

CODIFICACIÓN: SGC-DIR-FTO-132 FECHA ELABORACIÓN: 30-10-2013 FECHA DE REVISIÓN: 19-04-2024 VERSIÓN 4 Versión

PÁGINA Página 1 de 8

FECHA DE PRESENTACIÓN:	CONSECUTIVO:	IG-015	
04 de febrero del 2024	TIPO DE INFORME:		
PRESENTADO POR:	EJECUCIÓN PRESTACIÓN SER\	/ICIOS	
Angie Lorena Rojas León-Epidemióloga	GESTION		
	INFORMATIVO		Х
REVISADO POR: Ruby Maribel Cárdenas Tovar – Directora médica	REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN		
PERIODO INFORMADO Enero a Diciembre 2024	OTRO		
No. Y OBJETO DEL CONTRATO (Si aplica): N/A	¿Cuál?		

OBJETIVOS:

Describir el comportamiento epidemiológico de los usuarios atendidos en la Unidad Oncológica Surcolombiana S.A.S. durante el periodo de enero a diciembre del 2024. Esta información es socializada trimestralmente a las diferentes Entidades Responsables de la Pago (ERP) a través de las reuniones de seguimiento a contrato; Su propósito es proporcionar una visión de la situación epidemiológica del cáncer, facilitando la toma de decisiones y la planificación de procesos que aseguren un adecuado manejo y tratamiento de los pacientes oncológicos en la institución.

DESARROLLO:

La Unidad Oncológica Surcolombiana S.A.S., comprometida con su principio de responsabilidad social establecido en su código de ética y buen gobierno, y dando cumplimiento con su objetivo de calidad a través del cual se pretende establecer acuerdos de voluntades con las partes interesadas, mediante una comunicación dinámica que permita cumplir con las expectativas y requisitos para la atención de servicios de salud con calidad, seguridad e integralidad, ha establecido un cronograma de reuniones de seguimiento a contrato con las diferentes Entidades Responsables de pago (ERP), las cuales se desarrollan con una periodicidad trimestral.

Durante estos encuentros, se socializa el comportamiento de las patologías oncológicas atendidas en la institución, este proceso se enmarca dentro de su política de responsabilidad y participación social, la cual tiene como propósito atender las problemáticas, necesidades y/o limitaciones identificadas. A través de estas acciones, la Unidad Oncológica Surcolombiana busca mejorar el acceso a los servicios y fortalecer la toma de decisiones basadas en datos acordes al perfil de la población atendida.

A continuación, se presentan las fechas en las cuales se ejecutaron las reuniones con las ERP durante el periodo del año 2024, con la respectiva información epidemiológica socializada de la población atendida en la institución.

AJUSTADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
Andrés Leonardo Flórez Gutiérrez	Yina Marcela Ortega Peña	Ángela Cristina Gutiérrez Valenzuela
Ingeniero de Planeación	Directora de Calidad	Gerente



CODIFICACIÓN: SGC-DIR-FTO-132 FECHA ELABORACIÓN: 30-10-2013 FECHA DE REVISIÓN: 19-04-2024 VERSIÓN 4 Versión

PÁGINA Página 2 de 8

ERP	Fecha 1 ^{er} seguimiento	Fecha 2 ^{er} seguimiento	Fecha 3 ^{er} seguimiento	Fecha 4 ^{er} seguimiento
SANITAS	30/01/2024	30/05/2024	13/09/2024	12/12/2024
ASMETSALUD	26/02/2024	23/05/2024	12/09/2024	28/11/2024
FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO- FOMAG.	16/09/2024	18/12/2024		
SALUDTOTAL	31/07/2024	19/12/2024		
ECOPETROL	17/05/2024	28/08/2024	19/11/2024	

1. INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA

Durante el periodo comprendido entre enero a diciembre del año 2024, se presentan los siguientes datos estadísticos de los usuarios atendidos en la Unidad Oncológica Surcolombiana S.A.S:

3.1 Relación de pacientes:

Meses	ARTRITIS	CANCER	INCIERTO	NO ONCOLOGICO	Total general
ene	266	1177	36	608	2087
feb	270	1171	35	656	2132
mar	279	1110	33	630	2052
abr	222	1094	34	700	2050
may	238	951	35	617	1841
jun	256	1006	41	598	1901
jul	264	1197	45	779	2285
ago	276	1154	39	760	2229
sep	274	1179	29	760	2242
oct	279	1288	60	738	2365
nov	263	1293	33	775	2364
dic	276	1075	35	717	2103
Promedio mes	264	1141	38	695	2138

Fuente: SIISA Base consulta pacientes 2024

Durante el periodo comprendido entre enero a diciembre de 2024, se atendieron en la Unidad Oncológica Surcolombiana S.A.S, en promedio 2,138 usuarios mensuales. El tipo de diagnóstico más representativo con fue

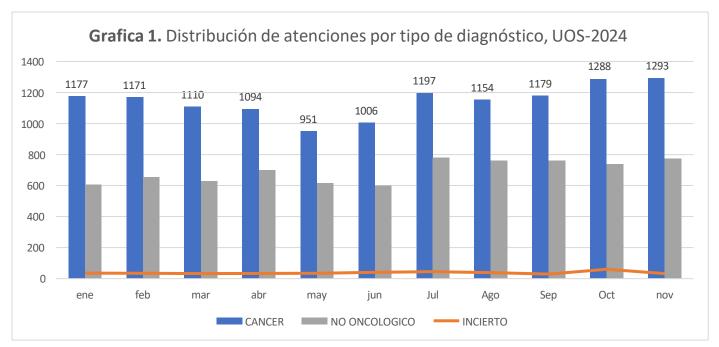
AJUSTADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
Andrés Leonardo Flórez Gutiérrez	Yina Marcela Ortega Peña	Ángela Cristina Gutiérrez Valenzuela
Ingeniero de Planeación	Directora de Calidad	Gerente



CODIFICACIÓN: SGC-DIR-FTO-132 FECHA ELABORACIÓN: 30-10-2013 FECHA DE REVISIÓN: 19-04-2024 VERSIÓN 4 Versión

PÁGINA Página 3 de 8

cáncer con un promedio mensual de 1,141 usuarios, lo que representa el 53%; en segundo lugar, se ubica el diagnóstico no oncológico con un 33%, seguido de artritis con el 12% y el diagnóstico de menor proporción fueron los tumores de comportamiento incierto con un 2%.



Fuente: SIISA Base consulta pacientes 2024

3.2 Caracterización de casos incidentes con diagnostico oncológico:

Tipo de diagnóstico	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic	Total general
Ca no priorizado	4	18	17	18	23	18	13	22	13	26	16	11	199
Ca Mama	3	11	11	21	8	9	16	8	12	13	7	7	126
Ca Próstata		3	4	4	4	3	5	8	8	4	5	5	53
Ca Cérvix		4	1	7	2	6	7	6	1	6	4	1	45
Ca Estómago		2	6	7	2	3	4	1	6	7	5	1	44
Ca Colorrectal		2	3	4	4	3	4	3	7	5	6	1	42
Ca Melanoma	1	1		6	4	1	1	4	2		2	2	24
Linfoma No Hodgkin	1	2	2	1	2	1	2	1		2		3	17
Ca Pulmón	1	1	1	1	2	1	1	3	1	2	1	2	17
Leucemia Linfocítica Aguda						1			1				2
Linfoma Hodgkin						1							1
Total general	10	44	45	69	51	47	53	56	51	65	46	33	570

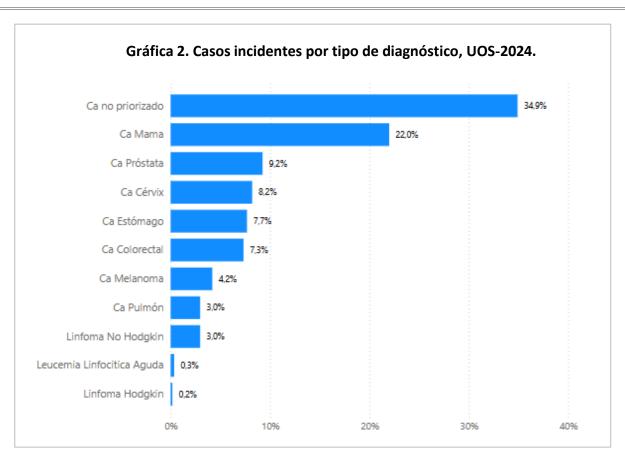
Fuente: SIISA Base de datos cohorte cáncer 2024

AJUSTADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
Andrés Leonardo Flórez Gutiérrez	Yina Marcela Ortega Peña	Ángela Cristina Gutiérrez Valenzuela
Ingeniero de Planeación	Directora de Calidad	Gerente



CODIFICACIÓN: SGC-DIR-FTO-132 FECHA ELABORACIÓN: 30-10-2013 FECHA DE REVISIÓN: 19-04-2024 VERSIÓN 4 Versión

PÁGINA Página 4 de 8



Fuente: SIISA Base de datos cohorte cáncer 2024

Durante el periodo de enero a diciembre del año 2024, en la Unidad Oncológica Surcolombiana S.A.S, se presentaron un total de 570 casos nuevos con diagnóstico de cáncer con un promedio mensual de 48 casos; el tipo de cáncer con mayor número de casos es el no priorizado (199) representando un 35%, seguido del cáncer de mama con un 22% el cual es el más frecuente dentro del grupo de cánceres priorizados y en tercer lugar se ubica el cáncer de próstata con el 9%.

Dentro del grupo de cánceres no priorizados, el tumor maligno de piel es el más frecuente en el sexo masculino, representando el 7% de los casos, mientras que, en el sexo femenino, el tumor maligno de endometrio predomina con un 14%.

Al realizar un análisis comparativo entre el comportamiento de los casos incidentes de la UOS y los datos reportados por la Cuenta de Alto Costo para el año 2023, se observa una similitud en los perfiles presentados. En ambos casos, el cáncer de próstata continúa siendo el cáncer priorizado más frecuente en la población masculina y el cáncer de mama en la población femenina.

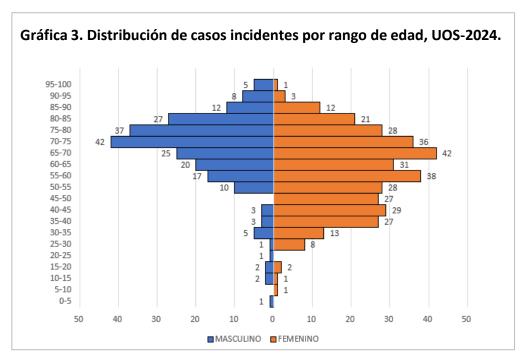
AJUSTADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
Andrés Leonardo Flórez Gutiérrez	Yina Marcela Ortega Peña	Ángela Cristina Gutiérrez Valenzuela
Ingeniero de Planeación	Directora de Calidad	Gerente



CODIFICACIÓN: SGC-DIR-FTO-132 FECHA ELABORACIÓN: 30-10-2013 FECHA DE REVISIÓN: 19-04-2024 VERSIÓN 4 Versión

PÁGINA Página 5 de 8

Adicionalmente, se destaca que en la UOS, dentro del grupo de cánceres priorizados, el cáncer de estómago ocupa la segunda posición en la población masculina, superando porcentualmente al cáncer colorrectal, mientras que a nivel nacional se encuentra en el tercer lugar, por debajo del cáncer colorrectal. Además, el melanoma se sitúa entre los cinco cánceres más priorizados en ambos sexos, ocupando posiciones superiores a las reportadas a nivel nacional.



Fuente: SIISA Base de datos cohorte cáncer 2024

A nivel general, del total de casos incidentes durante el periodo 2024, el 61% corresponden al sexo femenino, en relación a su distribución por rangos de edad, se observa que la pirámide presenta una base angosta en ambos sexos. A partir del rango de 25-30 años, se registra un notable incremento en el número de casos en mujeres, lo cual se atribuye a los diagnósticos más frecuentes de cáncer priorizado (ca cérvix) y no priorizado (cáncer de tiroides), encontrándose el pico máximo entre los 70-75 años representando el 12%. En contraste, en la población masculina, se evidencia una tendencia ascendente de casos a partir del rango de 50-55 años con su pico máximo en el rango de edad de entre 70-75 años representando el 17%.

AJUSTADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
Andrés Leonardo Flórez Gutiérrez	Yina Marcela Ortega Peña	Ángela Cristina Gutiérrez Valenzuela
Ingeniero de Planeación	Directora de Calidad	Gerente

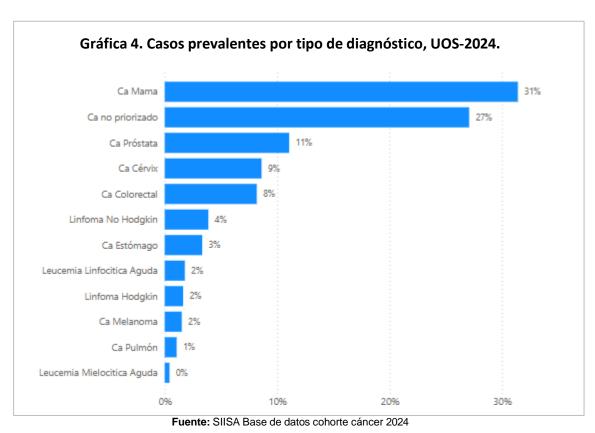


CODIFICACIÓN: SGC-DIR-FTO-132 FECHA ELABORACIÓN: 30-10-2013 FECHA DE REVISIÓN: 19-04-2024 VERSIÓN 4 Versión

PÁGINA Página 6 de 8

3.2 Caracterización de casos prevalentes con diagnostico oncológico:

Tipo de Diagnóstico	FEMENINO	MASCULINO	Total general
Ca Mama	1032	3	1035
Ca no priorizado	547	346	893
Ca Próstata		365	365
Ca Cérvix	285		285
Ca Colorrectal	144	126	270
Linfoma No Hodgkin	78	50	128
Ca Estómago	34	76	110
Leucemia Linfocítica Aguda	33	26	59
Linfoma Hodgkin	25	29	54
Ca Melanoma	25	25	50
Ca Pulmón	19	16	35
Leucemia Mielocítica Aguda	10	4	14
Total general	2232	1066	3298



AJUSTADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

Andrés Leonardo Flórez Gutiérrez
Ingeniero de Planeación

Pirectora de Calidad

Aprobado Por:

Ángela Cristina Gutiérrez Valenzuela

Gerente



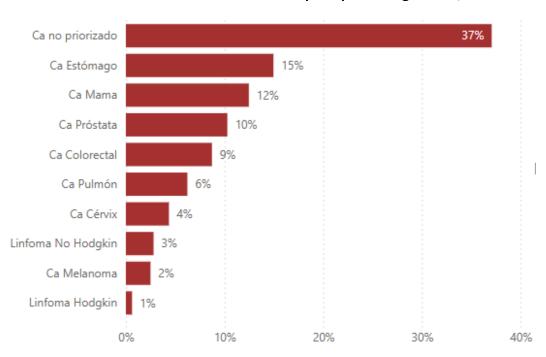
CODIFICACIÓN: SGC-DIR-FTO-132 FECHA ELABORACIÓN: 30-10-2013 FECHA DE REVISIÓN: 19-04-2024 VERSIÓN 4 Versión

PÁGINA Página 7 de 8

A corte de 31 de diciembre de 2024, se atendieron en la Unidad Oncológica Surcolombiana S.A.S, un total de 3298 usuarios prevalentes con diagnóstico oncológico, de los cuales el 68% corresponden al sexo femenino. En la gráfica 4. Se observa que el tipo de cáncer con mayor número de casos es el de mama (1,036) representando un 31%, seguido del cáncer no priorizado un 27% y en tercer lugar se ubica el cáncer de próstata con el 11%.

Dentro del grupo de cánceres no priorizados, el tumor maligno de testículo es el más frecuente en el sexo masculino, representando el 10,7% de los casos, mientras que, en el sexo femenino, el tumor maligno de ovario predomina con un 23%.

3.3 Caracterización de usuarios fallecidos:



Gráfica 5. Distribución de usuarios fallecidos por tipo de diagnóstico, UOS-2024.

Durante el año 2024 se han registrado 364 usuarios fallecidos; de los cuales, 321 (88%) se encuentran relacionados con diagnósticos oncológicos y el 52% de estos, corresponden a sexo masculino.

A nivel general, dentro de los tipos de cáncer priorizados, la mortalidad por diagnóstico de estomago es el de mayor representación con un 13% y dentro del grupo de los cánceres no priorizados el más común es el tumor maligno de ovario representando el 7,5%.

AJUSTADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
Andrés Leonardo Flórez Gutiérrez	Yina Marcela Ortega Peña	Ángela Cristina Gutiérrez Valenzuela
	5	
Ingeniero de Planeación	Directora de Calidad	Gerente



CODIFICACIÓN: SGC-DIR-FTO-132 FECHA ELABORACIÓN: 30-10-2013 FECHA DE REVISIÓN: 19-04-2024 VERSIÓN 4 Versión

PÁGINA Página 8 de 8

Es importante resaltar que este dato se encuentra en constante actualización por lo cual, varía cada mes de acuerdo a los nuevos datos que son ingresados luego de búsquedas activas en base de datos como ADRES y los reportes que realizan las EAPB.

CONCLUSIONES:

- El cáncer de mama, fue el de mayor frecuencia entre los tipos de cáncer priorizados y continúa siendo el más común en las mujeres con el 35% del total de casos incidentes.
- El 61% de los casos incidentes de cáncer corresponden al sexo femenino, con un notable incremento de casos en mujeres jóvenes a partir de los 25 años, especialmente relacionado con el cáncer de cérvix. Esto destaca la necesidad de implementar enfoques preventivos en esta población.
- El 44% de los casos incidentes de cáncer de cérvix se presentaron en mujeres entre los 25 y los 44 años de edad, representando una carga de enfermedad importante en las edades productivas.
- El cáncer de estómago, ocupa el primer lugar en número de fallecimientos dentro del grupo de cánceres priorizados con una representación del 37%, lo que resalta la necesidad de realizar una detección temprana y tratamientos oportunos para este tipo de cáncer.

tratamientos oportunos para este tipo de cáncer.	• •
RECOMENDACIONES:	
A 0	
FIRMA DE QUIEN ENTREGA:	
12/1 a)	
EIDMA DE DEVISADO DOD.	
FIRMA DE REVISADO POR:	
A LOTOR AND	05/02/2025
FIRMA DE QUIEN RECIBE:	FECHA DE RECEPCIÓN:

AJUSTADO POR: REVISADO POR: APROBADO POR:

Andrés Leonardo Flórez Gutiérrez Ingeniero de Planeación **Yina Marcela Ortega Peña**Directora de Calidad

Ángela Cristina Gutiérrez Valenzuela
Gerente