidade Estadual de Campinas, Campinas, Brazil - Hospital Dr. Ignacio Pirovano, Buenos Aires, Argentina - Centro Integral Oncológico Comprensivo Clara Campal, Madrid, Spain - Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, Lima, Perú - Hospital Sírio-Libanés, Sao Paulo, Brazil - Hospital Dr. Juan A. Fernandez, Buenos Aires, Argentina

(continúa)

Tabla 59. Publicaciones científicas por grupo, según filiación del primer autor, INC, Colombia, 2017

	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Evidence of epigenetic admixture in the Colombian population	Hum Mol Genet. 2017;26(3):501-508	Rawlik K ¹ , Rowlatt A ¹ , Sanabria-Salas MC ^{3,4} , Hernández-Suárez G ³ , Serrano López ML ^{3,4} , Zabaleta J ^{5,6} , Tenesa A ^{1,2}	1. The Roslin Institute, Royal (Dick) School of Veterinary Studies, The University of Edinburgh, Easter Bush Campus, Midlothian, Scotland, UK 2. MRC HGU at the MRC IGMM, University of Edinburgh, Western General Hospital, Crewe Road South, Edinburgh, UK 3. Subdirección de Investigaciones, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 4. Departamento de Química, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D.C., Colombia 5. Stanley S. Scott Cancer Center, Louisiana State University Health Sciences Center, New Orleans, LA, USA 6. Department of Pediatrics, Louisiana State University Health Sciences Center, New Orleans, LA, USA
Improving childhood cancer care in Latin America and the Caribbean: a PAHO Childhood Cancer Working Group position statement	Lancet Oncol. 2017;18(6):709-711	Denburg A ¹ , Cuadrado C ² , Alexis C ³ , Antillón Klussmann F ⁴ , Barrantes Zamora JC ⁵ , Bodkyn C ⁶ , Campbell Bull M ⁷ , Dufort y Alvarez G ⁸ , Gooding L ⁹ , Kutluk T ¹⁰ , Luciani S ¹¹ , Manner Marcillo JK ¹² , Martins S ¹³ , Metzger M ¹⁴ , Vera AM ¹⁵ , Moreno F ¹⁶ , Noguera J ¹⁷ , Peña Hernández A ¹⁸ , Quintero Delgado K ¹⁹ , Richards-Dawson MA ²⁰ , Scopinaro M ²¹ , Shalkow Klineovstein J ²² , Sinquee-Brown C ²³ , Suárez A ²⁴ , Torode J ²⁵ , Verdecia C ²⁶ , Vásquez RF ²⁷ , Gupta S ¹	1. Hospital for Sick Children, University of Toronto, Toronto, M5G 1X8, Canada 2. School of Public Health, University of Chile, Santiago, Chile 3. Queen Elizabeth Hospital, Bridgetown, Barbados 4. National Unit of Pediatric Oncology, Guatemala City, Guatemala 5. National Children's Hospital, San Jose, Costa Rica 6. University of the West Indies at St Augustine Trinidad & Tobago, Port of Spain, Trinidad & Tobago 7. National Pediatric Cancer Program, Ministry of Health, Santiago, Chile 8. Pediatric Oncology Center of the Pereira Rossell Hospital, Montevideo, Uruguay 9. Oncology Department, Georgetown Public Hospital Corporation, Georgetown, Guyana 10. Immediate Past President of the Union for International Cancer Control, Geneva, Switzerland 11. Department of Noncommunicable Diseases and Mental Health, Pan American Health Organization, Washington, DC, USA 12. Children's Hospital Dr Francisco de Icaza Bustamante, Guyaquil, Ecuador 13. Ministry of Health, Brasília, Brazil 14. St Jude Children's Research Hospital, Memphis, TN, USA 15. Ministry of Health, Bogota, Colombia 16. Argentina National Cancer Institute, Buenos Aires, Argentina 17. Children's General Hopsital Acosta Nú, Asuncion, Paraguay 18. Hospital Escuela Universitario, Tegucigalpa, Honduras 19. National Children's Hospital, Panama City, Panama 20. Bustamante Children's Hospital, Kingston, Jamaica 21. Garrahan Hospital, Ministry of Health, Buenos Aires, Argentina 22. National Childhood Cancer Program, Ministry of Health, Mexico City, Mexico 23. The Cancer Center, Nassau, The Bahamas 24. Colombia National Cancer Institute, Bogota, D. C., Colombia 25. Union for International Cancer Control, Geneva, Switzerland 26. Children's Hospital Willian Soler, Havana, Cuba 27. National Hospital Benjamin Bloom, San Salvador, El Salvador
Tumors on periorbital, axilla, and groin areas	Int J Dermatol. 2017;56(2):141-144	González LF ¹ , Motta A ^{1,2} , Rolón M ³ , Beltrán JA ⁴	1. Dermatology Program, El Bosque University, Bogotá, D. C., Colombia 2. Dermatology Service, Simón Bolívar Hospital, Bogotá, D. C., Colombia 3. Dermatopathology Service, Simón Bolívar Hospital, Bogotá, D. C., Colombia 4. Radiology Service, Colombian National Cancer Institute, Bogotá, D. C., Colombia

(continúa)

Tabla 59. Publicaciones científicas por grupo, según filiación del primer autor, INC, Colombia, 2017

Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Proliferación linfoide indolente cutánea CD8 positiva a propósito de tres casos con compromiso facial	Rev Colomb Cancerol. 2017;21(1):38-43 Parra-Medina R1 ² , Olaya N2, Villamizar-Rivera N2, Morales SD1 ²	1. Departamento de Patología, Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, Bogotá, D. C., Colombia 2. Grupo de Patología Oncológica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia
El SPECT/CT optimiza la técnica ROLL en cáncer tiroideo recurrente	Rev Colomb Cancerol. 2017;21(2):130-134 Cadena E1 ^{2,3} , de los Reyes CA ⁴	1. Unidad Otorrinolaringología, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia 2. Cirugía de Cabeza y Cuello, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 3. Unidad de Otorrinolaringología, Cirugía de Cabeza y Cuello, Clínica de Marly, Bogotá, D. C., Colombia 4. Grupo de Medicina Nuclear, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia
Cuantificación de citoquinas y su relación con la presencia de bacteriemia en leucemias agudas y neutropenia febril postquimioterapia	Rev Colomb Cancerol. 2017;21(3):152-159 Madera Rojas A1, Cuervo Maldonado S1 ^{2,3} , Sánchez R1 ^{2,3} , Gómez Rincón J1 ² , Bermúdez C1 ²	1. GREICAH (Grupo de Investigación en Enfermedades Infecciosas en Cáncer y Alteraciones Hematológicas), Bogotá, D.C., Colombia 2. Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia 3. Grupo de Infectología, Instituto Nacional de Cancerología E.S.E., Bogotá, D. C., Colombia
Embolización de metástasis hepáticas en insulinoma maligno: de la hipoglicemia a la hiperglicemia	Rev Colomb Cancerol. 2017;21(3):179-183 González Clavijo AM1 ² , Fierro Maya LF2 ³ , Vallejo González S4, López Salazar A5, Rojas Melo L3, Cuellar Cuellar AA2 ³	1. Servicio de Endocrinología, Clínica Fundadores, Bogotá, D. C., Colombia 2. CENDEM, Bogotá, D. C., Colombia 3. Servicio de Endocrinología, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 4. Servicio de Endocrinología, Hospital Universitario San Jorge, Pereira, Colombia 5. Servicio de Endocrinología, Hospital Universitario de Caldas, Manizales, Colombia
La leucemia linfoblástica aguda y modelos animales alternativos para su estudio en Colombia	Rev Colomb Cancerol. 2017;21(4):212-224 Gacha Garay MJ1, Akle V2, Enciso L3, Garavito Aguilar ZV1	1. Laboratorio de Biología del Desarrollo-BIOLDES, Departamento de Ciencias Biológicas, Facultad de Ciencias, Universidad de los Andes, Bogotá, D. C., Colombia 2. Laboratorio de Neurociencia y Ritmos Circadianos, Facultad de Medicina, Universidad de los Andes, Bogotá, D. C., Colombia 3. Departamento de Hematología, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia
Leiomiomasarcoma de ovario: tumor infrecuente y de comportamiento agresivo	Rev Colomb Cancerol. 2017;21(4):230-235 Yañez J1, Duque A2 ⁴ , Beltrán MI3	1. Clínica Ginecología Oncológica, Hospital Universitario Erasmo Meoz, Cucutá, Colombia 2. Clínica Ginecología Oncológica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 3. Patología Oncológica, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 4. Universidad Militar Nueva Granada, Bogotá, D. C., Colombia

Tabla 59. Publicaciones científicas por grupo, según filiación del primer autor, INC, Colombia, 2017

	Medio de publicación	Autores	Grupo / Servicio
Population attributable fractions for colorectal cancer and red and processed meats in Colombia - a macro-simulation study	Colomb Med. 2017 30;48(2):64-69	de Vries E ¹ Quintero DC ² Henríquez-Mendoza G ³ Herrán OF ⁴	1. Department of Clinical Epidemiology and Biostatistics, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, D. C., Colombia 2. Grupo de Estudios Epidemiológicos y Salud Pública-FCV, Fundación Cardiovascular de Colombia, Bucaramanga, Colombia 3. Subdirección de Investigaciones - Grupo Área de Salud Pública, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 4. Escuela de Nutrición y Dietética, Universidad Industrial de Santander, Bucaramanga, Colombia
Prevalence of defining malignancies in adult patients with HIV/AIDS in the National Cancer Institute of Colombia. 2007-2014	Rev. Fac. Med. 2017;65(3):397-402	Álvarez-Guevara D ¹ Cuervo-Maldonado S ^{1,2} Sánchez R ^{1,3,4} Gómez-Rincón J ^{1,2} Ramírez N ⁵	1. Universidad Nacional de Colombia / Instituto Nacional de Cancerología Empresa Social del Estado - Infectious Diseases in Cancer and Hematologic Disorders Research Group (GREICAH) - Bogotá, D.C., Colombia 2. Instituto Nacional de Cancerología Empresa Social del Estado - Infectious Diseases Group - Bogotá, D.C., Colombia 3. Universidad Nacional de Colombia - Bogotá Campus- Faculty of Medicine - Clinical Research Institute - Bogotá, D.C., Colombia 4. Instituto Nacional de Cancerología Empresa Social del Estado - Epidemiological Research Group - Bogotá, D.C., Colombia 5. Instituto Nacional de Cancerología Empresa Social del Estado - Clinical Laboratory Group - Bogotá, D.C., Colombia
Procedimientos endoscópicos y terapias antitrombóticas. Una visión actual	Rev Colomb Gastroenterol. 2017;32(2):150-159	Prieto Ortiz RG ¹ Borráez Segura B ² Suárez Acuña ML ³ Aponte Martín DM ⁴ Oliveros Wilches R ⁵	1. Especialista en cirugía general, residente de gastroenterología y endoscopia digestiva en la Clínica Universitaria Colombia. Bogotá, D. C., Colombia - Instituto Nacional de Cancerología. 2. Cirugía gastrointestinal y endoscopia digestiva, Fundación Clínica Shaio y Clínica Nogales. Bogotá, D. C., Colombi 3. Internista, hematóloga. Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia 4. Internista, gastroenterólogo. Coordinador académico de la Clínica Universitaria Colombia. Bogotá, D. C., Colombia 5. Cirujano gastrointestinal y endoscopista digestivo. Coordinador Grupo de Gastroenterología del Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia
Prevalencia de tuberculosis latente en pacientes con diabetes mellitus en una institución hospitalaria en la ciudad de Bogotá, Colombia. Un estudio de corte transversal	Acta Med Colomb. 2017;42(3):165-171	Méndez J ¹ Sánchez E ² Saavedra A ² García-Herreros P ²	1. Médico y Cirujano Universidad de Antioquia. Especialista en Medicina Interna Universidad Nacional de Colombia 2. Grupo de Neumología, Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia
De la colecistectomía laparoscópica a la hepatectomía laparoscópica: 30 años de evolución quirúrgica en beneficio del paciente	Rev Colomb Cir. 2017;32:12-21	Guevara O	Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D. C., Colombia Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D. C., Colombia



Glosario

Para mayor claridad y comprensión por parte del lector en el glosario se proveen 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.



Glosario

Para mayor claridad y comprensión por parte del lector en el glosario se proveen 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 nuevo que no ha sido reportado como tal en la información 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 tenga combinación de tratamientos. A los casos sin tratamiento se le define la causa por la cual no tuvo 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 Empresa Promotora de Salud no emite autorizaciones para la atención en el INC.
- **No tratable:** casos en estado avanzado, carcinomatosis (tumor irresecable).
- **Seguimiento:** pacientes ya tratados en otras instituciones y 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, 10ª 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 a un paciente.

Braquiterapia: o radioterapia interna, es un tratamiento en el que la fuente de radiación se coloca dentro de su 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 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 Crítico).

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.

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 con cáncer: número de pacientes remitidos de diferentes instituciones con diagnóstico de cáncer.

Pacientes con cáncer: número de pacientes remitidos de diferentes instituciones con diagnóstico de cáncer.

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 Crítico).

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.

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

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

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

Sesiones con acelerador: teleterapia con acelerador lineal.

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

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

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

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 tanto en un cultivo semicuantitativo de la punta del catéter venoso central, como en un hemocultivo periférico, el mismo microorganismo.

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 farmacorresistencia): 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.

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.
8. Steliarova-Foucher E, Stiller C, Lacour B, Kaatsch P. International Classification of Childhood Cancer, third edition. Cancer. 2005; 103(7):1457-67.
9. Swerdlow SH, Campo E, Harris NL, Jaffe ES, Pileri SA, Stein H, et al. World Health Organization Classification of Tumours of Haematopoietic and Lymphoid Tissues. Lyon, France: IARC; 2008.
10. Tyczynski JE, Démaret E, Parkin DM. Standards and guidelines for cancer registration in Europe: The ENCR recommendations, vol 1. Lyon: International Agency for Research on Cancer; 2003.
11. Jensen OM, Parkin DM, MacLennan R, Muir CS, Skeet RG. Cancer Registration: Principles and Methods. Items of patient information which may be collected by registries. Scientific Publication No. 95. Lyon, France: International Agency for Research on Cancer; 1991. <http://www.iarc.fr/en/publications/pdfs-online/epi/sp95/sp95-chap6.pdf>
12. Jensen OM, Parkin DM, MacLennan R, Muir CS, Skeet RG. Cancer Registration: Principles and Methods. The hospital-based cancer registry. Scientific Publication No. 95. Lyon, France: International Agency for Research on Cancer; 1991. <http://www.iarc.fr/en/publications/pdfs-online/epi/sp95/sp95-chap13.pdf>



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 · (571) 432 -0160 ext. 4800 - 4806

Grupo Vigilancia Epidemiológica del Cáncer

Resto del país: 018000 - 414414

comunicaciones@cancer.gov.co



www.cancer.gov.co



INCancerología