

Junio  
10 y 11 2022

**XX CONGRESO**  
DE HEMATOLOGÍA Y  
ONCOLOGÍA **PEDIÁTRICA**



# Actualización de Resultados Cohorte 2017-2021

**Oscar Ramírez**

**A nombre del grupo de trabajo VIGICANCER**

**[oramirez@pohema.org](mailto:oramirez@pohema.org)**



# Grupo de trabajo de VIGICANCER

## Oncólogos pediatras (54)

Viviana Lotero  
Ximena Castro  
Margarita Quintero  
Diego Medina  
Carlos A Portilla  
Luz A Urcuqui  
Maria Alvarez  
Jesus Ardila  
Nelson Ramírez  
Patricia Montenegro  
Diego Estupiñan  
Pilar Obregon  
Ernesto Rueda  
Amaranto Suarez  
Jhon Lopera  
Marta Piña  
Mauricio Mesa  
Jorge Hernández  
Ingrid Aristizabal  
Adriana Linares  
Maurice Chaparro  
Edgar Cabrera  
Carlos Pardo  
Marcela Estupiñan  
Jimmy Lagos  
César Montaña  
Luis H. Romero

Gissela Barros  
Agustín Contreras  
Ana M. Infante  
Carolina Casas  
Sandra P. Garcés  
Lida Rengifo  
Oscar Gonzalez  
Isabel C. Sarmiento  
Leila Martinez  
Angélica Castillo  
Jaime Pérez  
Natalia González  
Iliana de los Reyes  
Gloria Suarez  
Ángela Trujillo  
Javier Fox  
Rosmira Pérez  
Carlos E. Restrepo  
Natalia Valencia  
Lina M. Quiróz  
Hernán D. Vasquez  
Diana Valencia  
Fabio Molina  
Daniel Ozaeta  
Bibiana Villa  
Barragan Liliana  
Oscar Ramírez

## Monitores

Mónica Lotero (Líder)  
Vivian Piedrahita (Líder)  
Dilia Escobar  
Liliana Ruiz  
Lorena López  
José Alferez  
Diana Cárdenas  
Luis Perlaza  
Laura V. Gualteros  
Jamile Zapata  
Lady T. Abril  
Olga I. Henao  
Jorleth Agudelo  
Johana Nuñez  
Delcy Goenaga  
Yesenia Franco

## Registro de Cáncer de Cali

Luis E. Bravo  
Elvia Karina Grillo  
Luz S. García  
Paola Collazos  
Mariela Palacios  
Juan C. Hernández  
Julio C. Guarnizo



## Fundación POHEMA

Marta Paz (manager)  
Roberto Jaramillo



## Mentor MCM

M. Paula Aristizabal  
(2010 – presente)



## Asesor (2009)

Eva Steliarova-Foucher

## Apojado por:

2009-2021 Registro de Cáncer de Cali  
2010-2021 Fundación POHEMA  
2009-2018 “My Child Matters”  
2018-2021 ACHOP



# - Congreso ACHOP 2022-

## Agenda

- Son redundantes VIGICANCER y la Cuenta de Alto Costo (CAC) ?
- Panorámica de las supervivencias 2017 - 2021

## **De las siguientes; cual consideran que es la pregunta mas relevante para la ACHOP en este momento?**

1. Cual es la “velocidad de ocurrencia” del los cánceres en niños en Colombia?
2. Cual es la frecuencia de los diferentes cánceres en niños en los centros afiliados a la ACHOP?
3. Cual es la sobrevida de los niños con cáncer en Colombia o por región?
4. Cual es la sobrevida de los niños con cáncer en los centros de atención con afiliación a la ACHOP?
5. Cual es la sobrevida solamente de los niños con cáncer incluidos en los protocolos de tratamiento desarrollados?

# Que es la CAC?

La Cuenta de Alto Costo (CAC), es un organismo técnico **no gubernamental** del Sistema General de Seguridad Social en Salud de Colombia creado mediante el Decreto 2699 de 2007 que **obliga a las EPS de ambos regímenes** y demás EOC (Entidades Obligadas a Compensar) a asociarse para abordar el Alto Costo y **opera como un Fondo autogestionado** que contribuye a **estabilizar el sistema** de salud, garantizando la operación real de la solidaridad y **desestimulando la selección y discriminación de la población** mediante un **ajuste de riesgo de la prima básica en función de los casos de alto costo.**

# Cual es el objetivo de la CAC ?

- Evaluar el **acceso a los servicios de salud** de la población infantil con cáncer en el país (Resolución 2590 de 2012).
- La Cuenta de Alto Costo gestiona el **registro administrativo** de esta población.
- Con el fin de **cuantificar su frecuencia en el marco del aseguramiento y evaluar la gestión del riesgo**, aportando a la disminución de la variabilidad en el manejo clínico.

## Que es VIGICANCER ?

- VIGICANCER es un sistema de monitoreo continuo de resultados clínicos de niños y adolescentes con cáncer tratados en unidades de oncología pediátrica de diez ciudades Colombianas.
- Su propósito es generar conocimiento que promueva y guíe la toma de decisiones basadas en información local y de la “vida real”.
- Con el fin de ayudar a optimizar las estrategias de la atención y las políticas en salud de esta población.



# Que implica ?

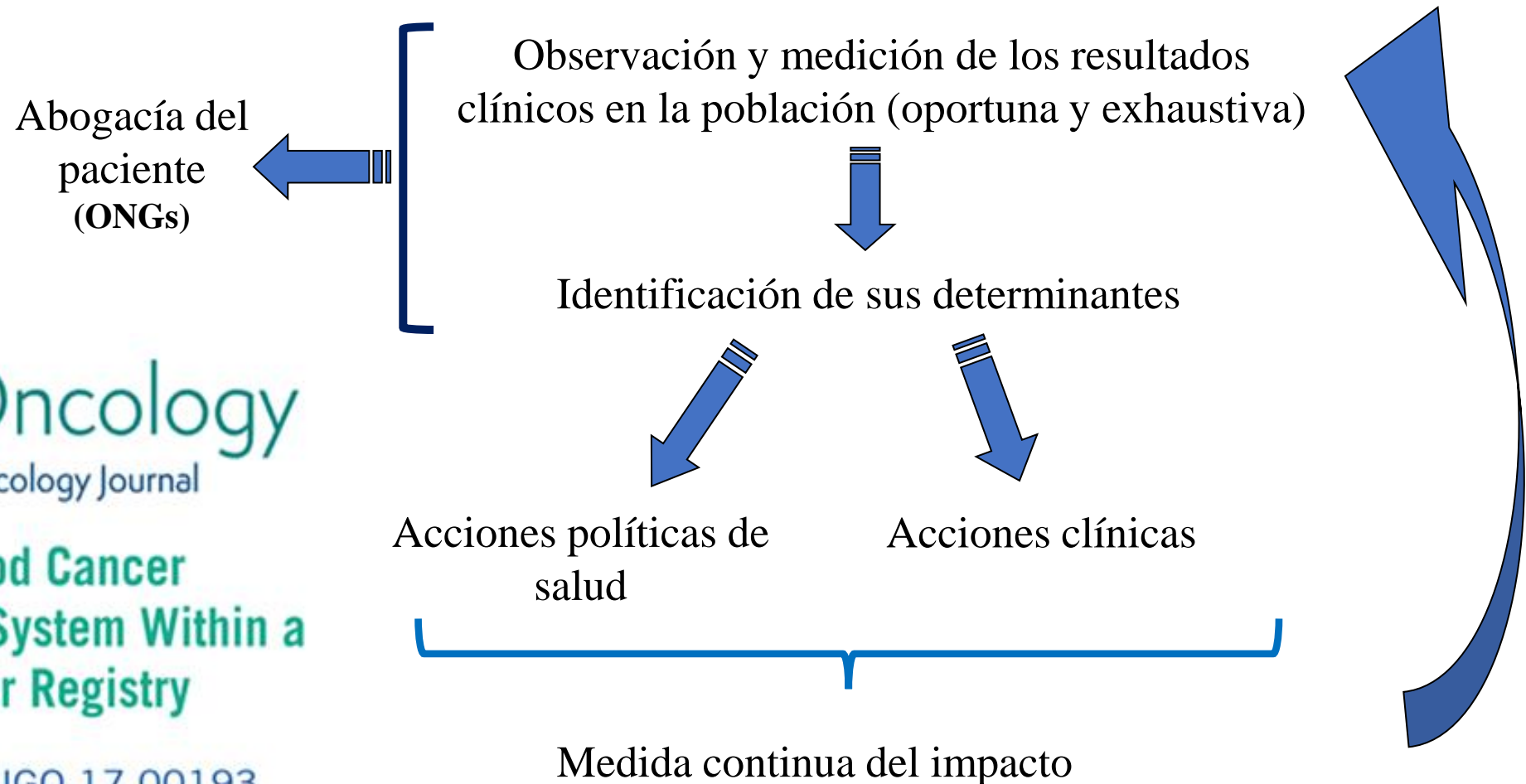
Implica un método **sostenible** de recolección, análisis de datos y de comunicación de resultados de forma **sistemática**.

Con el fin de obtener información **fiable, relevante y oportuna** de los **desenlaces clínicos** de **todos** los niños con cáncer tratados en los centros incluidos.

Buscando **identificar determinantes** claves que afectan la **efectividad** del tratamiento y de la supervivencia que ayuden a tomar **decisiones informadas** que eventualmente mejoren los resultados clínicos a mediano y largo-plazo



# La meta de VIGICANCER genera información que conlleva a aumentar la supervivencia de los niños con cáncer.



**JCO® Global Oncology**  
An American Society of Clinical Oncology Journal

original report  
**Implementing a Childhood Cancer Outcomes Surveillance System Within a Population-Based Cancer Registry**

DOI: <https://doi.org/10.1200/JGO.17.00193>  
Published online on [jgo.org](http://jgo.org) on March 7, 2018.

# Metodología

- **Definición de caso**

- Niño o adolescente (0-18.9a) con diagnóstico nuevo de una neoplasia invasiva de comportamiento maligno, except en el SNC donde también se incluyen la neoplasias de comportamiento benigno o incierto.
- Se excluyen los craneofaringiomas
- Reciben tratamiento en una unidad de oncología en las ciudades participantes del sistema

- **Desenlaces**

- Muerte
- Recaída
- Abandono del tratamiento
- Neoplasias secundarias

- **Los eventos se registran de forma concurrente**

- **Seguimiento activo c/3 meses**

- **Seguimiento pasivo**

- **Análisis**

- Estadística descriptiva
- Métodos actuariales



Situación del cáncer en la población pediátrica atendida en el SGSSS de Colombia 2020

[WWW.CUENTADEALTOCOSTO.ORG](http://WWW.CUENTADEALTOCOSTO.ORG)



Situación del cáncer en la población pediátrica atendida en el SGSSS de Colombia, 2020

Fondo Colombiano de Enfermedades de Alto Costo

Cuenta de Alto Costo [CAC]

ISSN: 2619-2063

Citación sugerida: Fondo Colombiano de Enfermedades de Alto Costo, Cuenta de Alto Costo (CAC). Situación del cáncer en la población pediátrica atendida en el SGSSS de Colombia, 2020; Bogotá D.C. 2021.

El grupo de entidades que reportó la información de la población pediátrica con cáncer durante el periodo evaluado estuvo conformado por:

- 42 Empresas Promotoras de Salud (EPS) y Empresas Obligadas a Compensar (EOC)
- 7 DDDS
- 7 entidades del régimen especial y universidades
- 4 entidades del régimen de excepción (Fuerzas Militares, Policía Nacional, Magisterio y Ecopetrol)

- La población objeto del reporte está conformada por todas las personas con edades entre **los 0 y 17 años**, que fueron **diagnosticadas con cáncer** (confirmado clínica o histopatológicamente), afiliadas a las EAPB (incluyendo al régimen de excepción y a las DDDS), que fueron atendidas entre **el 2 de enero de 2019 y el 1° de enero de 2020**, al igual que las reportadas el año anterior con la actualización de los datos correspondiente para este periodo. La población se dividió en dos grupos: el primero corresponde a **los 4 tipos de neoplasias hematológicas priorizadas** según la Resolución 3974 de 2009, los cuales son los de mayor frecuencia en los menores de 18 años: **linfoma Hodgkin (LH), linfoma no Hodgkin (LNH), leucemia linfoide aguda (LLA) y leucemia mieloide aguda (LMA)**. El segundo grupo se denominó **“otros tipos de cáncer” y está conformado por 14 grupos de tumores**, diferentes a los ya mencionados, determinados según la **Clasificación Internacional de Enfermedades, décima edición (CIE-10)**.

# Comparación entre las diferentes clasificaciones utilizadas

CAC	VIGICANCER
<b>Leucemia linfoide aguda</b>	<b>Neoplasias de células precursoras linfoides y leucemias agudas de linaje ambiguo</b>
<b>CIE1: C91.0</b>	<b>CIEO-3: 9811, 9812, 9813, 9814, 9815, 9816, 9817, 9837, 9818, 9801, 9896, 9807, 9808, 9809</b>
C91.0 Leucemia linfoblástica aguda	<b>Estirpe B</b>
	9811 Leucemia/Linfoma linfoblástica, no especificado
	9812 Leucemia/Linfoma linfoblástica, con t(9;22)
	9813 Leucemia/Linfoma linfoblástica, con t(v;11q23)
	9814 Leucemia/Linfoma linfoblástica, con t(12;21)
	9815 Leucemia/Linfoma linfoblástica, con hiperploidía
	9816 Leucemia/Linfoma linfoblástica, con hipodiploidía
	9817 Leucemia/Linfoma linfoblástica, con t(5;14)
	9818 Leucemia/Linfoma linfoblástica, con t(1;19)
	<b>Estirpe T</b>
	9837 Leucemia/Linfoma linfoblástica, células T
	<b>Leucemias agudas de linaje ambiguo</b>
	9801 Leucemia aguda indiferenciada
	9806 Leucemia aguda de fenotipo mixto con t(9;22)
	9807 Leucemia aguda de fenotipo mixto con t(v;11q23)
	9808 Leucemia aguda de fenotipo mixto B/mieloide
	9809 Leucemia aguda de fenotipo mixto T/mieloide

# Comparación entre las diferentes clasificaciones utilizadas

CAC		VIGICANCER	
<b>Leucemia mieloide aguda pediátrica</b>		<b>Leucemia mieloide aguda y neoplasias precursoras relacionadas</b>	
<b>CIE10: C920, C924, C925, C930, C940, C942</b>		<b>CIE-O-3: 9911, 9871, 9869, 9896, 9897, 9866, 9865, 9895, 9920, 9861, 9891, 9872, 9873, 9874, 9867, 9840, 9910, 9870, 9931, 9930, 9898, 9727</b>	
C92.0	Leucemia mieloide aguda	9911	AML (megakaryoblastic) with t(1,22) (p13;q13); RBM15-MKL1
C92.4	Leucemia promielocítica aguda	9871	AML with inv(16)(p13.1q22) or t(16,16)(p13.1;q22); CBFβ-MYH11
C92.5	Leucemia mielomonocítica aguda	9869	AML with inv(3)(q21;q26.2) or t(3,3) (q21;q26;2); RPN1-EVI1
C92.7	Otras leucemias mieloides	9896	AML with t(8;21)t(q22;q22);RUNX1-RUNX1T1
C92.9	Leucemia mieloide, sin otra especificación	9897	AML with t (9,11)(p22;q23); MLLT3-MLL
C93.0	Leucemia monocítica aguda	9866	Acute promyelocytic leukemia (AML with t(15,17)(q22;q12), PML/RARA
C93.2	Leucemia monocítica subaguda	9865	AML with t(6,9)(p23;q34) DEK-NUP214
C93.7	Otras leucemias monocíticas	9895	AML with myelodysplasia-related changes
C93.9	Leucemia monocítica, sin otra especificación	9920	Therapy-related myeloid neoplasms
		9861	Acute myeloid leukemia, NOS
		9891	Acute monoblastic and monocytic leukemia
		9872	Acute myeloid leukemia with minimal differentiation
		9873	Acute myeloid leukemia without maturation
		9874	Acute myeloblastic leukemia with maturation
		9867	Acute myelomonocytic leukemia
		9840	Acute erythroid leukemia
		9910	Acute megakaryoblastic leukemia
		9870	Acute basophilic leukemia
		9931	Acute panmyelosis with myelofibrosis
		9930	Myeloid sarcoma
		9898	Myeloid leukemia associated with Down syndrome
		9727	Blastic plasmacytoid dendritic cell neoplasm

## CAC

## VIGICANCER

## Linfoma no Hodgkin

CIE10: C82,C83, C84, C85, C88, C96

## Mature B-T-NK cell neoplasms

CIE-O-3: 9737, 9680, 9596, 9687, 9680, 9699, 9690, 9712, 9738, 9766, 9671, 9673, 9699, 9591, 9678, 9679, 9689, 9688, 9948, 9702, 9714, 9705, 9831, 9717, 9719, 9716, 9725, 9700, 9702, 9718, 9709, 9726, 9701, 9708, 9724, 9831, 9834

CAC		VIGICANCER	
Linfoma no Hodgkin		Mature B-T-NK cell neoplasms	
CIE10: C82,C83, C84, C85, C88, C96		CIE-O-3: 9737, 9680, 9596, 9687, 9680, 9699, 9690, 9712, 9738, 9766, 9671, 9673, 9699, 9591, 9678, 9679, 9689, 9688, 9948, 9702, 9714, 9705, 9831, 9717, 9719, 9716, 9725, 9700, 9702, 9718, 9709, 9726, 9701, 9708, 9724, 9831, 9834	
		Mature B-cell Neoplasms	
C82	Linfoma no Hodgkin folicular [nodular]	9737	ALK positive large B-cell lymphoma
C83	Linfoma no Hodgkin difuso	9680	B-cell lymphoma, unclassifiable, intermediate between diffuse large B-cell and Burkitt
C84	Linfoma de células T, periférico y cutáneo	9596	B-cell lymphoma, unclassifiable, intermediate between diffuse large B-cell and classical Hodgkin
C85	Linfoma no Hodgkin de otro tipo y el no especificado	9687	Burkitt lymphoma
C88	Enfermedades inmunoproliferativas malignas	9680	Diffuse large B-cell lymphoma (DLBCL), NOS
C96	Otros tumores malignos y los no especificados del tejido linfático, de los órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	9699	Extranodal marginal zone lymphoma of mucosa-associated lymphoid tissue (MALT lymphoma)
		9690	Follicular lymphoma
		9712	Intravascular large B-cell lymphoma
		9738	Large B-cell lymphoma arising in HHV8-associated multicentric Castleman disease
		9766	Lymphomatoid granulomatosis
		9671	Lymphoplasmacytic lymphoma
		9673	Mantle cell lymphoma
		9699	Nodal marginal zone lymphoma
		9591	Non-Hodgkin lymphoma, NOS; Splenic B-cell lymphoma/leukemia, unclassifiable
		9678	Primary effusion lymphoma
		9679	Primary mediastinal (thymic) large B-cell lymphoma
		9689	Splenic B-cell marginal zone lymphoma
		9688	T-cell/histiocyte rich large B-cell lymphoma
		Mature T-Cell and NK-Cell Neoplasms	
		9948	Aggressive NK-cell leukemia
		9702	Anaplastic large cell lymphoma, ALK negative
		9714	Anaplastic large cell lymphoma, ALK positive
		9705	Angioimmunoblastic T-cell lymphoma
		9831	Chronic lymphoproliferative disorder of NK-cells
		9717	Enteropathy-associated T-cell lymphoma
		9719	Extranodal NK-
		9716	Hepatosplenic T-cell lymphoma
		9725	Hydroa vacciniforme-like lymphoma
		9700	Mycosis fungoides
		9702	Peripheral T-cell lymphoma, NOS
		9718	Primary cutaneous anaplastic large cell lymphoma
		9709	Primary cutaneous T-cell lymphoma
		9726	Primary cutaneous gamma-delta T-cell lymphoma
		9701	Sezary syndrome
		9708	Subcutaneous panniculitis-like T-cell lymphoma
		9724	Systemic EBV positive T-cell lymphoproliferative disease of childhood
		9831	T-cell large granular lymphocytic leukemia
		9834	T-cell prolymphocytic leukemia



# Comparación entre las diferentes clasificaciones utilizadas

---

## CAC

### Linfoma no Hodgkin

**CIE10: C82,C83, C84, C85, C88, C96**

C82 Linfoma no Hodgkin folicular [nodular]

C83 Linfoma no Hodgkin difuso

C84 Linfoma de células T, periférico y cutáneo

C85 Linfoma no Hodgkin de otro tipo y el no especificado

C88 Enfermedades inmunoproliferativas malignas

C96 Otros tumores malignos y los no especificados del tejido linfático, de los órganos hematopoyéticos y de tejidos afines

---

# Comparación entre las diferentes clasificaciones utilizadas

CAC	VIGICANCER
<b>Linfoma no Hodgkin</b>	<b>Mature B-T-NK cell neoplasms</b>
C82 Linfoma no Hodgkin folicular [nodular]	<b>Mature B-cell Neoplasms</b>
C83 Linfoma no Hodgkin difuso	9737 ALK positive large B-cell lymphoma
C84 Linfoma de células T, periférico y cutáneo	9687 Burkitt lymphoma
C85 Linfoma no Hodgkin de otro tipo y el no especificado	9680 Diffuse large B-cell lymphoma (DLBCL), NOS
	<b>Mature T-Cell and NK-Cell Neoplasms</b>
	9702 Anaplastic large cell lymphoma, ALK negative
	9714 Anaplastic large cell lymphoma, ALK positive
	9716 Hepatosplenic T-cell lymphoma
	9700 Mycosis fungoides
	9702 Peripheral T-cell lymphoma, NOS
	9724 Systemic EBV positive T-cell lymphoproliferative disease of childhood

# Comparación entre las diferentes clasificaciones utilizadas

## CAC

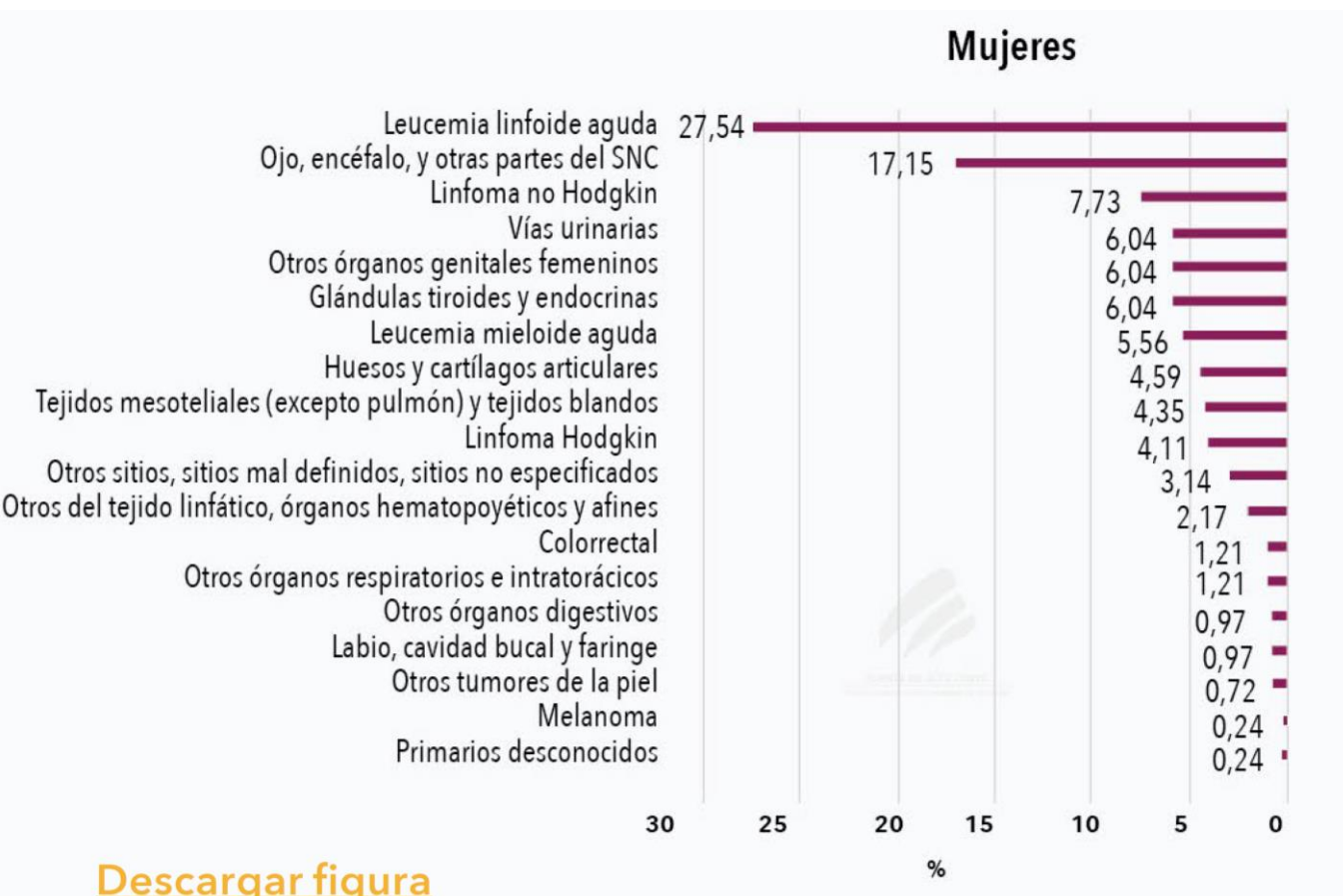
Tumores malignos de las vías urinarias (C64–C68)	
C64	Tumor maligno del riñón, excepto de la pelvis renal
C65	Tumor maligno de la pelvis renal
C66	Tumor maligno del uréter
C67	Tumor maligno de la vejiga urinaria
C68	Tumor maligno de otros órganos urinarios y de los no especificados

## Casos de VIGICANCER según codificación CIE–10: Tumores malignos de las vías urinarias (C64–C68)

CARCINOMA / SAI
CARCINOMA DE CELULAS RENALES / SAI
CARCINOMA DE CELULAS RENALES SARCOMA
CARCINOMA MEDULAR / SAI
FEOCROMOCITOMA MALIGNO
LEIOMIOSARCOMA / SAI
NEFROBLASTOMA / SAI
NEFROMA QUISTICO MALIGNO
RABDOMIOSARCOMA EMBRIONARIO
SARCOMA DE CELULAS CLARAS DEL RIÑON
SARCOMA DE EWING
SARCOMA FUSOCELULAR / SAI
SARCOMA SINOVIAL / TIPO FUSOCELULAR

## Figura 1.1. Distribución porcentual de los casos nuevos de cáncer pediátrico reportados según el tipo de cáncer y el sexo, Colombia 2020

Incluye todos los casos nuevos de cáncer en los menores de 18 años que fueron notificados en el periodo. Se incluyen los 11 tipos de cáncer priorizados y otras agrupaciones según el CIE-10.



Clasificación internacional de cáncer infantil	Mujeres	
	n	%
<b>I. Leucemias, MPS y MDS</b>	229	<b>43.9</b>
<b>II. Linfomas y reticuloendoteliales</b>	50	<b>9.6</b>
<b>III. Tumores SNC e intraespinales</b>	82	<b>15.7</b>
<b>IV. Neuroblastoma y otros de SNP</b>	13	<b>2.5</b>
<b>V. Retinoblastoma</b>	11	<b>2.1</b>
<b>VI. Tumores renales</b>	28	<b>5.4</b>
<b>VII. Tumores hepáticos</b>	7	<b>1.3</b>
<b>VIII. Tumores óseos</b>	28	<b>5.4</b>
<b>IX. Sarcomas de tejidos blandos y otros extraóseos</b>	29	<b>5.6</b>
<b>X. Tumores germinales, trofoblásticos y gonadales</b>	26	<b>5.0</b>
<b>XI. Otras epiteliales malignas y melanomas</b>	19	<b>3.6</b>
<b>XII. Otros tumores malignos y no especificados</b>	0	<b>0.0</b>
<b>Total</b>	<b>522</b>	<b>100.0</b>

# Tasa de incidencia estandarizadas por edad en diferentes regiones del mundo

	Age-standardised incidence rate (per million person years)	95% uncertainty interval	Number of children
Africa, North	105.4	83.2–127.6	7587
Africa, sub-Saharan	59.5	54.9–64.1	24584
America, Caribbean	148.7	133.1–164.3	8780
America, South	135.7	128.8–142.6	13500
America, North	167.8	162.9–172.6	10781
Asia, eastern	163.2	156.9–169.4	43144
Asia, south-central	79.9	70.7–89.1	44098
Asia, southeastern	122.9	108.5–137.4	20280
Asia, western	146.5	134.4–158.6	11162
Europe, eastern	159.1	150.0–168.2	7305
Europe, northern	150.6	142.0–159.2	2658
Europe, southern	175.1	163.6–186.5	3791
Europe, western	169.2	162.0–176.4	4852
Oceania	152.0	137.2–166.8	1362

Data are from the International Agency for Research in Cancer, and the countries in each region are described in the appendix (p 2).

## Casos nuevos de cáncer en <18 años registrados en la CAC entre 02/01/2019 al 01/01/2020

Región	CNR <sup>1</sup>	Denominador	PCNR <sup>2</sup> cruda	PCNR ajustada <sup>3</sup>	IC 95%
<b>Nacional</b>	<b>945</b>	<b>14200048</b>	<b>66.6</b>	<b>66.5</b>	<b>(62.3, 70.9)</b>
Bogotá, D.C.	196	1778794	110.2	110.0	(95.1, 126.5)
Central	225	3190652	70.5	70.4	(61.5, 80.3)
Oriental	163	2609211	62.5	62.4	(53.2, 72.8)
Pacífica	161	2394241	67.2	67.2	(57.3, 78.5)
Amazonía/Orinoquía	31	522224	59.4	58.9	(40.0, 83.7)

<sup>1</sup>CNR, Casos nuevos registrados; <sup>2</sup>PCNR, Proporción de casos nuevos registrados; <sup>3</sup>PCNR ajustada, Proporción de casos nuevos registrados por millón de afiliado.

**Fuente:** Fondo Colombiano de Enfermedades de Alto Costo, Cuenta de Alto Costo (CAC). Situación de cáncer en la población atendida en el SGSSS de Colombia, 2020; Bogotá D.C. 2021

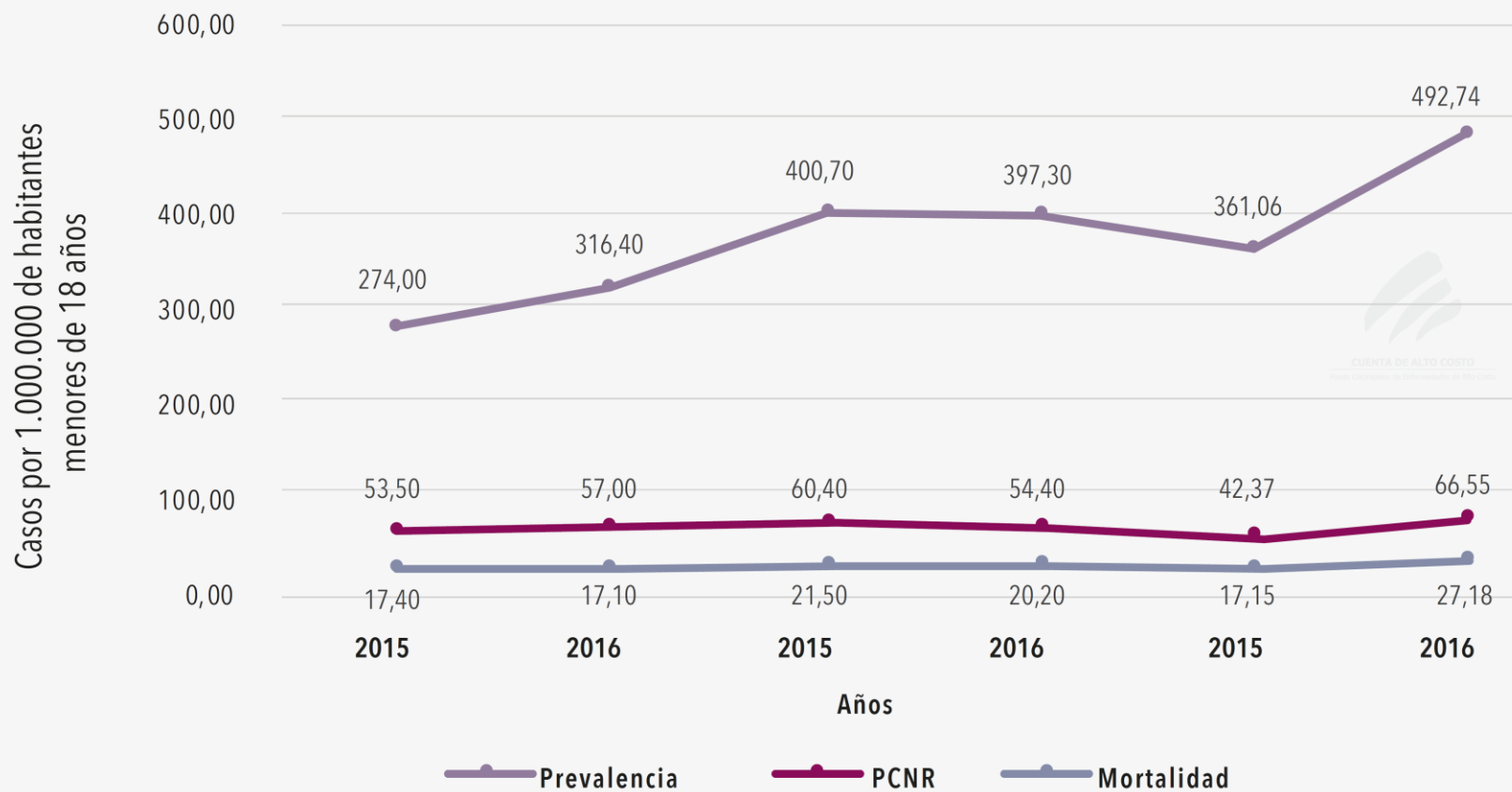
## Tasas de incidencia estandarizada por edad periodo 1992-2013 según cuatro registros poblacionales de cáncer de Colombia

Edad (años)	<sup>1</sup> TIE
0-14	149.6
0-19	152.3

**Fuente:** International Incidence of Childhood Cancer Volume III <http://iicc.iarc.fc/results>

<sup>1</sup>Tasa de incidencia estandarizada por edad (x10<sup>6</sup> año-persona)

**Figura 1.4.** Tendencia de las medidas de frecuencia del cáncer en la población pediátrica, Colombia 2015-2020



Incluye todos los casos de cáncer hematológico y los tumores sólidos invasivos en los menores de 18 años que fueron notificados a la CAC.

Las medidas presentadas corresponden a valores crudos, reportados por 1.000.000 de habitantes menores de 18 años.

PCNR: proporción de casos nuevos reportados.

## Casos nuevos registrados por VIGICANCER y por la CAC y para cuatro tumores priorizados en <18 años, 02/01/2019 al 01/01/2020

Diagnósticos	VIGICANCER	CNR <sup>1</sup>
	n	n
Leucemia linfoide aguda	439	284
Leucemia mieloide aguda	85	57
Linfoma de Hodgkin	70	62
Tumores del SNC	174	134

<sup>1</sup>CNR, Casos nuevos registrados.

### Fuentes:

VIGICANCER, datos no publicados

Fondo Colombiano de Enfermedades de Alto Costo, Cuenta de Alto Costo (CAC). Situación de cáncer en la población atendida en el SGSSS de Colombia, 2020; Bogotá D.C. 2021



# Tasa de incidencia estandarizadas por edad por tipo tumoral

	Age-standardised incidence rate (per million person-years)	95% uncertainty interval	Number of children
Leukaemia	49.1	47.9–50.4	91 463
Lymphoma	15.5	14.7–16.3	30 410
CNS tumours	30.4	29.4–31.4	57 457
Sympathetic nervous system tumours	10.9	10.3–11.5	19 235
Retinoblastoma	4.7	4.2–5.1	8 132
Renal tumours	8.3	7.8–8.8	14 871
Hepatic tumours	2.6	2.2–2.9	4 578
Bone tumours	5.7	5.3–6.1	11 597
Soft tissue sarcoma	9.1	8.7–9.5	17 327
Germ cell and gonadal tumours	5.3	5.0–5.7	10 230
Epithelial tumours and melanoma	5.1	4.7–5.5	10 332
Other and unspecified	1.1	0.9–1.2	1 977

Data are from the International Agency for Research on Cancer.

## Tasas de incidencia según cuatro registros poblacionales de cáncer de Colombia, y la proporción ajustada de casos nuevos según la CAC, para cuatro tumores priorizados; en <18 años, 02/01/2019 al 01/01/2020

Diagnósticos	IICC Colombia <sup>1</sup>	PCNR <sup>2</sup>	
	TIE <sup>3</sup>	Ajustada	IC 95%
Leucemia linfoide aguda	40.2	20.0	(17.8, 22.5)
Leucemia mieloide aguda	8.2	4.0	(3.0, 5.0)
Linfoma de Hodgkin	7.3	4.4	(3.3, 5.6)
Tumores del SNC	23.3	9.4	(7.9, 11.2)

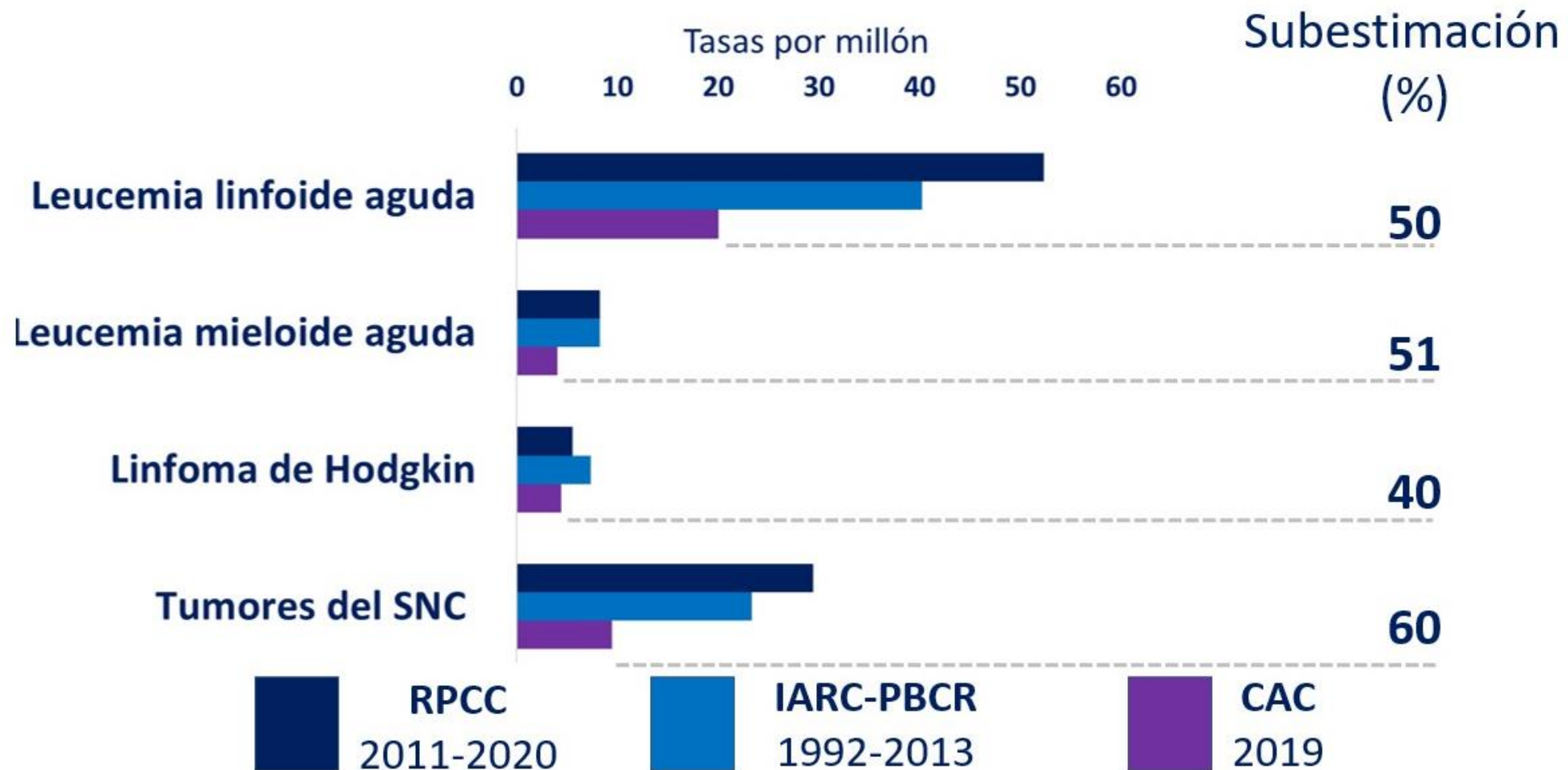
<sup>1</sup>IICC, International Incidence of Childhood Cancer Volume III; <sup>2</sup>PCNR, Proporción de casos nuevos registrados ajustada por millón de afiliado. <sup>3</sup>Tasa de incidencia estandarizada por edad (x10<sup>6</sup> año-persona); <sup>4</sup> registros de cáncer Colombianos 19922013.

### Fuentes:

International Incidence of Childhood Cancer Volume III <http://iicc.iarc.fc/results>

Fondo Colombiano de Enfermedades de Alto Costo, Cuenta de Alto Costo (CAC). Situación de cáncer en la población atendida en el SGSSS de Colombia, 2020; Bogotá D.C. 2021

# Colombia. Tasas de incidencia de cáncer infantil . Comparación de las estimaciones entre IARC-PBCR y CAC



## Casos nuevos de cáncer registrados por la CAC y VIGICANCER según sexo y aseguramiento, <18 años, periodo 02/01/2019 al 01/01/2020

Variables	CAC		VIGICANCER		P- valor
	n	%	n	%	
<b>Casos totales</b>	950		1200		
<b>Sexo</b>					0.971
Hombre	536	56.4	678	56.5	
Mujer	414	43.6	522	43.5	
<b>Total</b>	950	100.0	1200	100.0	
<b>Aseguramiento</b>					<0.0001
Contributivo	528	55.6	546	45.6	
Subsidiado	379	39.9	559	46.7	
Excepción/Especial	43	4.5	62	5.2	
PPNA	0	0.0	21	1.8	
Internacionales	0	0.0	9	0.8	
<b>Total</b>	950	100.0	1197	100.0	

**Fuente:** Fondo Colombiano de Enfermedades de Alto Costo, Cuenta de Alto Costo (CAC). Situación de cáncer en la población atendida en el SGSSS de Colombia, 2020; Bogotá D.C. 2021

**Fuente:** VIGICANCER, datos no publicados

## Casos nuevos de cáncer registrados por la según aseguramiento, <18 años, periodo 02/01/2019 al 01/01/2020

Régimen	CNR <sup>1</sup>	Denominador	PCNR cruda <sup>2</sup>	PCNR ajustada <sup>2</sup>	IC 95% <sup>3</sup>
Contributivo	525	5.299.495	99,07	108,98	96,05 - 122,94
Subsidiado	377	6.522.507	57,80	59,47	53,10 - 66,35

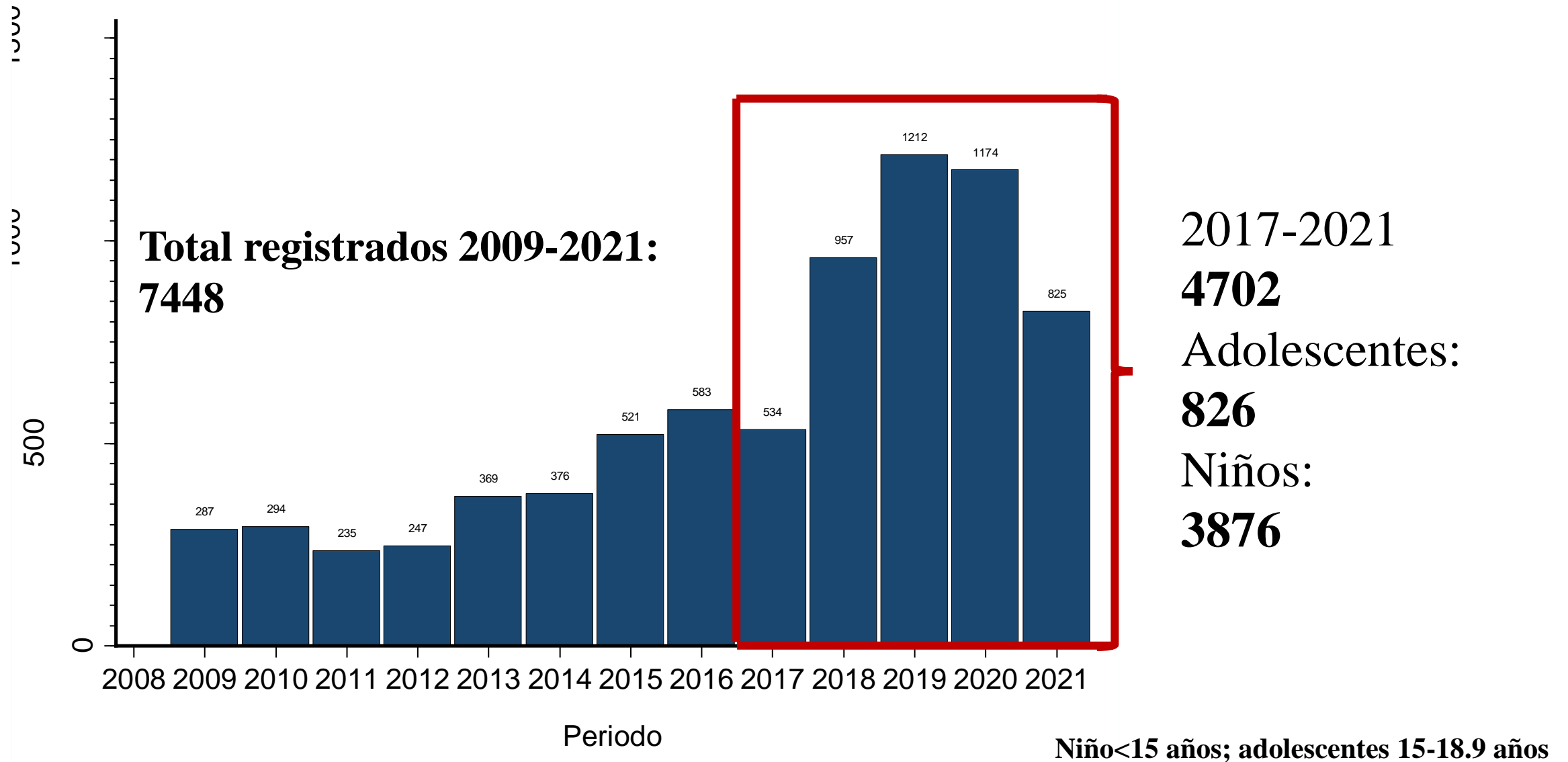
<sup>1</sup> Incluye todos los casos nuevos de cáncer hematológico y los tumores sólidos invasivos en los menores de 18 años notificados a la CAC.

<sup>2</sup> PCNR informada por 1.000.000 de afiliados menores de 18 años.

<sup>3</sup> IC 95% para las medidas ajustadas.

CNR: casos nuevos reportados, PCNR: proporción de casos nuevos reportados, IC: intervalo de confianza.

# Distribución de los casos registrados en VIGICANCER 2009-2021



# Distribución de los casos por ciudad y periodo

Ciudad	Periodo					Total	
	2017	2018	2019	2020	2021	n	%
Bogotá	0	237	387	429	204	<b>1257</b>	<b>27</b>
Bucaramanga	117	128	140	102	76	<b>563</b>	<b>12</b>
Cali	228	208	194	183	191	<b>1004</b>	<b>21</b>
Cartagena	69	84	87	69	91	<b>400</b>	<b>9</b>
Ibagué	23	15	18	15	13	<b>84</b>	<b>2</b>
Manizales	30	24	45	32	22	153	<b>3</b>
Medellín	0	168	186	203	136	<b>693</b>	<b>15</b>
Montería	0	3	56	62	68	<b>189</b>	<b>4</b>
Neiva	32	43	34	20	8	<b>137</b>	<b>3</b>
Pasto	35	47	65	59	16	<b>222</b>	<b>5</b>
<b>Total</b>	<b>534</b>	<b>957</b>	<b>1212</b>	<b>1174</b>	<b>825</b>	<b>4702</b>	<b>100</b>

## Distribución de los casos por ciudad y sexo

Ciudad	Hombre		Mujer		Total	
	n	%	n	%	n	%
Bogotá	704	56	552	44	<b>1256</b>	<b>27</b>
Bucaramanga	310	55	252	45	<b>562</b>	<b>12</b>
Cali	532	53	472	47	<b>1004</b>	<b>21</b>
Cartagena	218	55	182	46	<b>400</b>	<b>9</b>
Ibagué	54	64	30	36	<b>84</b>	<b>2</b>
Manizales	81	53	72	47	<b>153</b>	<b>3</b>
Medellín	391	56	302	44	<b>693</b>	<b>15</b>
Montería	102	54	87	46	<b>189</b>	<b>4</b>
Neiva	77	56	60	44	<b>137</b>	<b>3</b>
Pasto	125	56	97	44	<b>222</b>	<b>5</b>
Total	2594	55	2106	45	<b>4700</b>	<b>100</b>



# Distribución de los casos por ciudad y residencia

Ciudad	Capital		Depto. <sup>1</sup>		Otros <sup>2</sup>		Ext. <sup>3</sup>		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Bogotá	683	<b>55</b>	220	<b>18</b>	326	<b>27</b>	2	<b>0</b>	1231	<b>26</b>
Bucaramanga	110	<b>20</b>	231	<b>41</b>	194	<b>35</b>	25	<b>4</b>	560	<b>12</b>
Cali	422	<b>42</b>	239	<b>24</b>	317	<b>32</b>	21	<b>2</b>	999	<b>21</b>
Cartagena	173	<b>43</b>	147	<b>37</b>	78	<b>20</b>	2	<b>1</b>	400	<b>9</b>
Ibagué	30	<b>36</b>	53	<b>63</b>	1	<b>1</b>	0	<b>0</b>	84	<b>2</b>
Manizales	32	<b>21</b>	28	<b>19</b>	91	<b>60</b>	0	<b>0</b>	151	<b>3</b>
Medellín	245	<b>35</b>	337	<b>49</b>	100	<b>14</b>	9	<b>1</b>	691	<b>15</b>
Montería	74	<b>39</b>	81	<b>43</b>	33	<b>18</b>	0	<b>0</b>	188	<b>4</b>
Neiva	42	<b>31</b>	61	<b>45</b>	33	<b>24</b>	1	<b>1</b>	137	<b>3</b>
Pasto	52	<b>23</b>	127	<b>57</b>	43	<b>19</b>	0	<b>0</b>	222	<b>5</b>
<b>Total</b>	1618	<b>40</b>	1523	<b>33</b>	1216	<b>26</b>	60	<b>1</b>	4663	<b>100</b>

<sup>1</sup>Depto, Departamento; <sup>2</sup>Otros, Otros departamentos; <sup>3</sup>Ext., Extranjero.

# Distribución de los casos por ciudad y aseguramiento

Ciudad	Contributivo		Subsidiado		<sup>1</sup> PreP.		<sup>2</sup> Esp/Exc.		<sup>3</sup> PPNA		<sup>4</sup> Intl.		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Bogotá	768	<b>61</b>	361	<b>29</b>	11	<b>1</b>	7	<b>1</b>	104	<b>8</b>	0	<b>0</b>	1251	<b>27</b>
Bucaramanga	220	<b>39</b>	220	<b>39</b>	18	<b>3</b>	62	<b>11</b>	29	<b>5</b>	13	<b>2</b>	562	<b>12</b>
Cali	407	<b>41</b>	509	<b>51</b>	34	<b>3</b>	18	<b>2</b>	25	<b>3</b>	2	<b>0</b>	995	<b>21</b>
Cartagena	102	<b>26</b>	269	<b>68</b>	3	<b>1</b>	12	<b>3</b>	11	<b>3</b>	1	<b>0</b>	398	<b>9</b>
Ibagué	18	<b>21</b>	62	<b>74</b>	0	<b>0</b>	2	<b>2</b>	2	<b>2</b>	0	<b>0</b>	84	<b>2</b>
Manizales	63	<b>44</b>	62	<b>43</b>	13	<b>9</b>	4	<b>3</b>	1	<b>1</b>	0	<b>0</b>	143	<b>3</b>
Medellín	400	<b>58</b>	256	<b>37</b>	8	<b>1</b>	16	<b>2</b>	11	<b>2</b>	2	<b>0</b>	693	<b>15</b>
Montería	49	<b>26</b>	129	<b>69</b>	4	<b>2</b>	1	<b>1</b>	3	<b>2</b>	0	<b>0</b>	186	<b>4</b>
Neiva	4	<b>3</b>	123	<b>90</b>	0	<b>0</b>	4	<b>3</b>	5	<b>4</b>	0	<b>0</b>	136	<b>3</b>
Pasto	27	<b>12</b>	188	<b>86</b>	0	<b>0</b>	0	<b>0</b>	4	<b>2</b>	0	<b>0</b>	219	<b>5</b>
<b>Total</b>	2058	<b>44</b>	2179	<b>47</b>	91	<b>2</b>	126	<b>3</b>	195	<b>4</b>	18	<b>0</b>	4667	<b>100</b>

<sup>1</sup>PreP, prepagada; <sup>2</sup>Esp/Exc, especial/excepción; <sup>3</sup>PPN, población pobre no asegurada; <sup>4</sup>Intl, internacional.

# Distribución de los casos grupo diagnóstico

Clasificación internacional de cáncer infantil (ICCC-v3)		Niños		Adolescentes		Total	
		n	%	n	%	n	%
<b>I.</b>	<b>Leucemias, MPS y MDS</b>	1757	<b>45.3</b>	262	<b>33.8</b>	2019	<b>43.4</b>
<b>II.</b>	<b>Linfomas y reticuloendoteliales</b>	458	<b>11.8</b>	140	<b>18.0</b>	598	<b>12.9</b>
<b>III.</b>	<b>Tumores del SNC e intraespinales</b>	577	<b>14.9</b>	78	<b>10.1</b>	655	<b>14.1</b>
<b>IV.</b>	<b>Neuroblastoma y otros de SNP</b>	110	<b>2.8</b>	6	<b>0.8</b>	116	<b>2.5</b>
<b>V.</b>	<b>Retinoblastoma</b>	128	<b>3.3</b>	0	<b>0.0</b>	128	<b>2.8</b>
<b>VI.</b>	<b>Tumores renales</b>	181	<b>4.7</b>	3	<b>0.4</b>	184	<b>4.0</b>
<b>VII.</b>	<b>Tumores hepáticos</b>	67	<b>1.7</b>	5	<b>0.6</b>	72	<b>1.5</b>
<b>VIII.</b>	<b>Tumores óseos</b>	242	<b>6.2</b>	88	<b>11.3</b>	330	<b>7.1</b>
<b>IX.</b>	<b>Sarcomas de tejidos blandos y otros extraóseos</b>	142	<b>3.7</b>	48	<b>6.2</b>	190	<b>4.1</b>
<b>X.</b>	<b>Tumores germinales, trofoblásticos y gonadales</b>	133	<b>3.4</b>	94	<b>12.1</b>	227	<b>4.9</b>
<b>XI.</b>	<b>Otras epiteliales malignas y melanomas</b>	72	<b>1.9</b>	48	<b>6.2</b>	120	<b>2.6</b>
<b>XII.</b>	<b>Otros tumores malignos y no especificados</b>	8	<b>0.2</b>	4	<b>0.5</b>	12	<b>0.3</b>
	<b>Total</b>	<b>3875</b>	<b>83.3</b>	<b>776</b>	<b>16.7</b>	<b>4651</b>	<b>100.0</b>

# **Pacientes incluidos en VIGICANCER, 2017–2021**

## **Momento del corte del seguimiento el 15/03/2022**

4702 pacientes (niños y adolescentes)

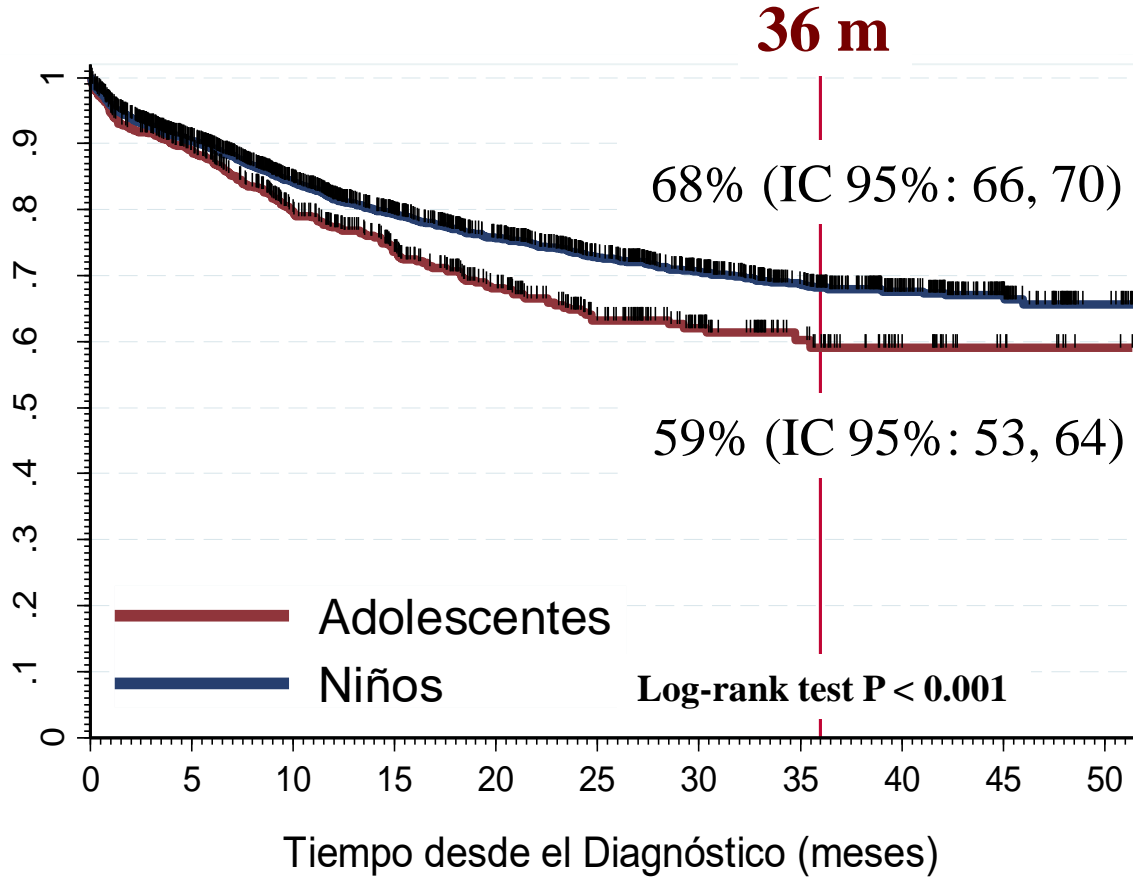
4448 Incluidos en el seguimiento (95%)

1096 Muertes registradas al momento del análisis

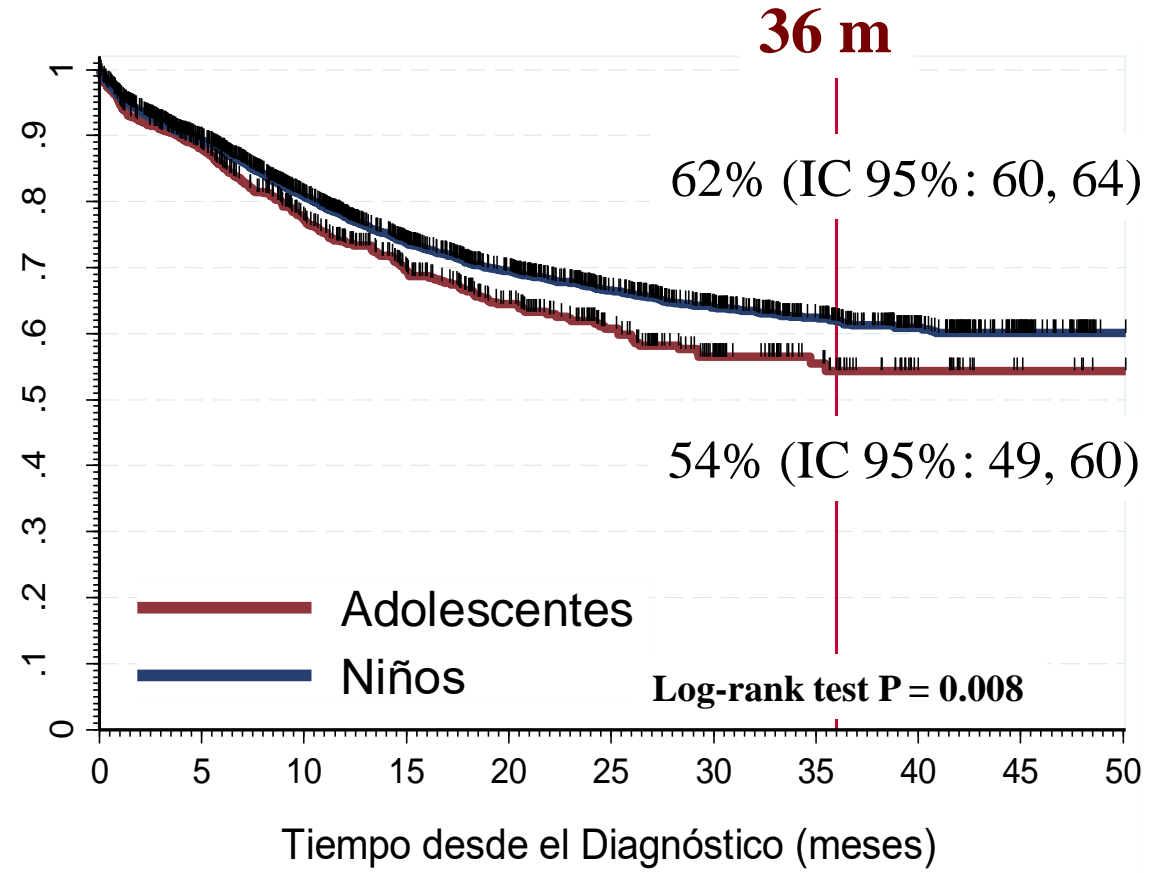
Tiempo max. de seguimiento: 51.6 meses

# Supervivencia de niños y adolescentes

## Global



## Libre de evento



Nro. a riesgo

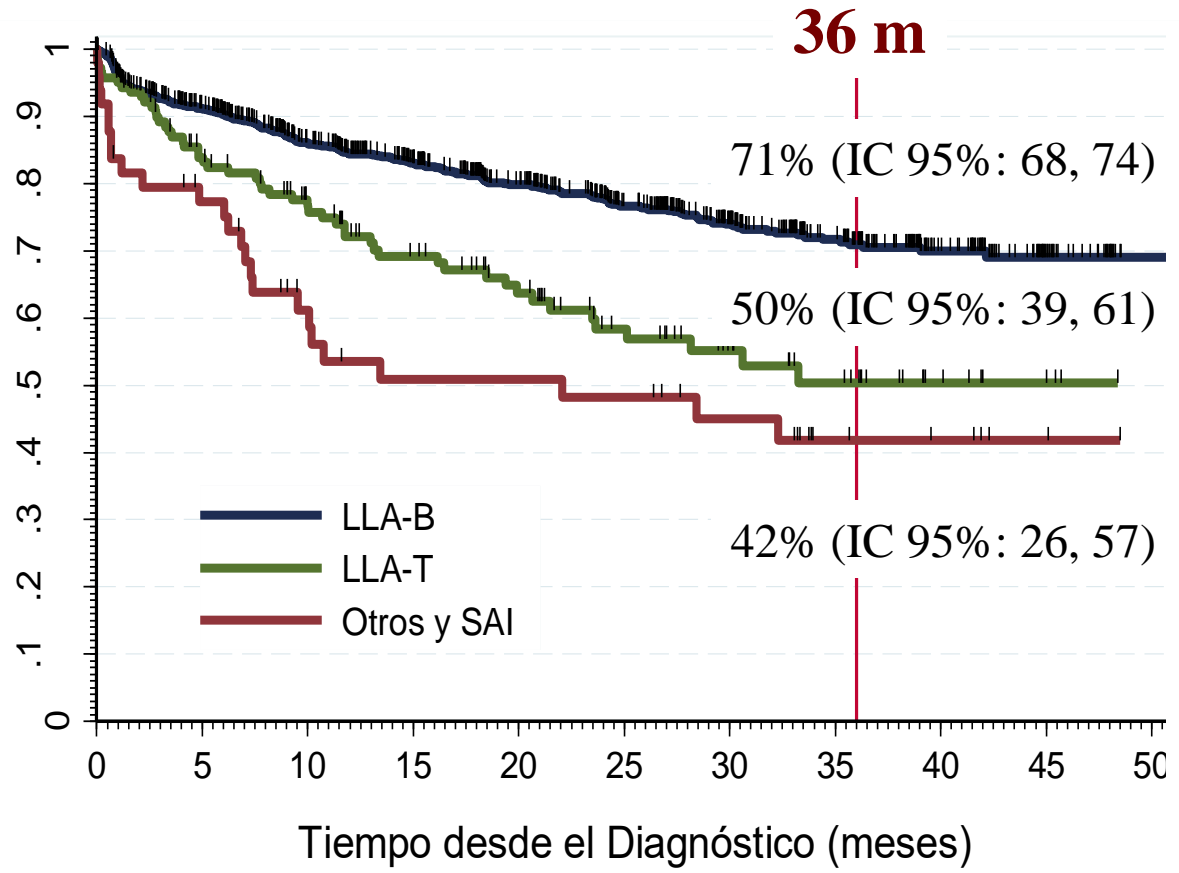
Adolescentes	735	381	176	49	3
Niños	3671	2259	1322	478	48

Nro. a riesgo

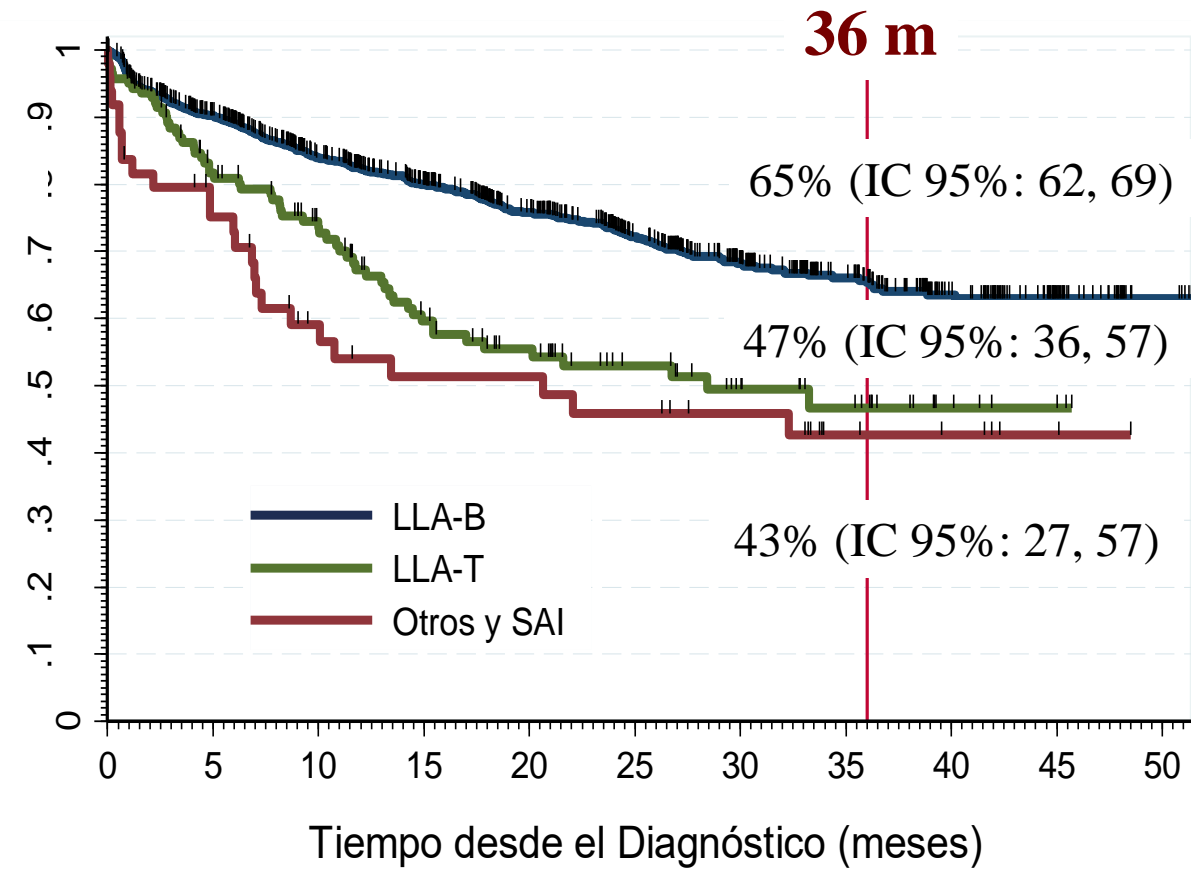
Adolescentes	735	366	168	47	4
Niños	3671	2152	1206	426	38

# Supervivencia de niños y adolescentes con LLA por estirpe

## Global



## Libre de evento



Global					
Nro. a riesgo					
B	1347	880	546	179	14
T	141	76	40	17	1
Otros y SAI	49	20	18	6	1

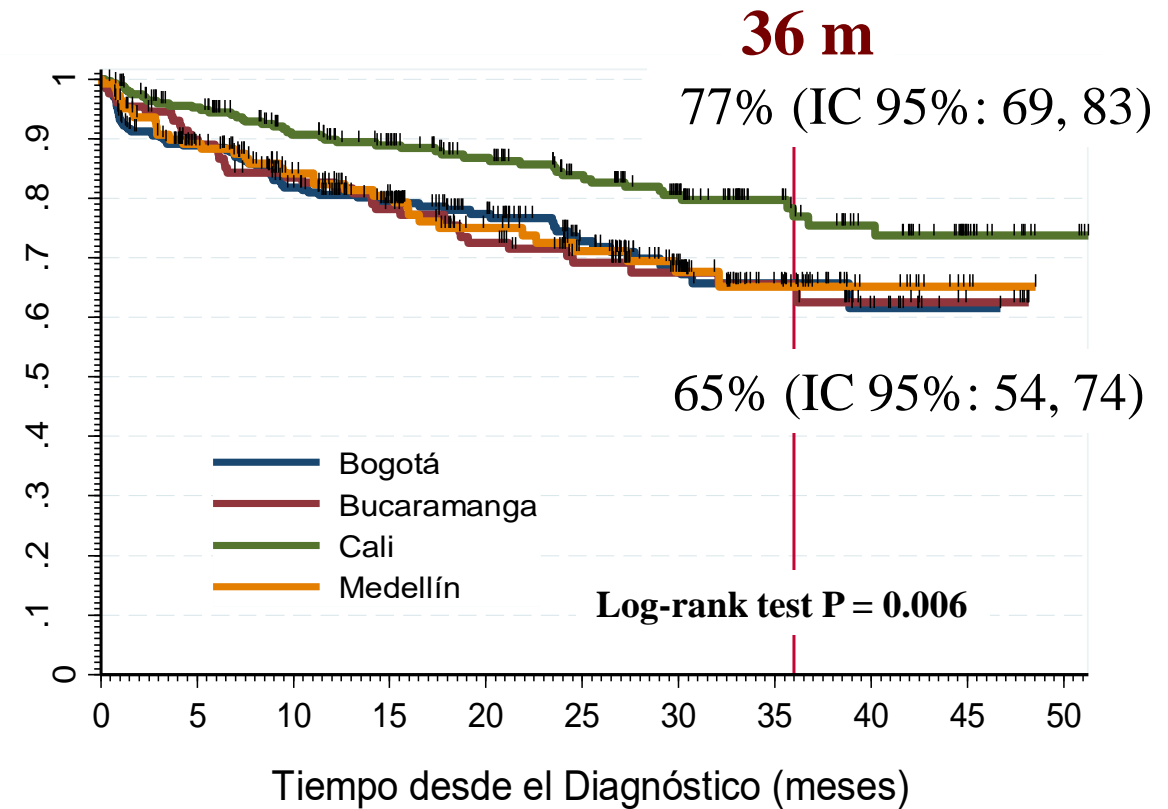
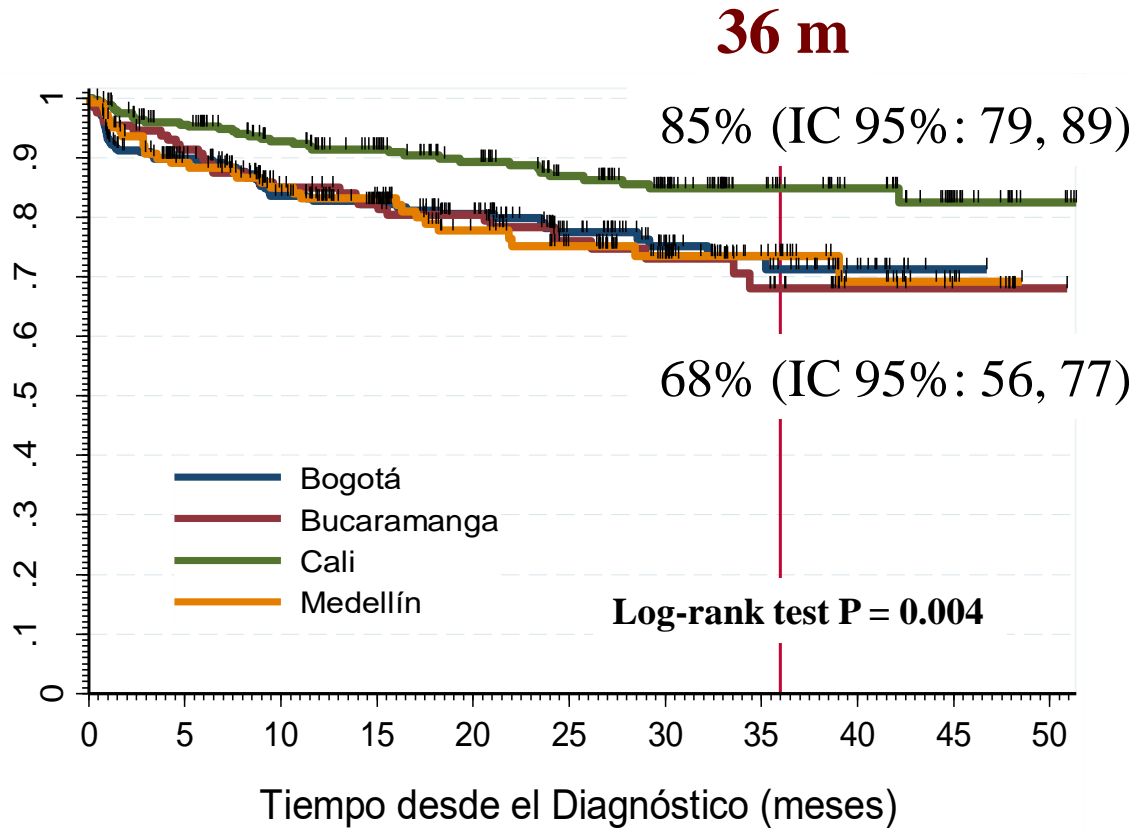
Libre de evento					
Nro. a riesgo					
B	1347	863	518	167	12
T	142	71	34	15	0
Otros y SAI	50	20	17	6	1



# Supervivencia de niños con LLA-B por las cuatro ciudades con mayor registro de casos

## Global

## Libre de evento



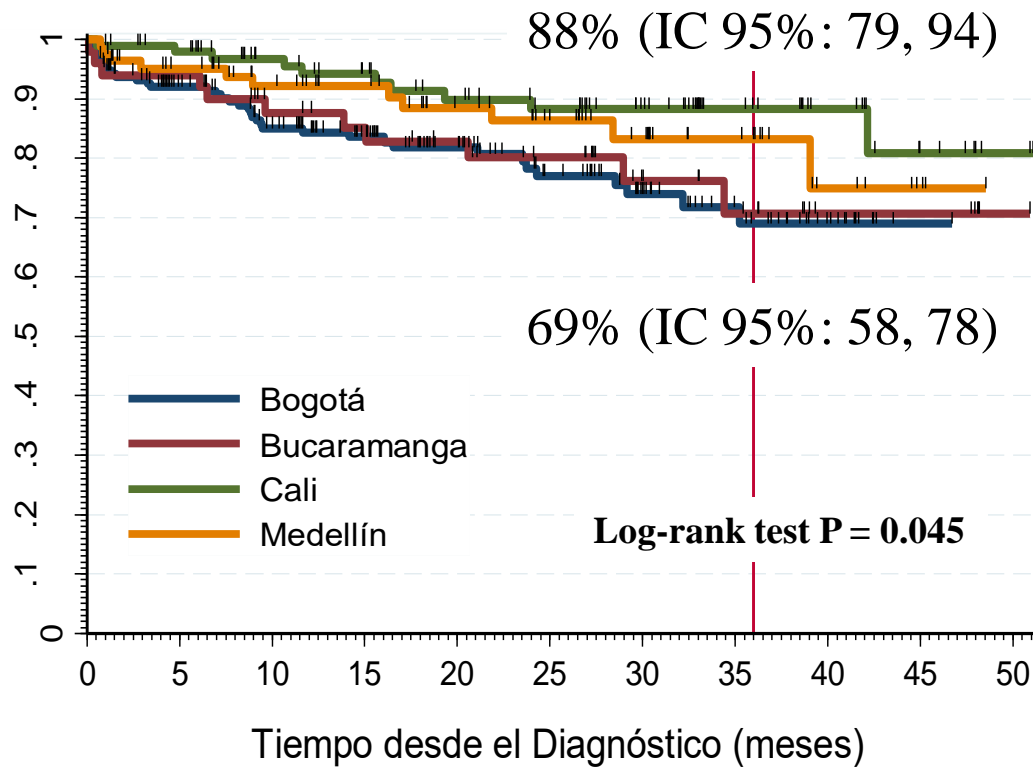
Nro. a riesgo	0	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50
BOGOTÁ	312	281	250	219	188	157	126	95	64	33	0
BUCARAMANGA	129	117	105	93	81	69	57	45	33	21	10
CALI	281	269	257	245	233	221	209	197	185	173	161
MEDELLÍN	143	131	119	107	95	83	71	59	47	35	23

Nro. a riesgo	0	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50
BOGOTÁ	312	281	250	219	188	157	126	95	64	33	0
BUCARAMANGA	129	117	105	93	81	69	57	45	33	21	10
CALI	281	269	257	245	233	221	209	197	185	173	161
MEDELLÍN	143	131	119	107	95	83	71	59	47	35	23

# Supervivencia global de niños con LLA-B por las cuatro ciudades con mayor registro de casos y aseguramiento

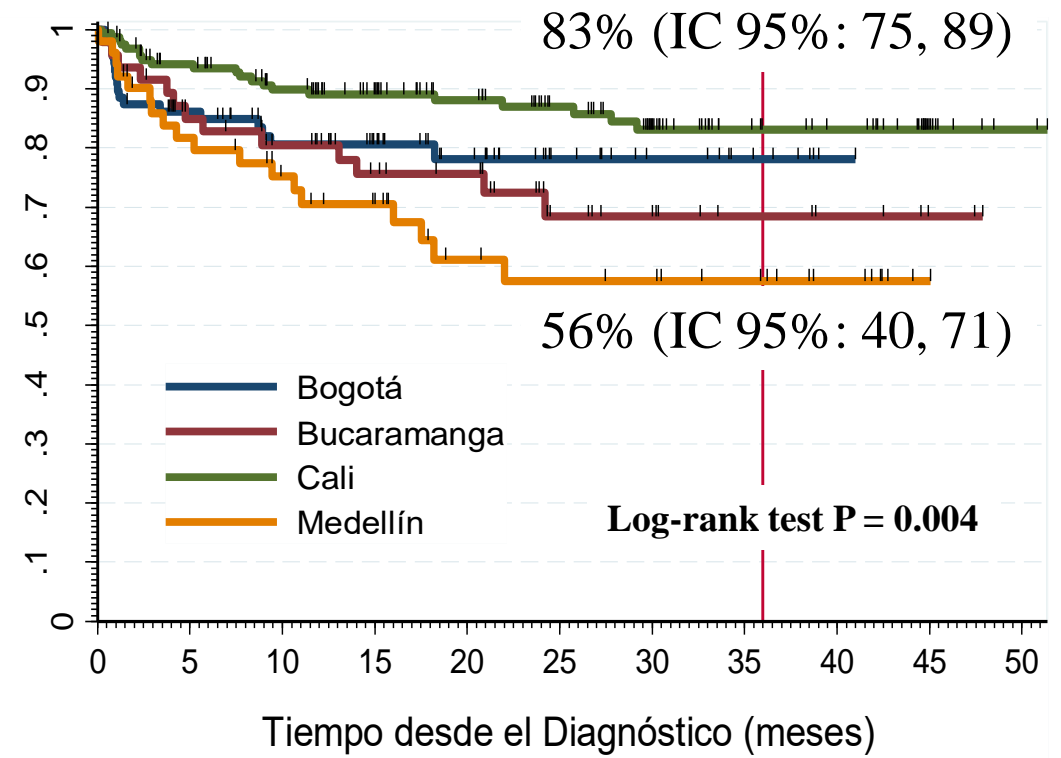
## Contributivo

36 m



## Subsidiado

36 m



Nro. a riesgo

BOGOTÁ	192	119	65	23	0
BUCARAMANGA	50	37	27	12	3
CALI	98	73	56	22	4
MEDELLÍN	83	56	38	14	1

Nro. a riesgo

BOGOTÁ	87	51	21	6	0
BUCARAMANGA	47	33	19	7	0
CALI	158				
MEDELLÍN	51				

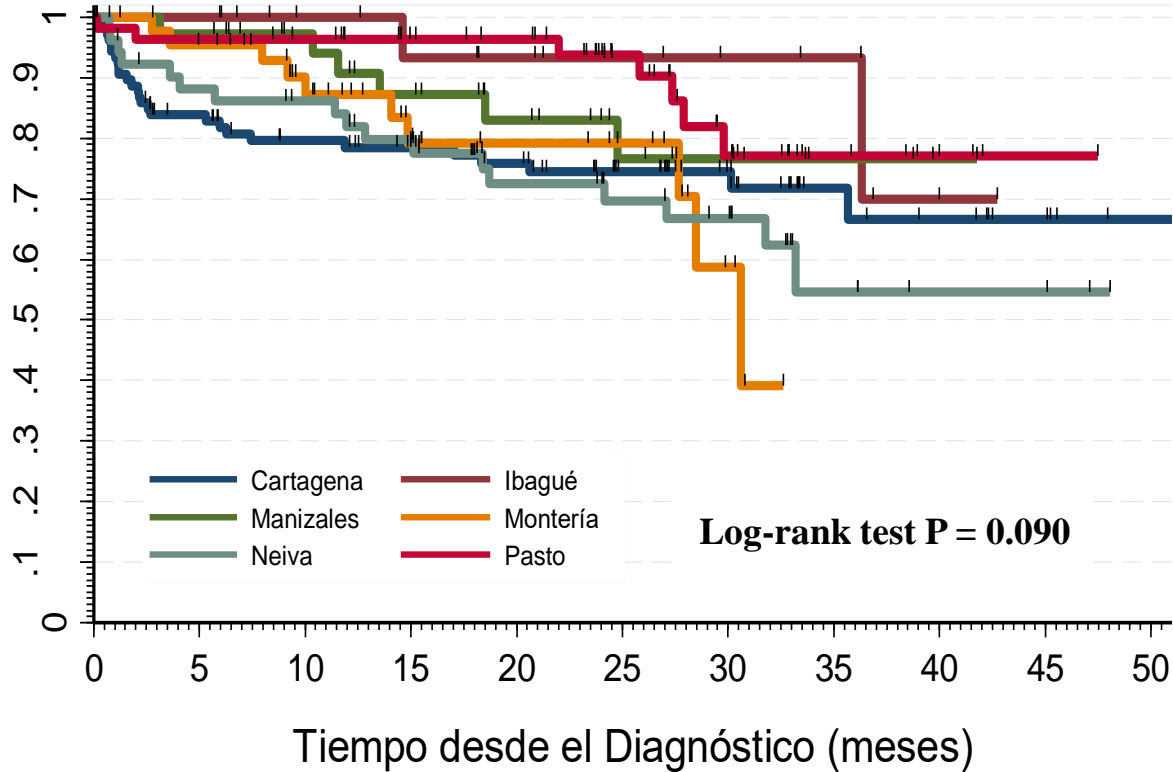
Incluidos en VIGICANCER, 2017–2021 y con seguimiento al 15/03/2022



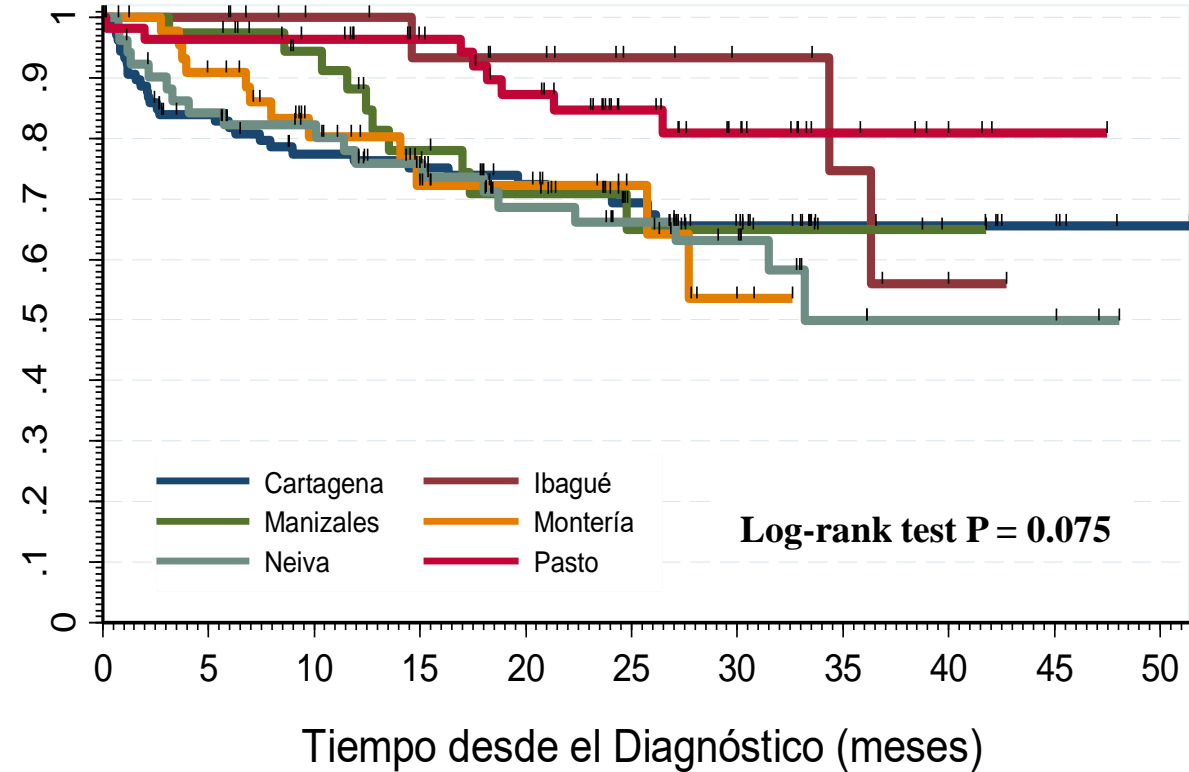


# Supervivencia de niños con LLA-B por las seis ciudades con menor registro de casos

## Global



## Libre de evento



Nro. a riesgo

CARTAGENA	106	69	45	13	1
IBAGUÉ	22	16	10	5	0
MANIZALES	39	27	16	3	0
MONTERÍA	44	25	13	0	0
NEIVA	53	38	27	5	0
PASTO	59	47	30	6	0

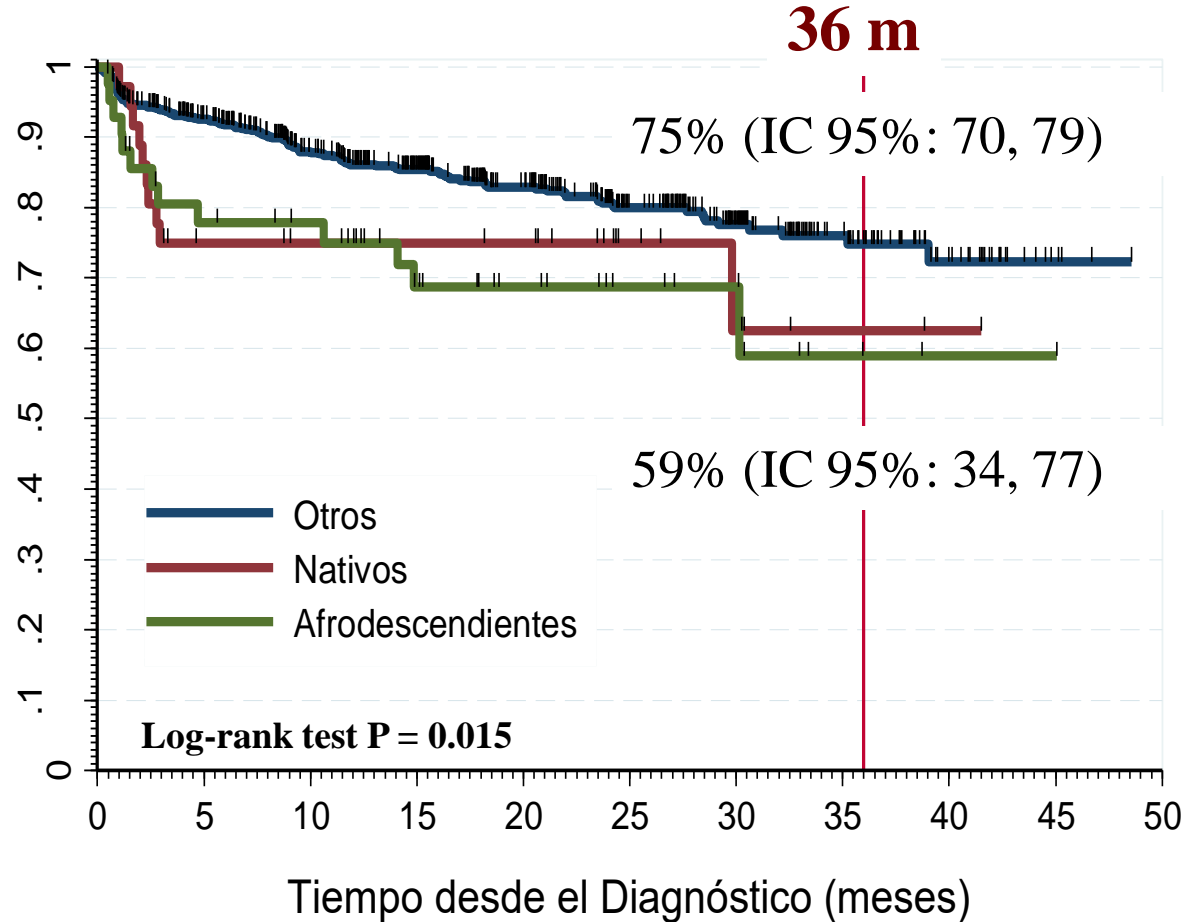
Nro. a riesgo

CARTAGENA	106	67	43	12	1
IBAGUÉ	22	16	10	4	0
MANIZALES	39	27	15	3	0
MONTERÍA	44	22	11	0	0
NEIVA	53	35	24	4	0
PASTO	59				

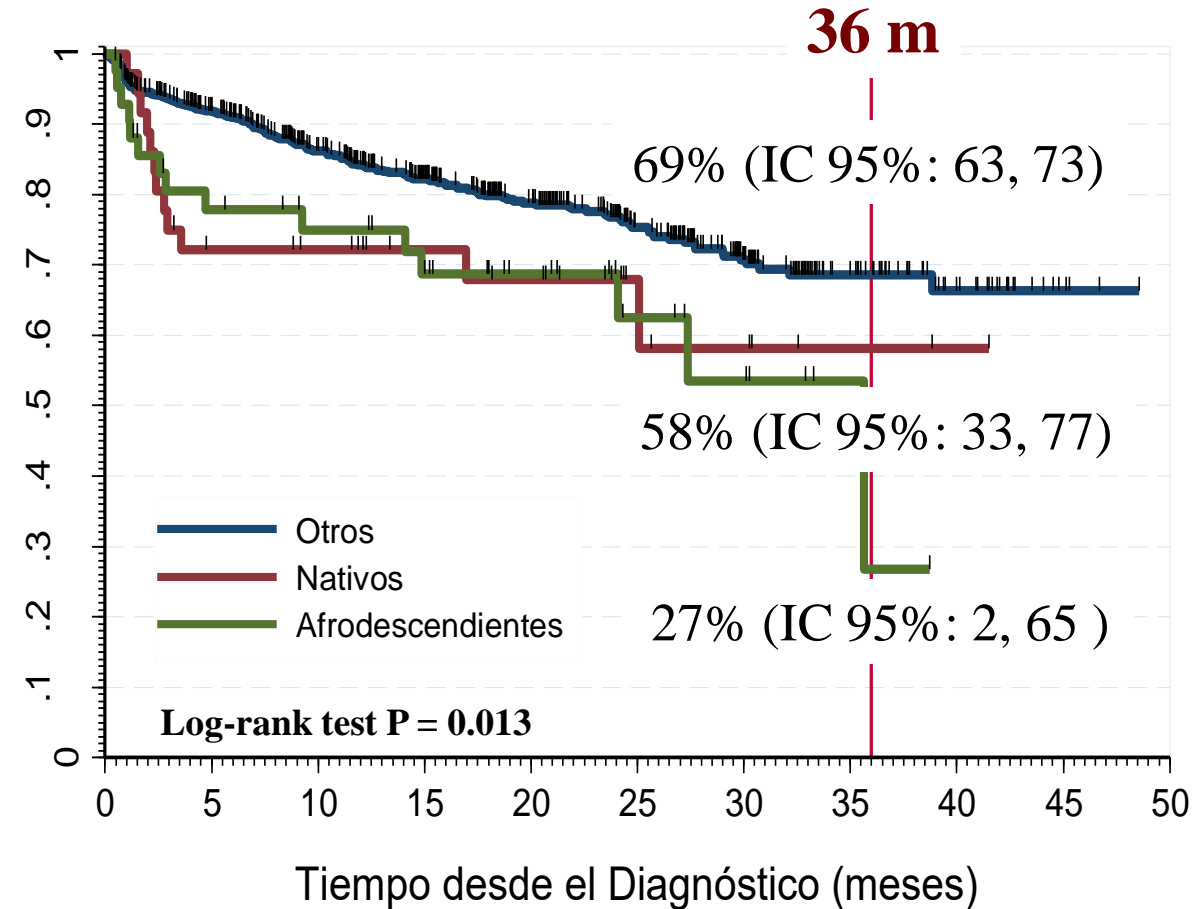
Incluidos en VIGICANCER, 2017–2021 y con seguimiento al 15/03/2022

# Supervivencia de niños con LLA-B por etnicidad<sup>1</sup>

## Global



## Libre de evento



Nro. a riesgo						
Otros	809	499	255	51	1	
Nativos	36	20	11	2	0	
Afrodesc.	42	26	11	2	0	

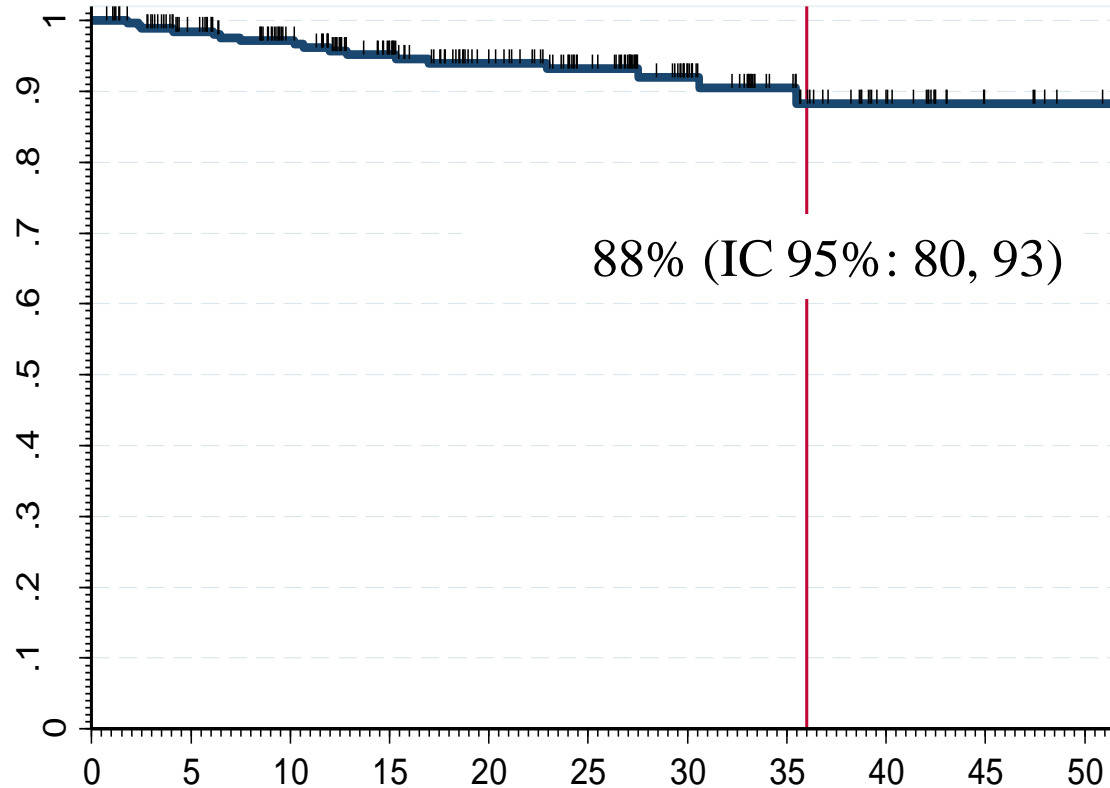
Nro. a riesgo						
Otros	809	488	244	47	1	
Nativos	36	20	10	2	0	
Afrodesc.	42	26	11	1	0	

<sup>1</sup>Categoría “nativo” se añadió en al año 2018

Incluidos en VIGICANCER, 2017–2021 y con seguimiento al 15/03/2022

## Global

**36 m**



88% (IC 95%: 80, 93)

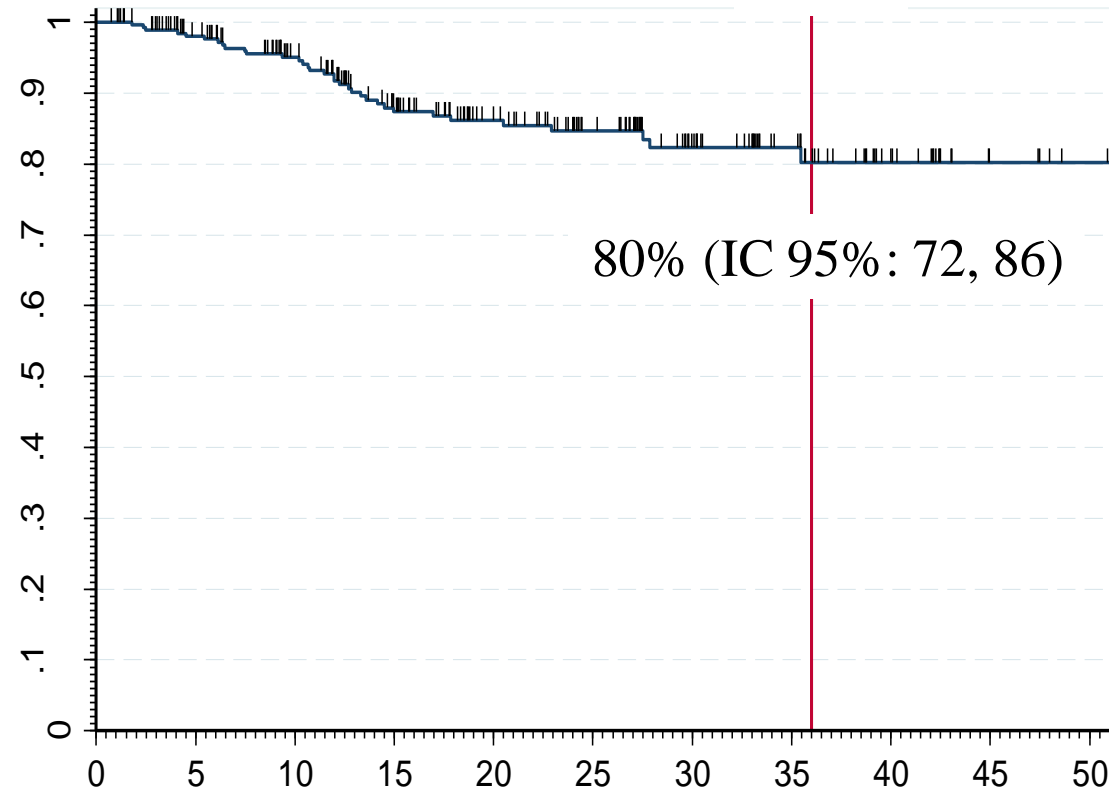
Tiempo desde el Diagnóstico (meses)

Nro. a riesgo

271                      189                      109                      36                      4

## Libre de evento

**36 m**



80% (IC 95%: 72, 86)

Tiempo desde el Diagnóstico (meses)

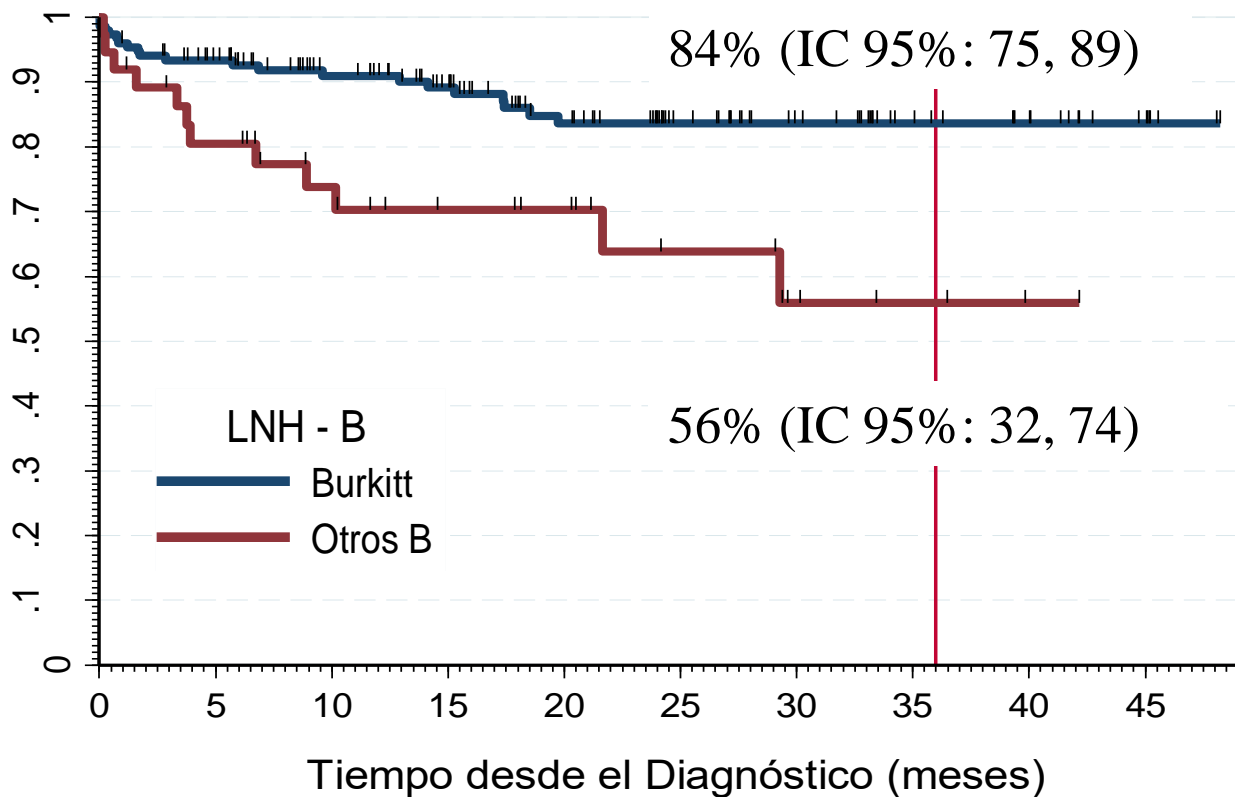
Nro. a riesgo

271                      183                      98                      35                      3

# Supervivencia de niños y adolescentes con LNH

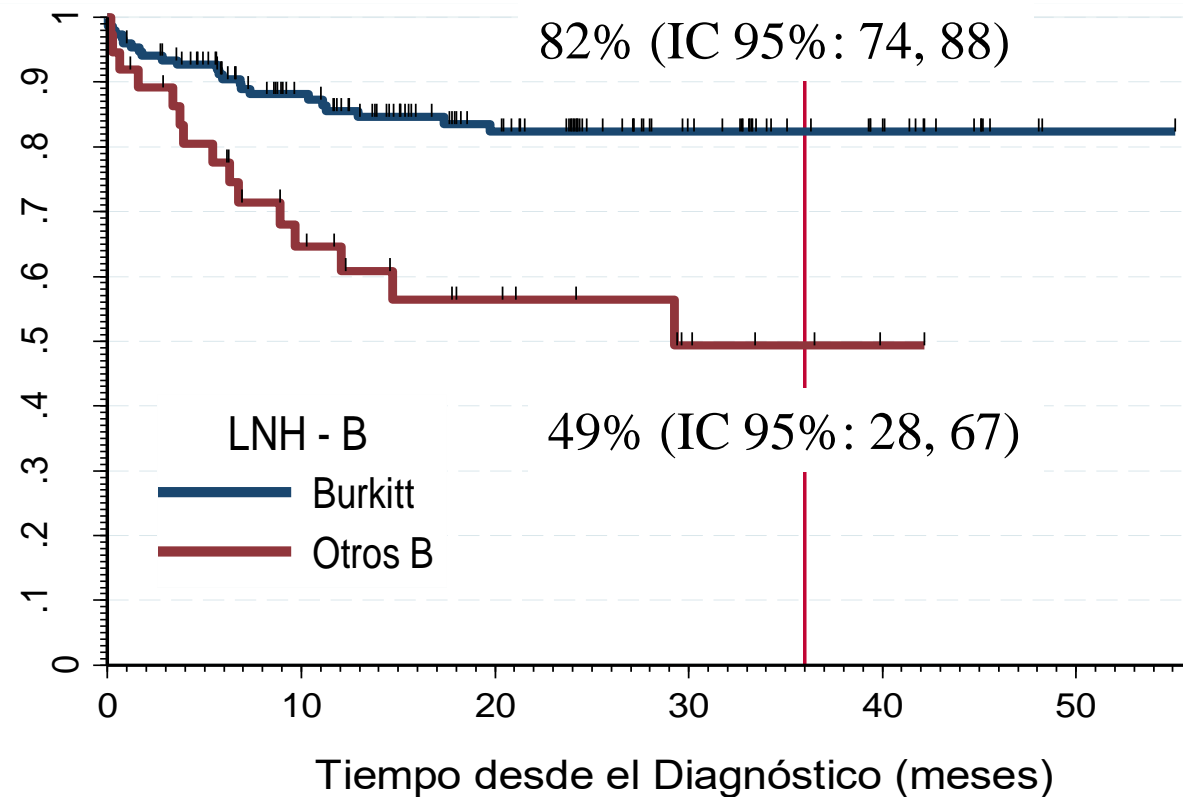
## Global

**36 m**



## Libre de evento

**36 m**



Nro. a riesgo

Burkitt	151	103	56	21
Otros B	37	18	10	3

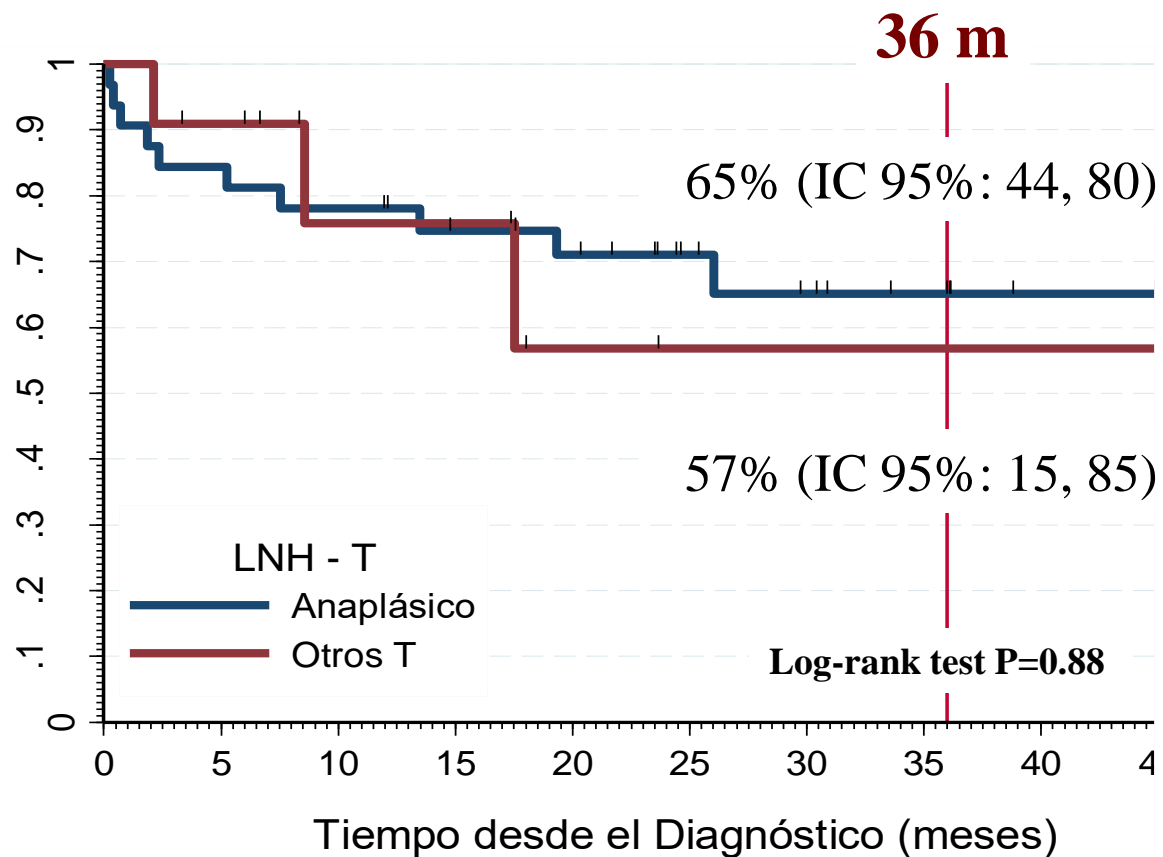
a riesgo

Burkitt	151	96	54	21
Otros B	37	18	10	3

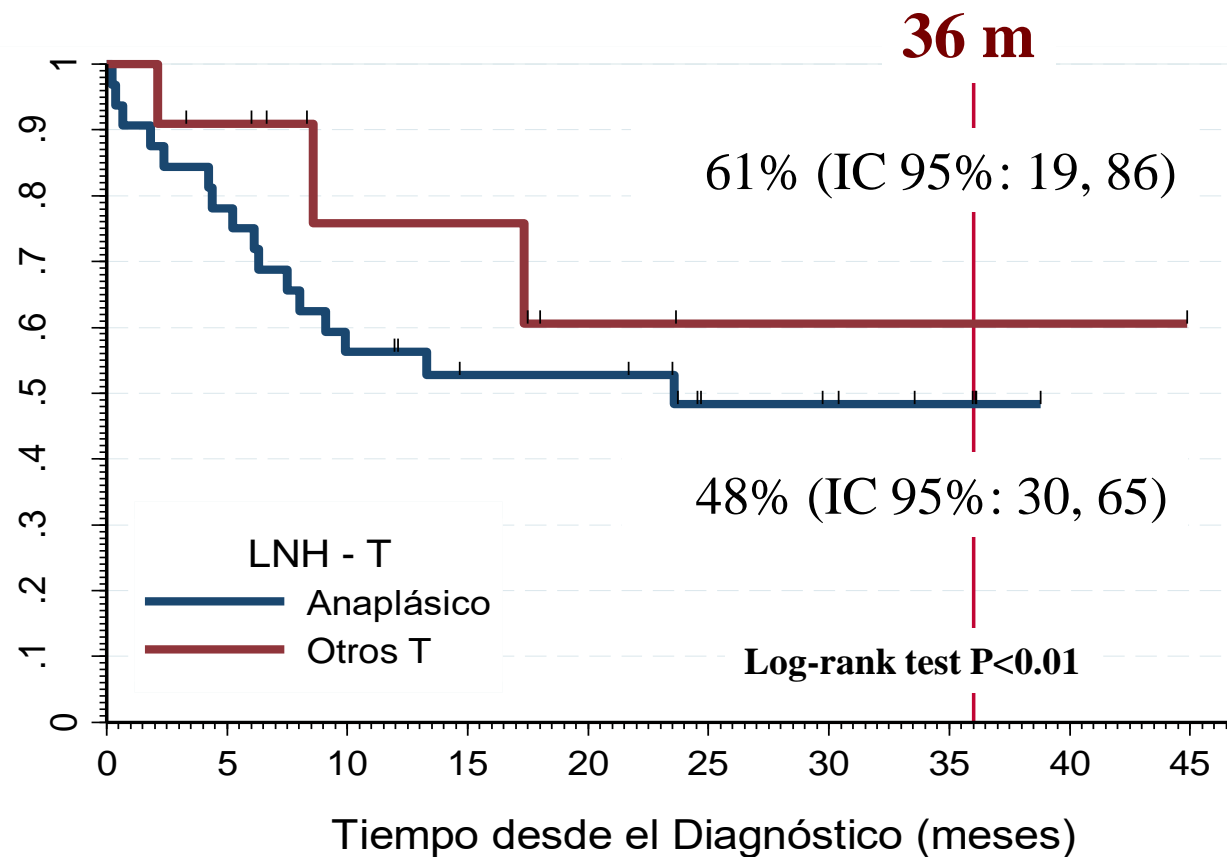
Incluidos en VIGICANCER, 2017–2021 y con seguimiento al 15/03/2022

# Supervivencia de niños y adolescentes con LNH-T

## Global



## Libre de evento



Nro. a riesgo

Anaplásico	32	23	15	4
Otros T	11	5	1	1

Nro. a riesgo

Anaplásico	32	16	10	2
Otros T	11			

# Distribución tomográfica de los tumores del SNC en niños y adolescentes

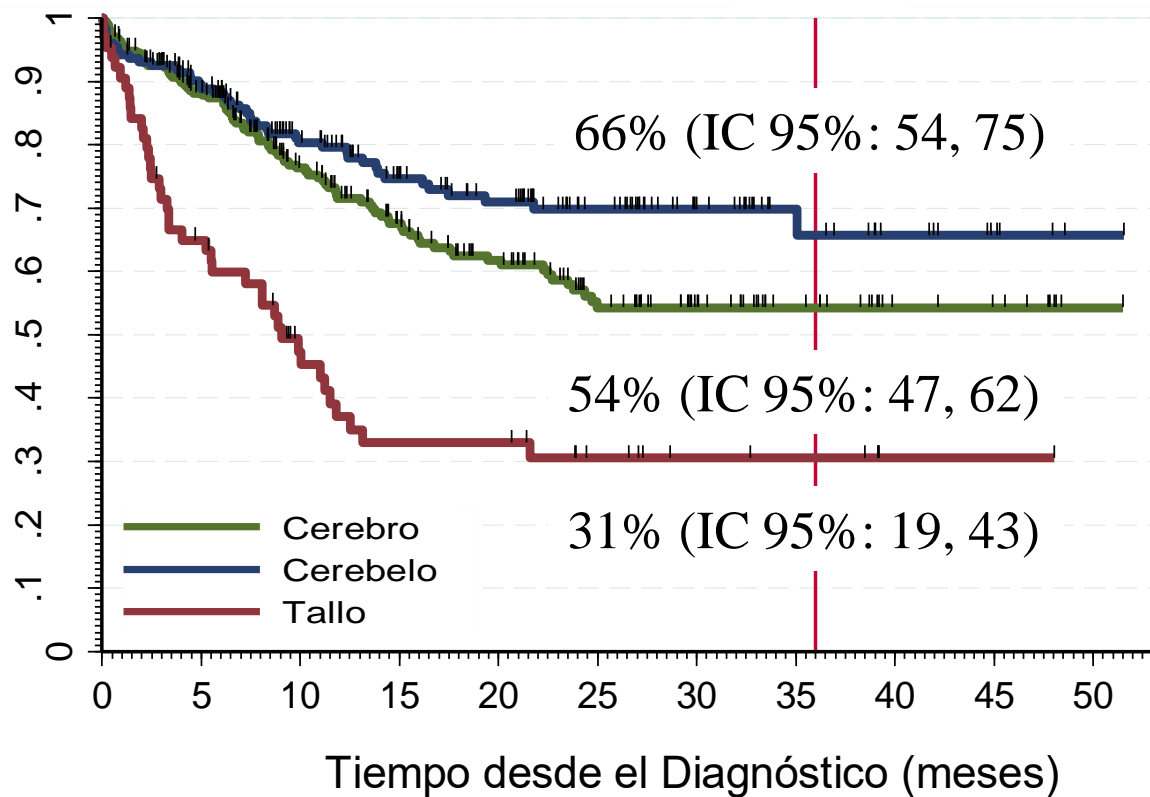
Topografía	n	%
Cerebro	283	45
Ventrículos	15	2
Cerebelo	185	29
Tallo cerebral	66	10
Meninges	15	2
Pineal	15	2
Pituitaria	17	3
Espinal o nervios craneanos	27	4
Sin dato	8	1
<b>Total</b>	<b>631</b>	<b>100</b>

\*Agrupación según la CIE-O-3

# Supervivencia de niños y adolescentes con tumores localizados en cerebro, cerebelo y tallo cerebral

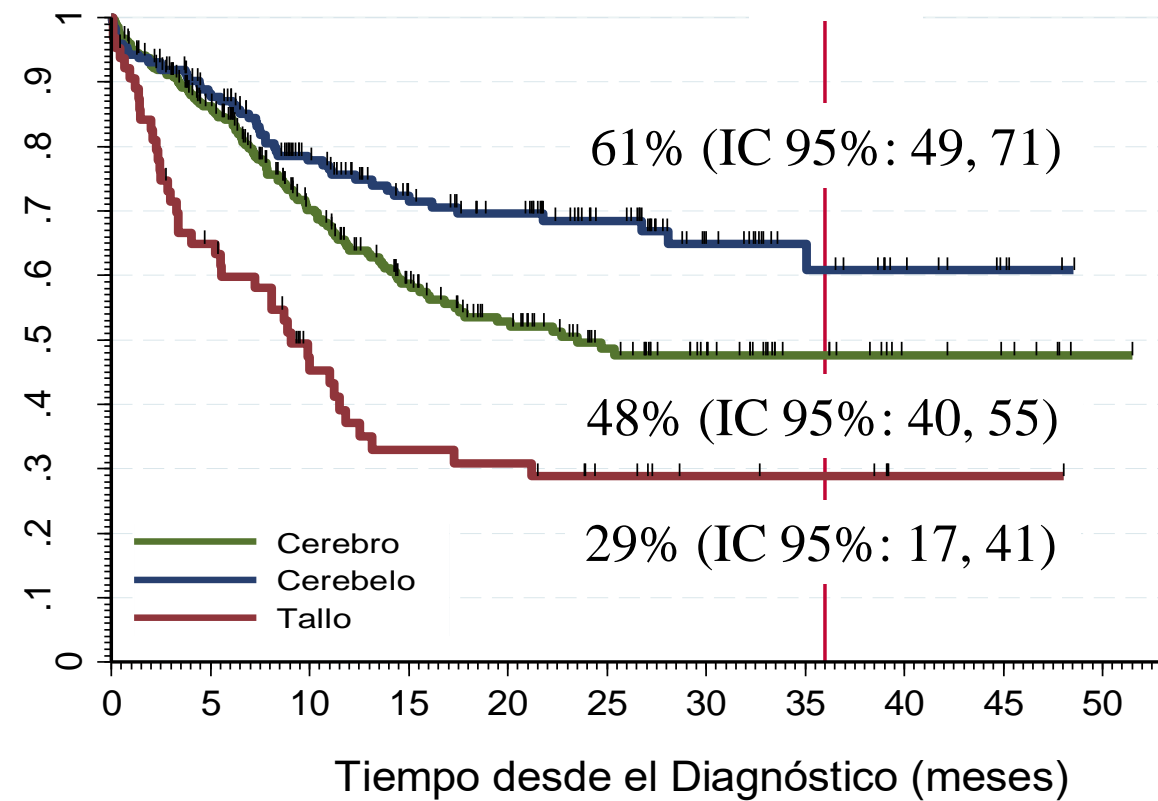
## Global

**36 m**



## Libre de evento

**36 m**



Nro. a riesgo

Cerebelo	272	131	66	22	1
Cerebro	174	102	54	16	1
Tallo	64	18	11	5	0

Nro. a riesgo

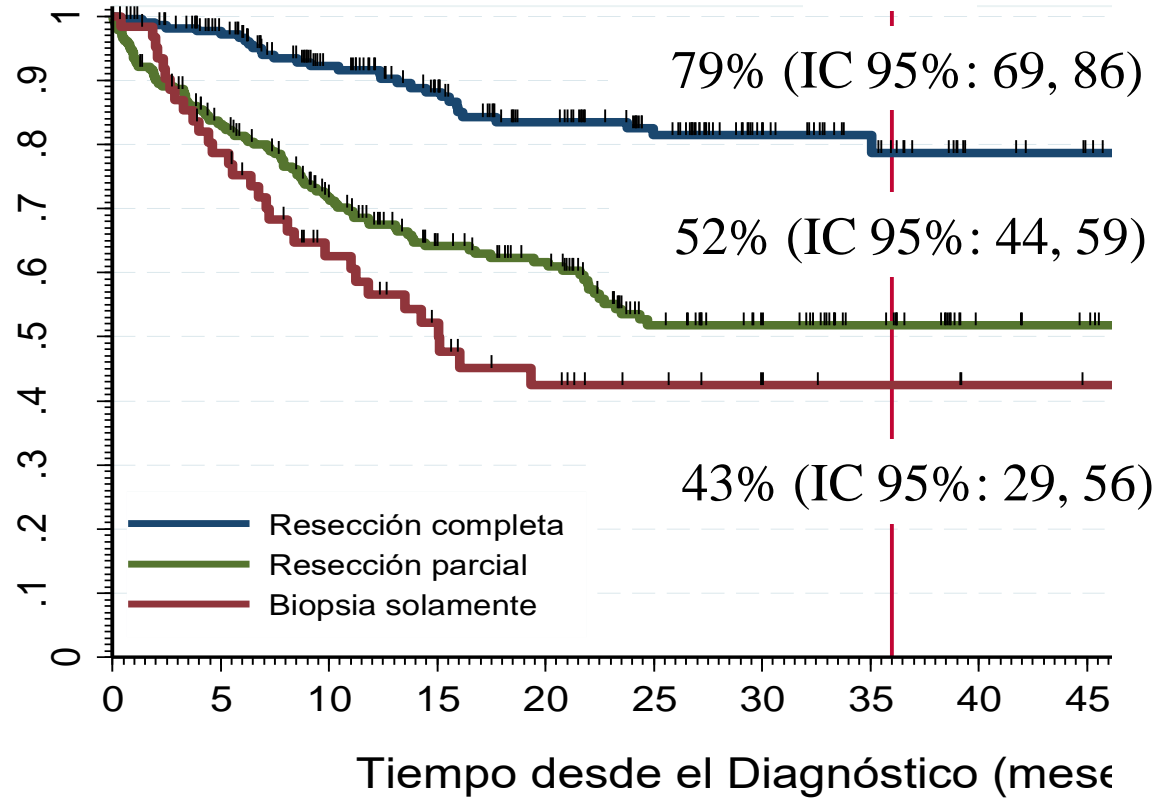
Cerebro	272	117	55	18	1
Cerebelo	174	96	53	15	0
Tallo	64	18	11	5	0

# Supervivencia según el tipo de intervención quirúrgica oncológica\*

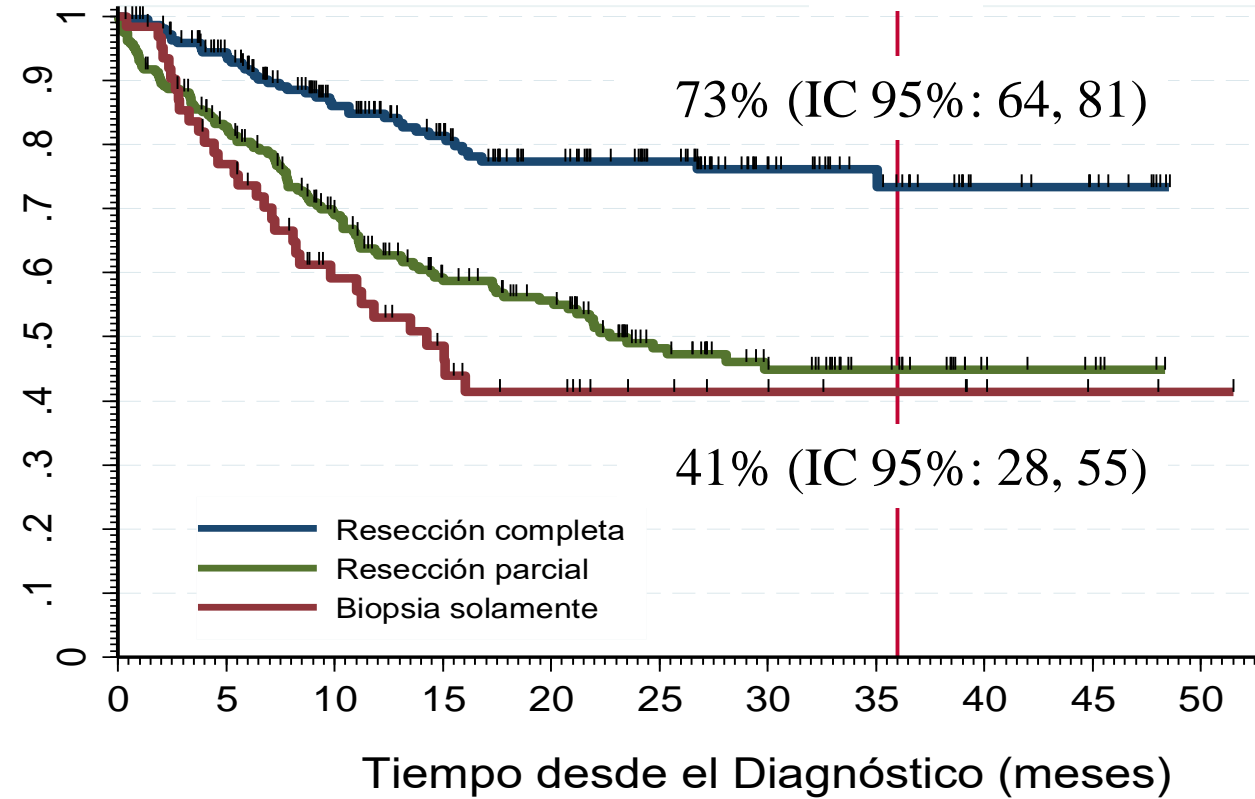
## Global

## Libre de evento

**36 m**



**36 m**



Nro. a riesgo

Completa	219	136	82	26
Parcial	229	126	62	24
Biopsia	62	28	11	6

Nro. a riesgo

Completa	219	124	75	24	0
Parcial	229	118	57	20	0

\*En los intervenidos

Incluidos en VIGANCER, 2017–2021 y con seguimiento al 15/03/2022



# Distribución morfológica\* de los tumores del SNC en niños y adolescentes

<b>Morfología</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Gliomas	305	48
Tumores embrionarios	167	26
Ependimomas y plexo coroideo	85	13
Tumores neuronales/gliales	32	5
Meningiomas	13	2
Otros tumores especificados	17	3
Tumores no especificados (NOS)	12	2
<b>Total</b>	<b>631</b>	<b>100</b>

\*Agrupación según la ICCC-3

# Supervivencia de niños y adolescentes con meduloblastoma por edad

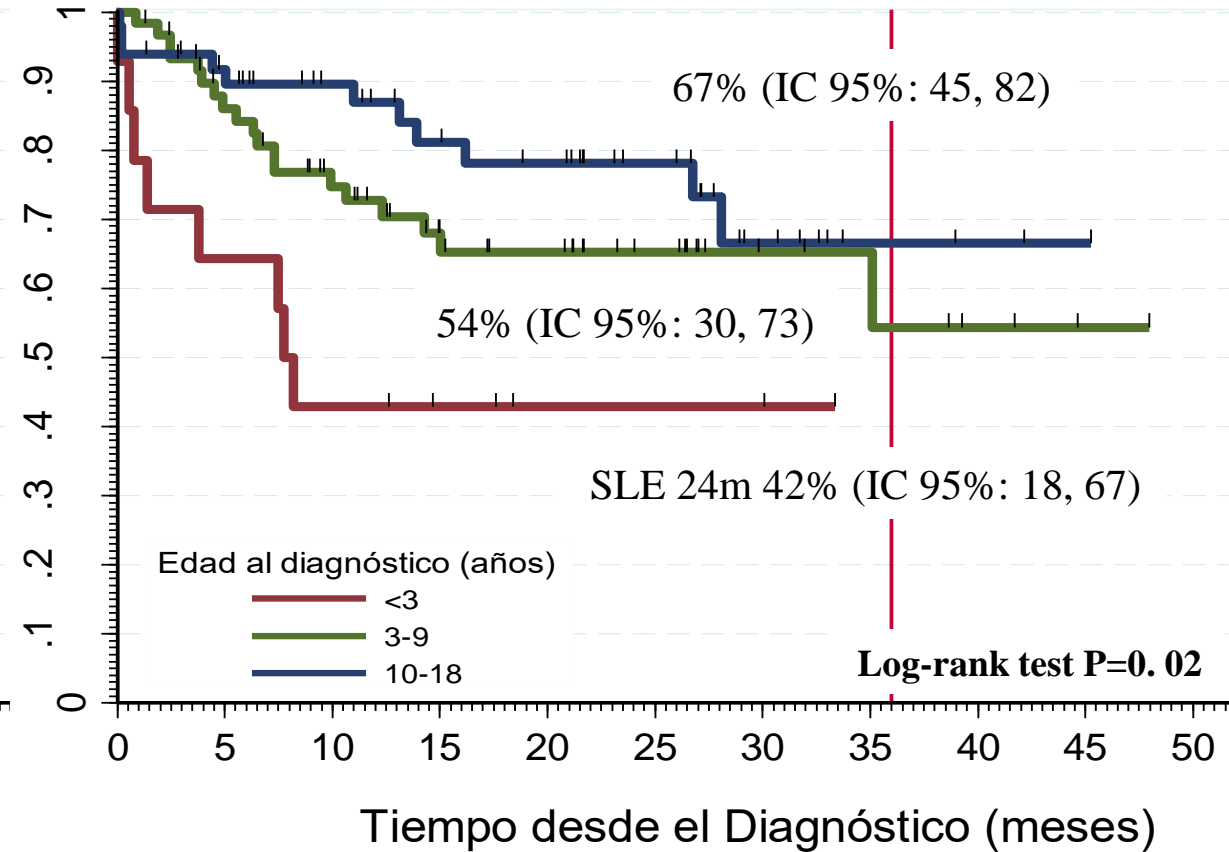
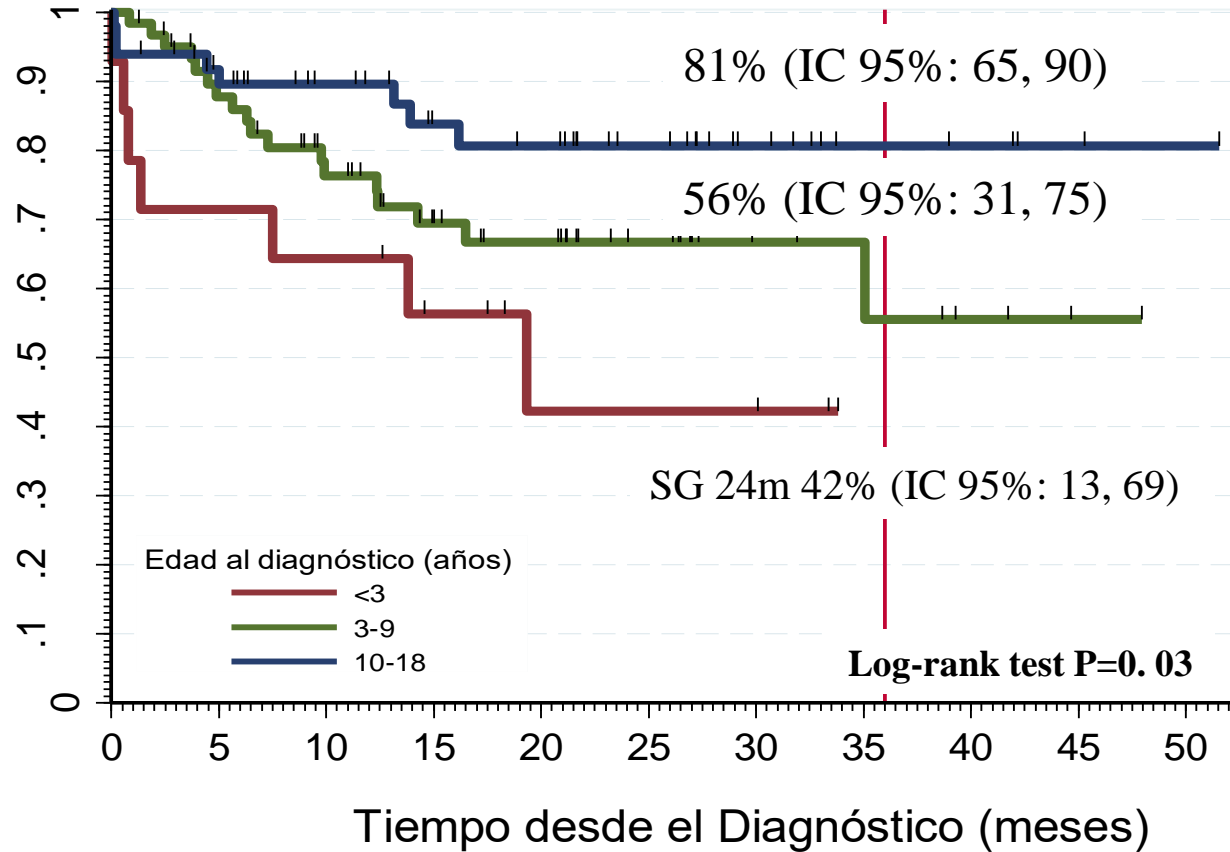
## Global

## por edad

## Libre de evento

**36 m**

**36 m**



Nro. a riesgo

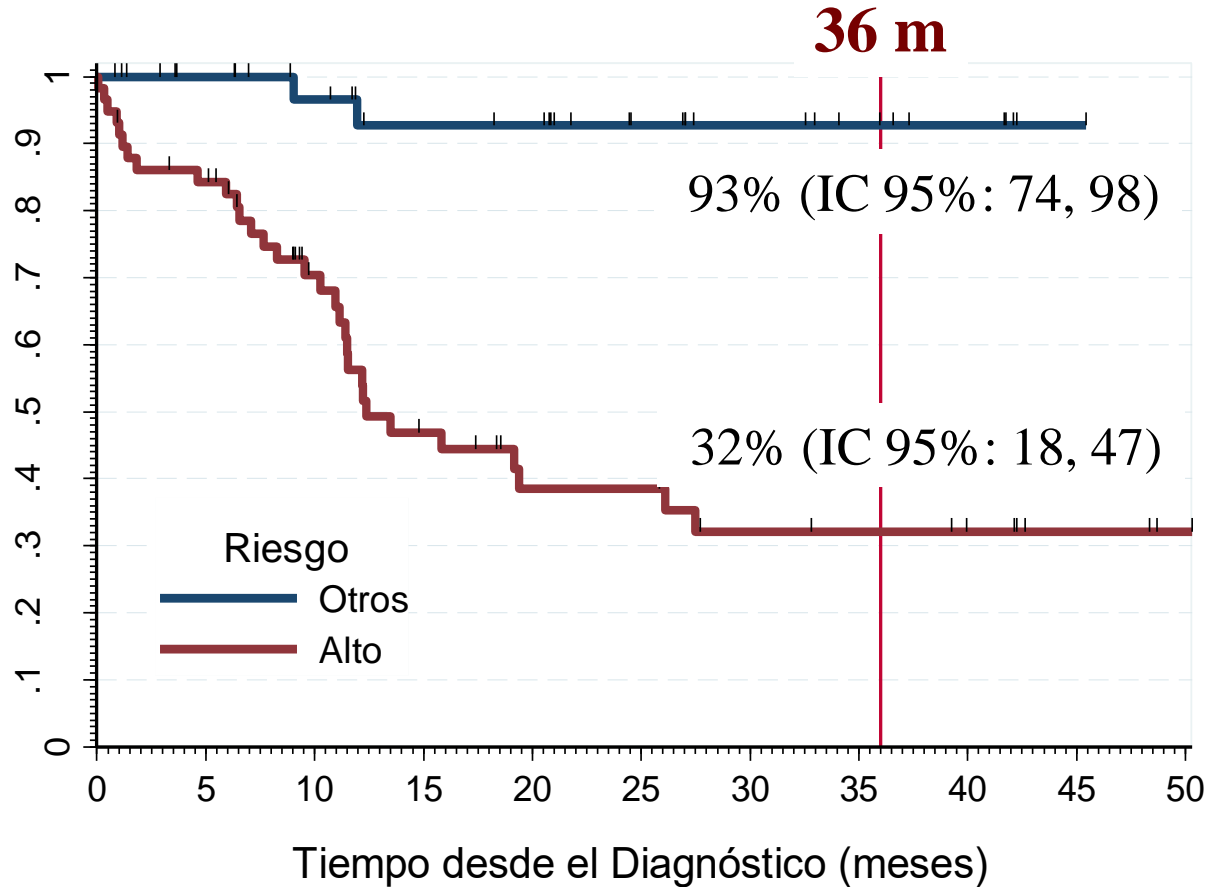
<3	14	9	3	0	0
3-9	61	34	15	5	0
10-18	49	32	18	5	1

esgo

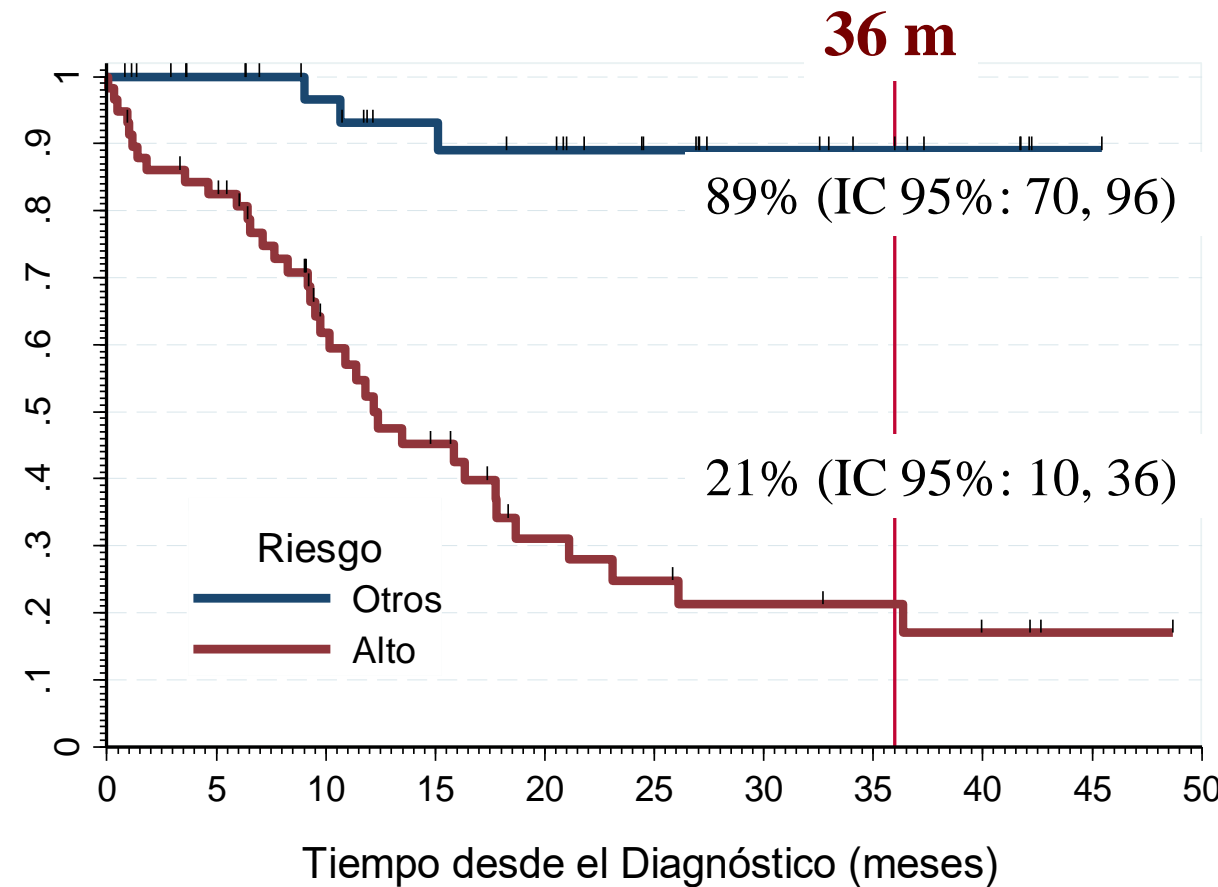
<3	14	6	2	0	0
3-9	61	32	15	5	0
10-18	49				

# Supervivencia de niños con neuroblastoma por clasificación de riesgo

## Global



## Libre de evento



Nro. a riesgo

Otros	39	24	17	7	0
Alto	58	24	13	8	3

a riesgo

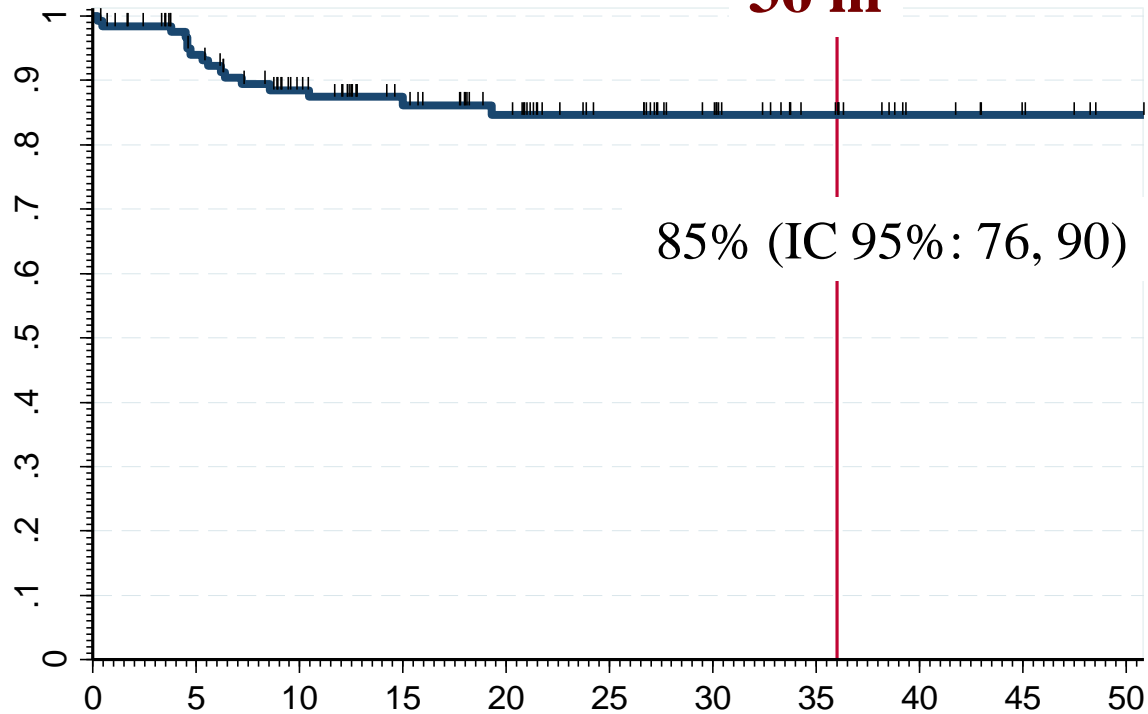
Otros	39	24	17	7
Alto	58	24	13	3

# Supervivencia de niños con retinoblastoma

## Global

**36 m**

85% (IC 95%: 76, 90)

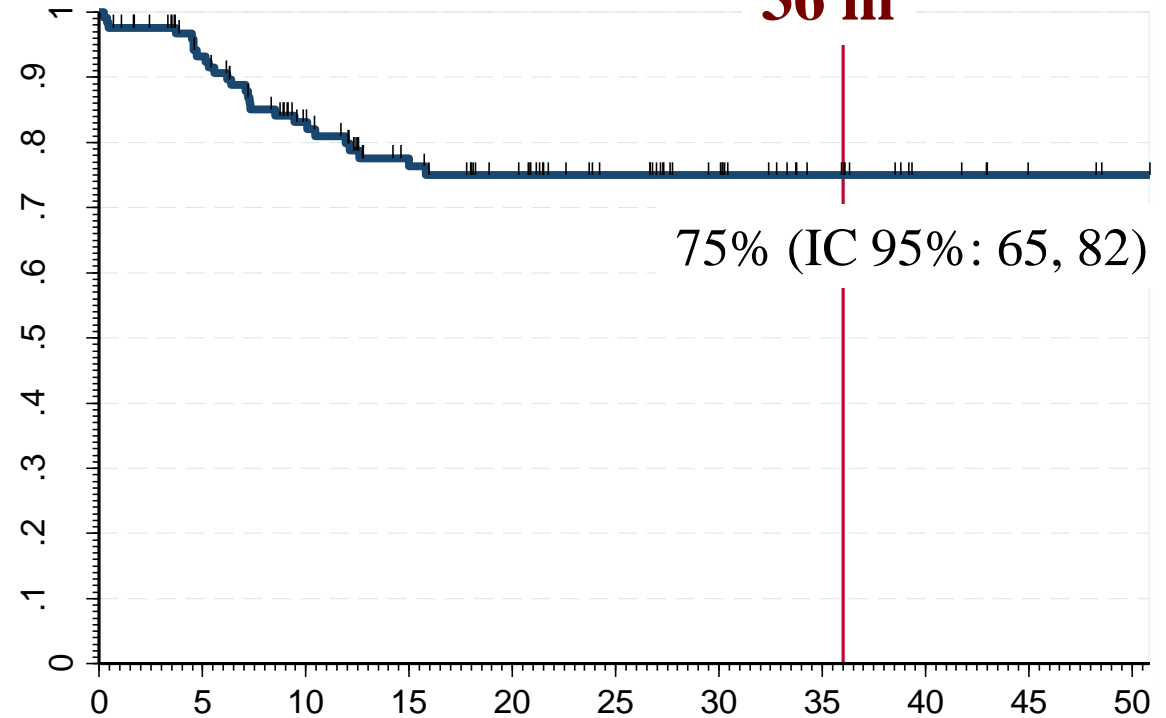


Tiempo desde el Diagnóstico (meses)

## Libre de evento

**36 m**

75% (IC 95%: 65, 82)



Tiempo desde el Diagnóstico (meses)

Nro. a riesgo

126      79      42      15      3

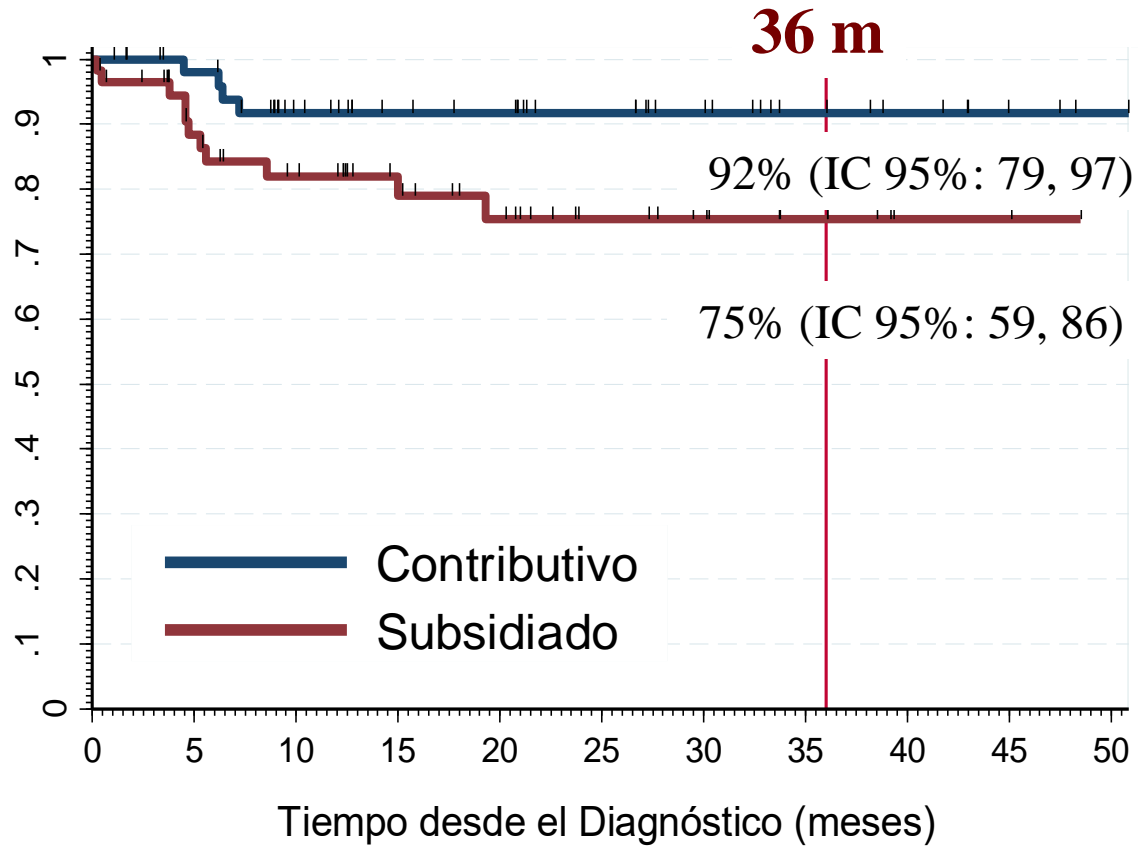
Nro. a riesgo

126      --      --      --      -

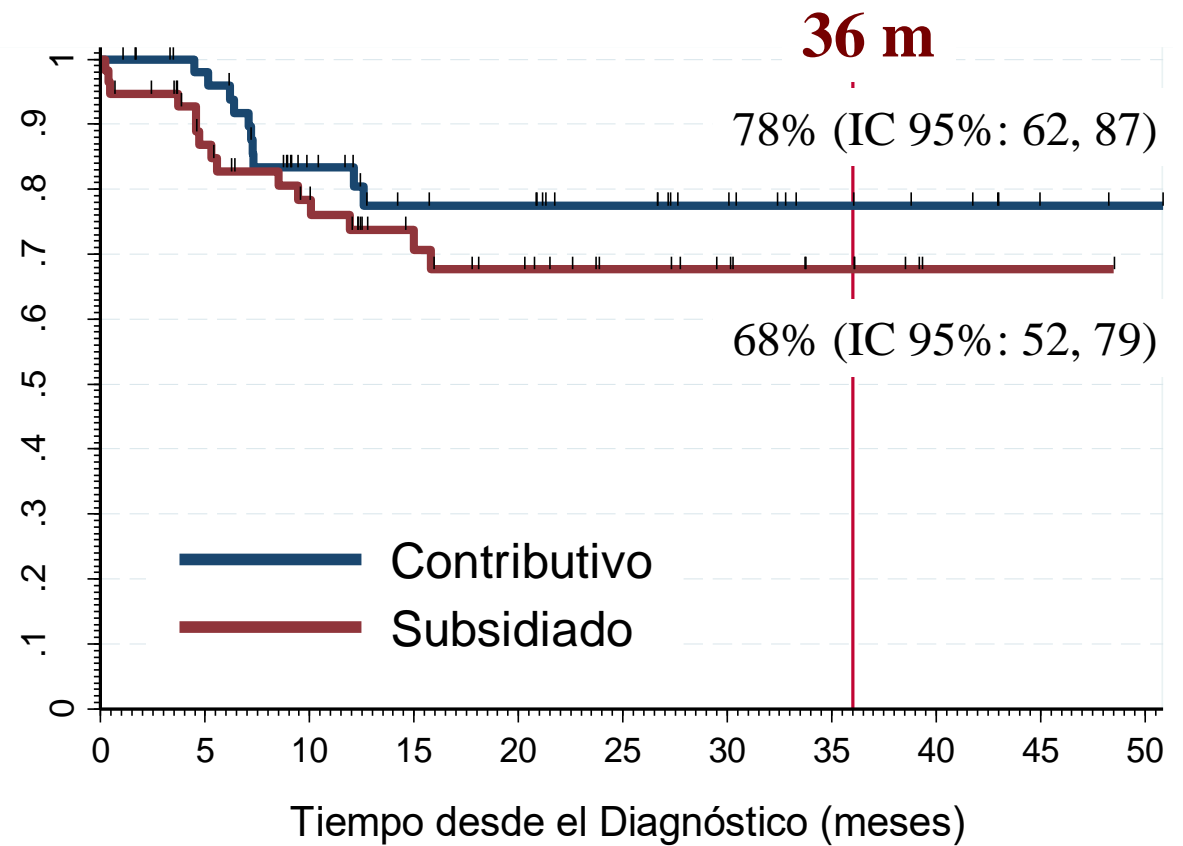


# Supervivencia de niños con retinoblastoma por aseguramiento

## Global



## Libre de evento



Nro. a riesgo

Contributivo	54	33	21	9	2
Subsidiado	57	34	14	5	1

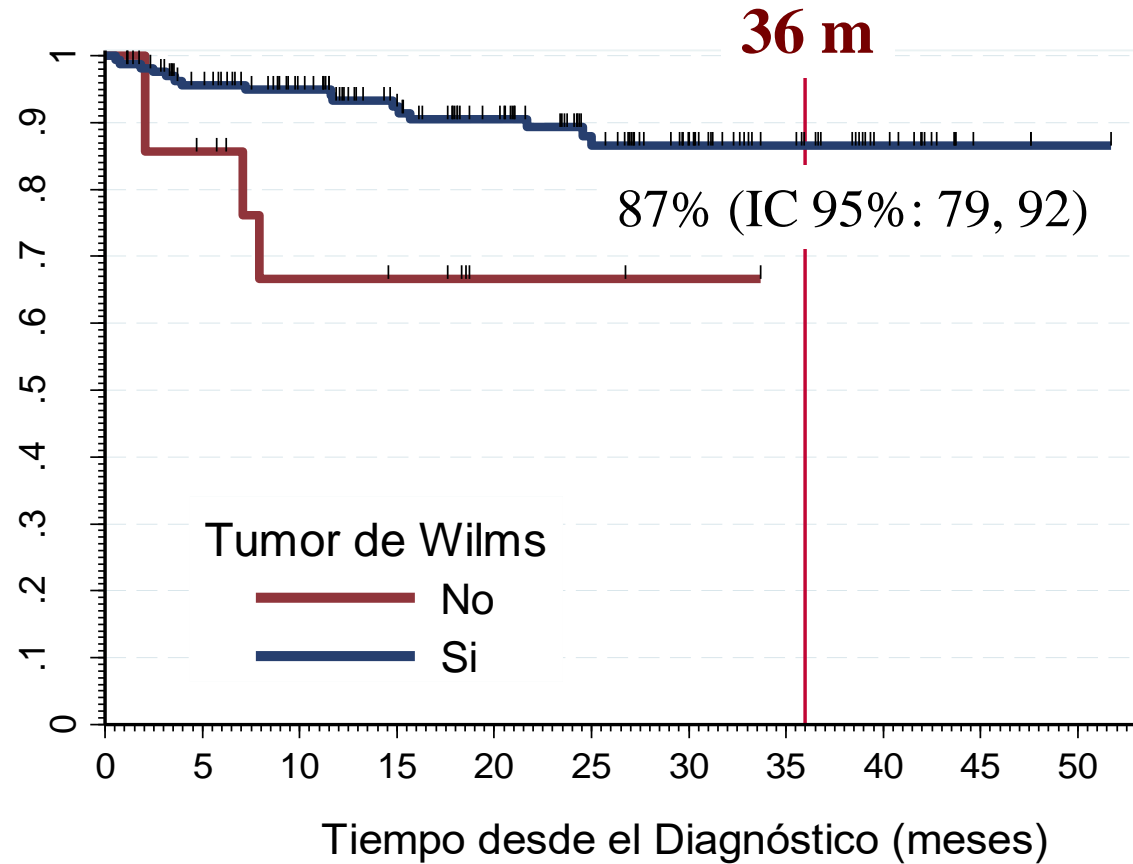
Nro. a riesgo

Contributivo	54	29	18	7	2
Subsidiado	57	31	13	4	1

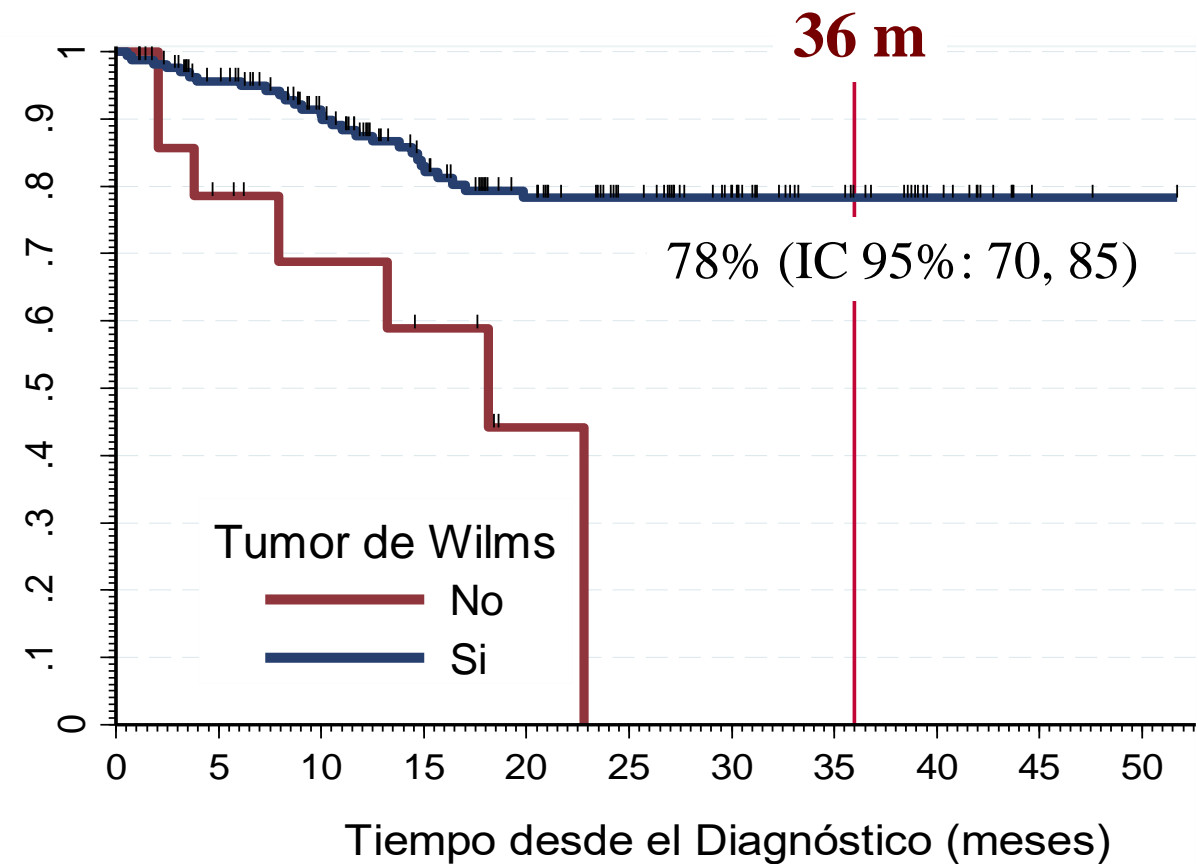
Incluidos en VIGICANCER, 2017–2021 y con seguimiento al 15/03/2022

# Supervivencia de niños con tumores de Wilms

## Global



## Libre de evento



Nro. a riesgo

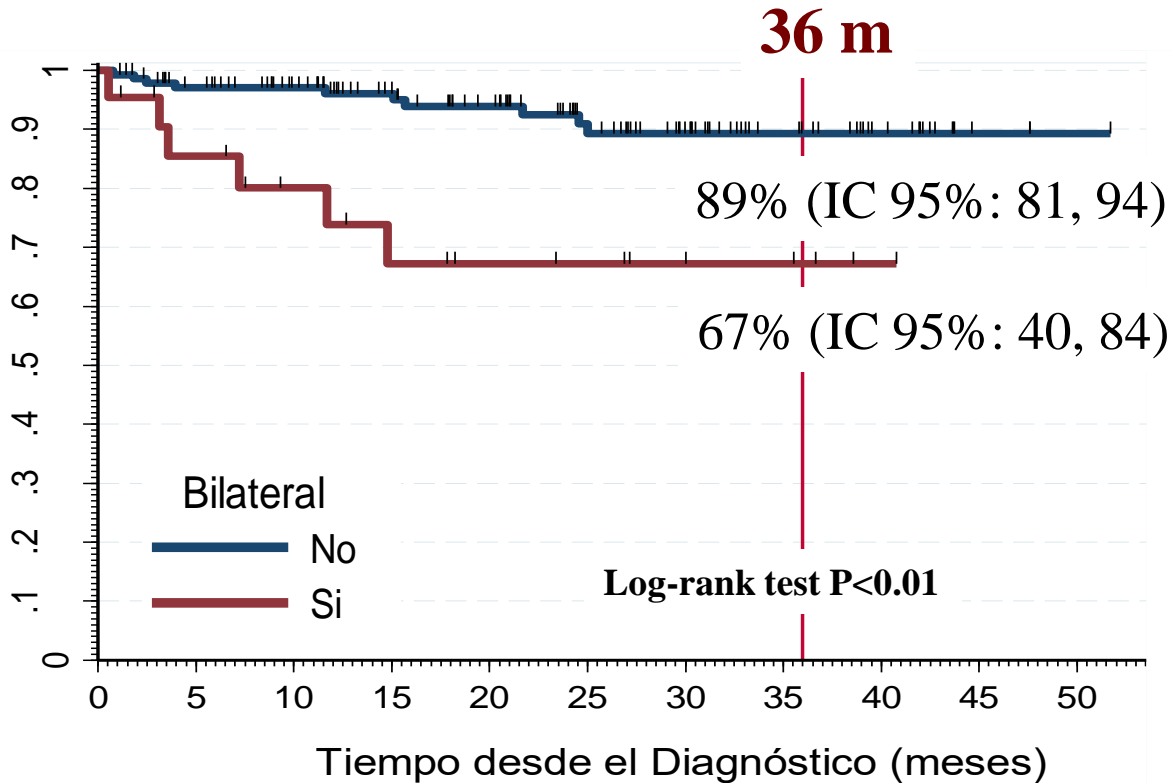
No	14	7	2	0	0
Si	166	111	70	27	1

a riesgo

No	14	7	0	0	0
Si	166	166	166	166	166

# Supervivencia de niños con tumor de Wilms por lateralidad

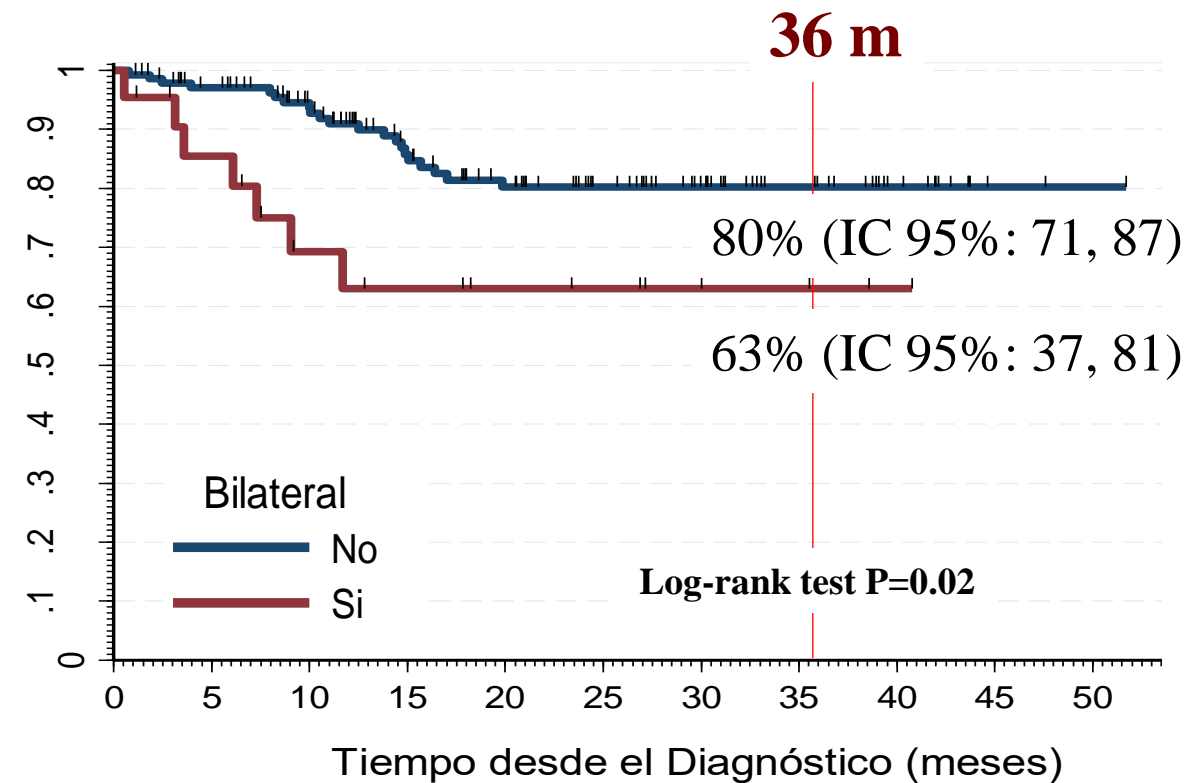
## Global



Nro. a riesgo

No	139	97	63	24	1
Si	22	12	7	3	0

## Libre de evento



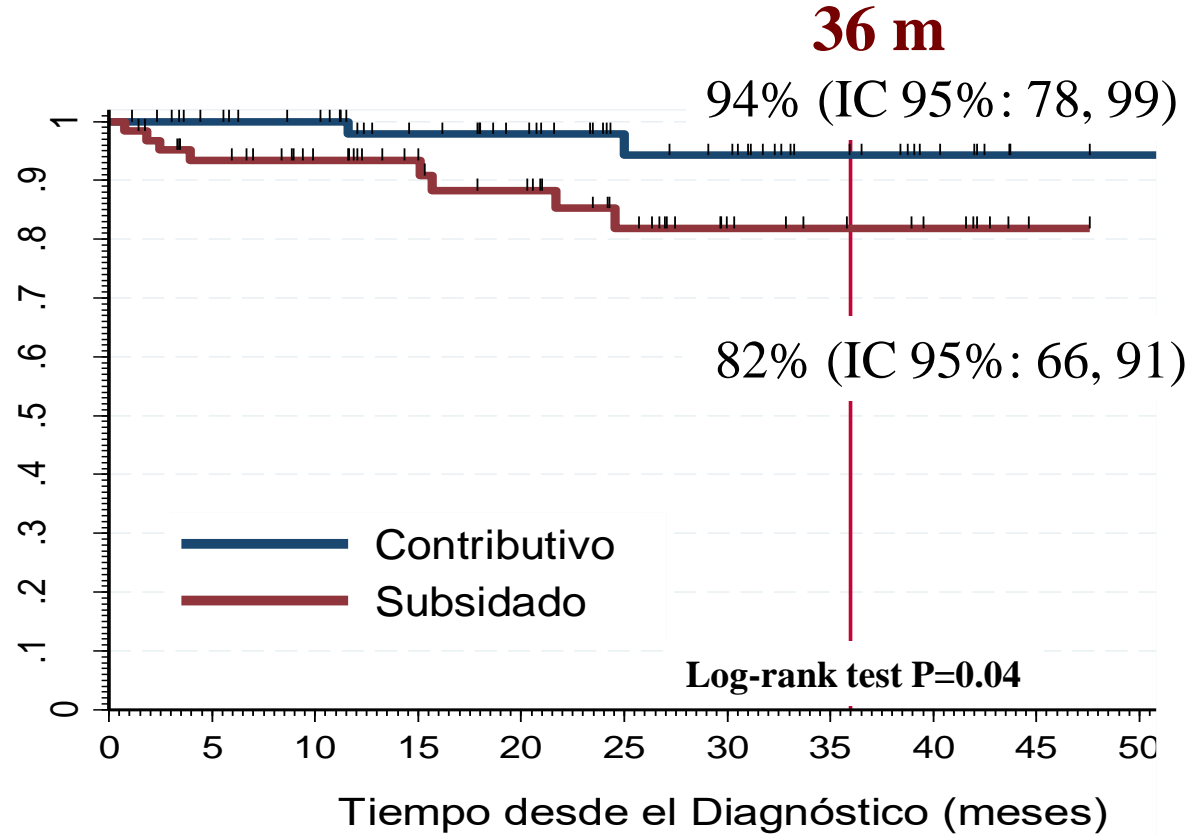
Nro. a riesgo

No	139	93	54	21	1
Si	22				

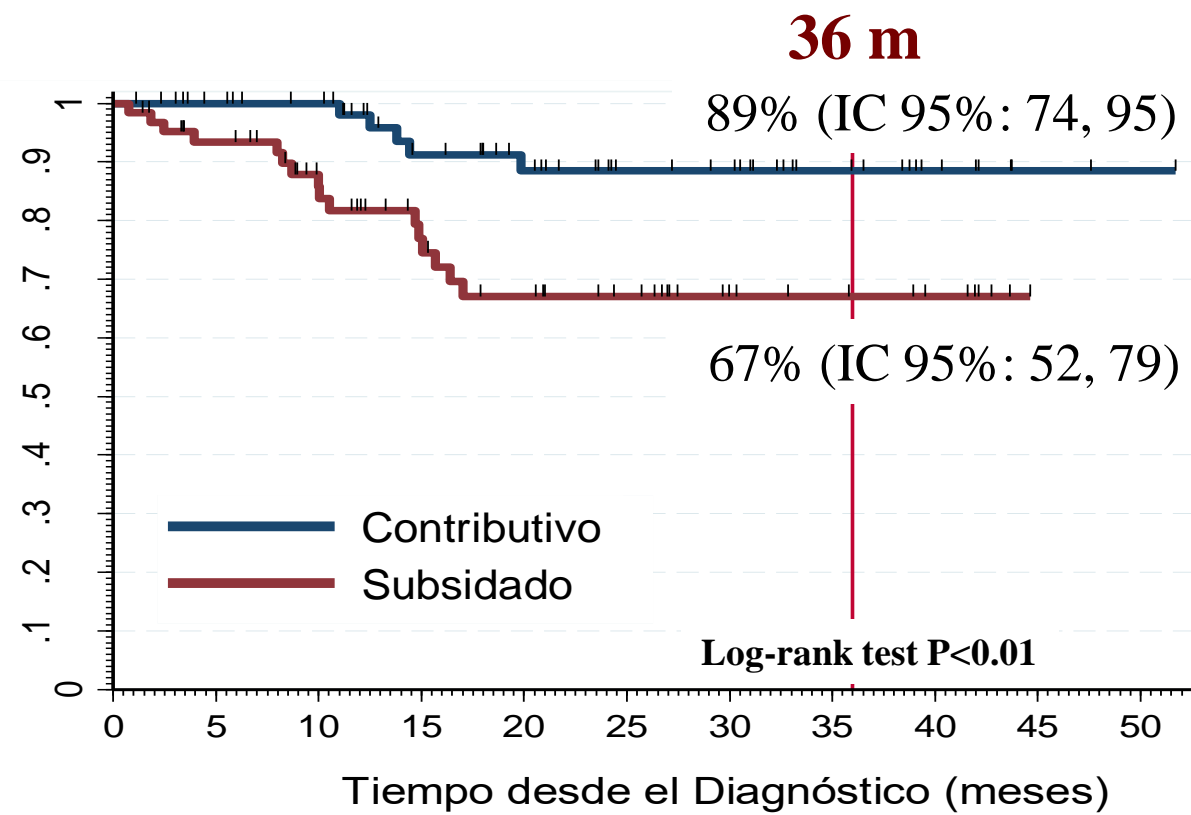


# Supervivencia de niños con tumor de Wilms por aseguramiento

## Global



## Libre de evento



Nro. a riesgo

Contributivo	63	46	29	14	1
Subsidiado	63	41	27	9	0

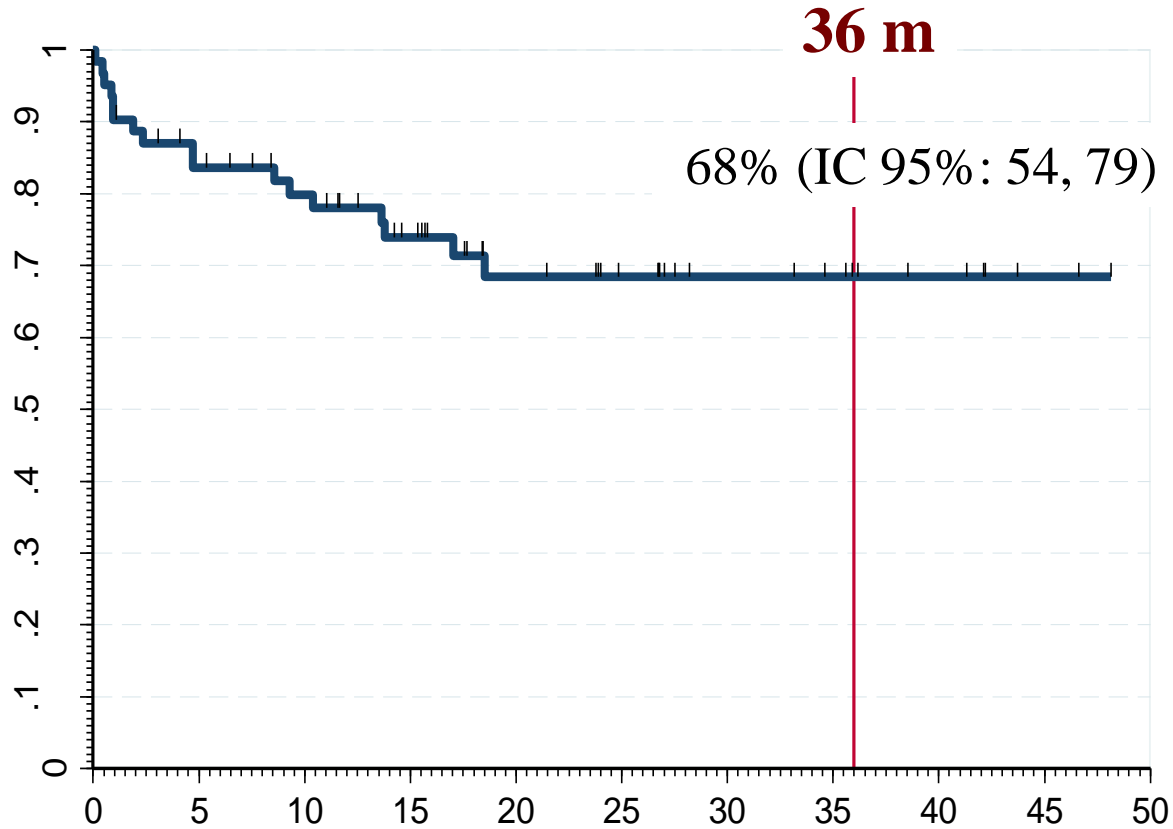
Nro. a riesgo

Contributivo	63	46	25	12	1
Subsidiado	63	37	22	8	0



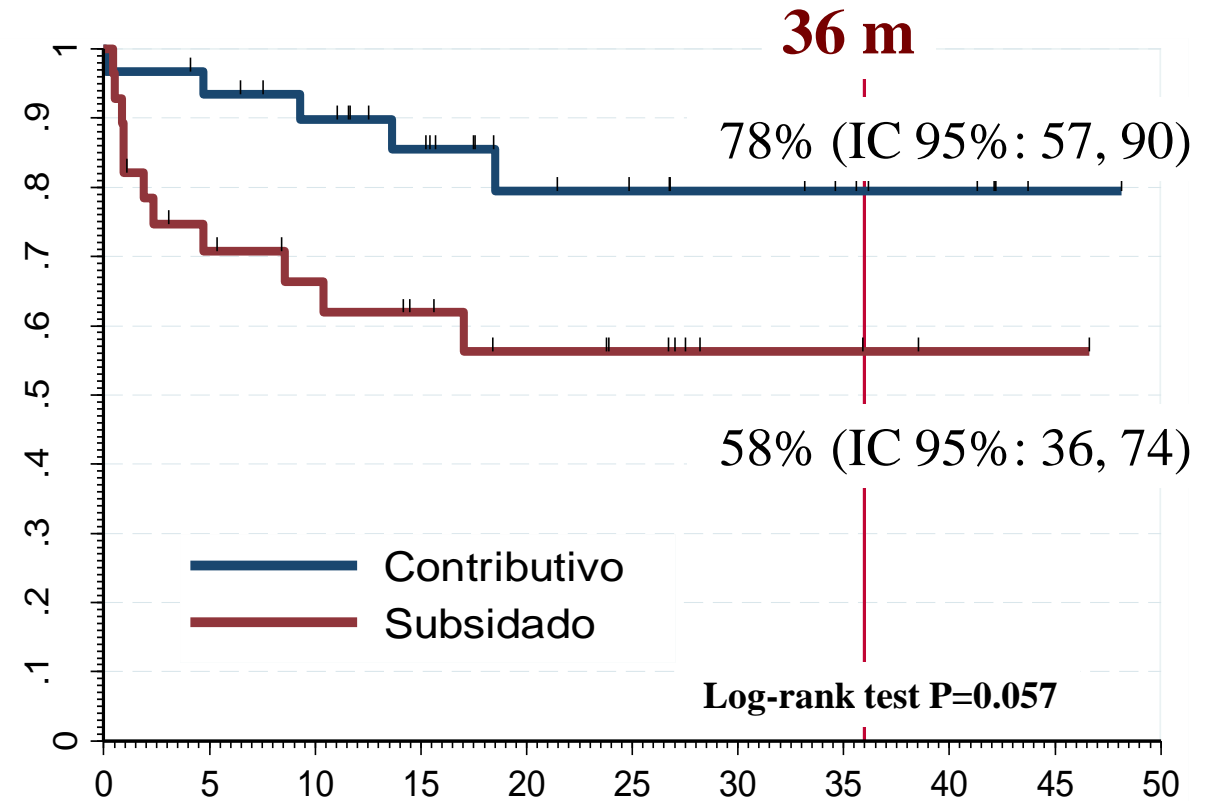
# Supervivencia global de niños con hepatoblastoma y por aseguramiento

## Global



Tiempo desde el Diagnóstico (meses)

## Global por aseguramiento



Tiempo desde el Diagnóstico (meses)

Nro. a riesgo

62                      39                      19                      8                      1

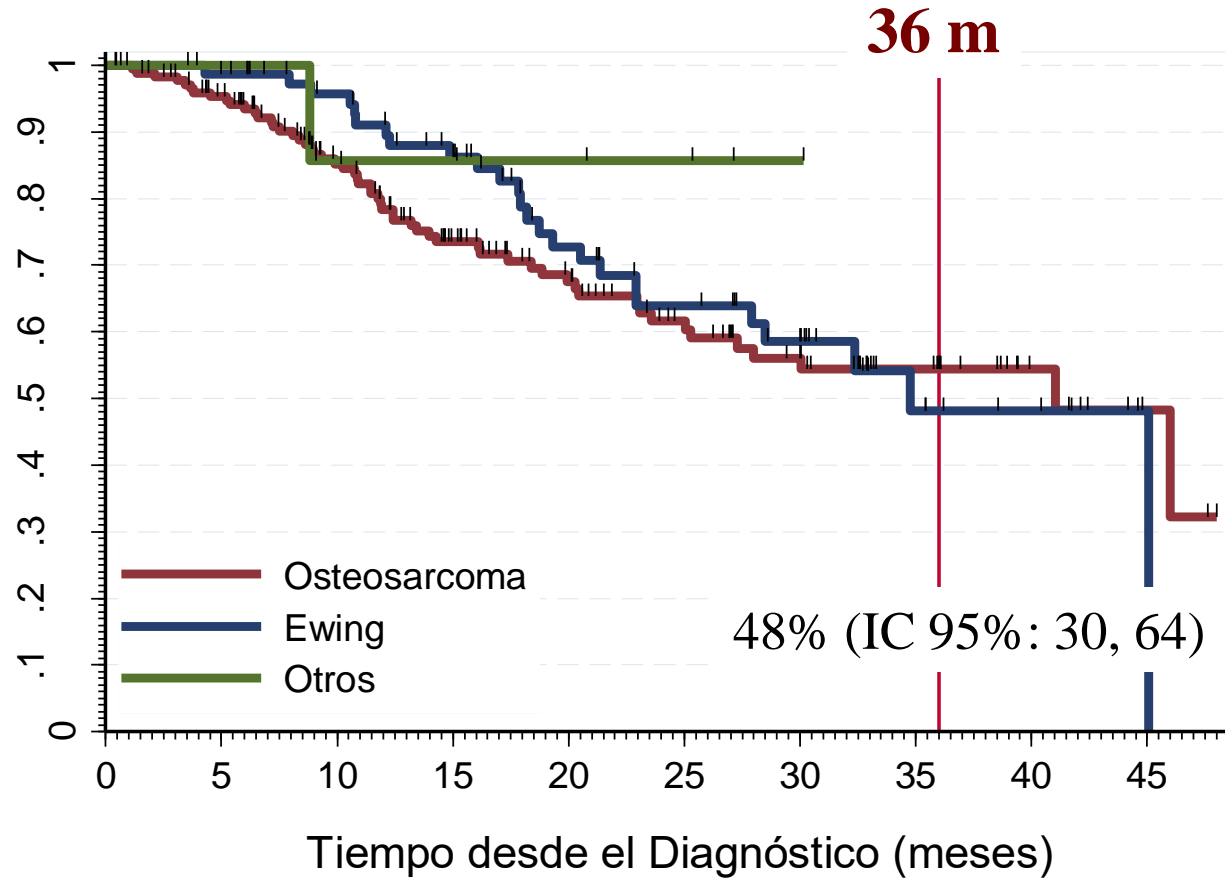
Nro. a riesgo

Contributivo	31	22	12	6	1
Subsidado	28	14	7	2	0

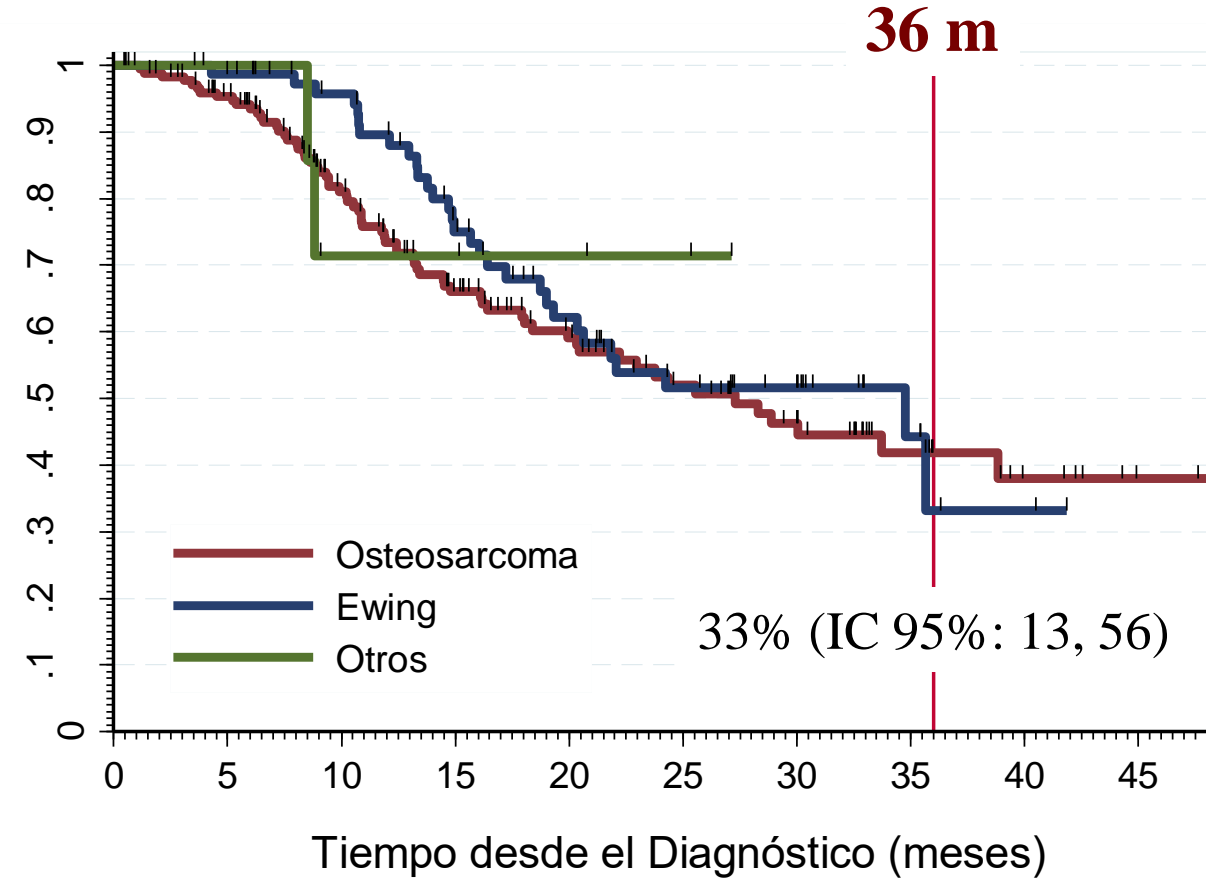


# Supervivencia de niños y adolescentes con tumores óseos

## Global



## Libre de evento



Nro. a riesgo

Osteosarcoma	175	101	49	16
Ewing	78	58	28	6
Otros	8	5	3	0

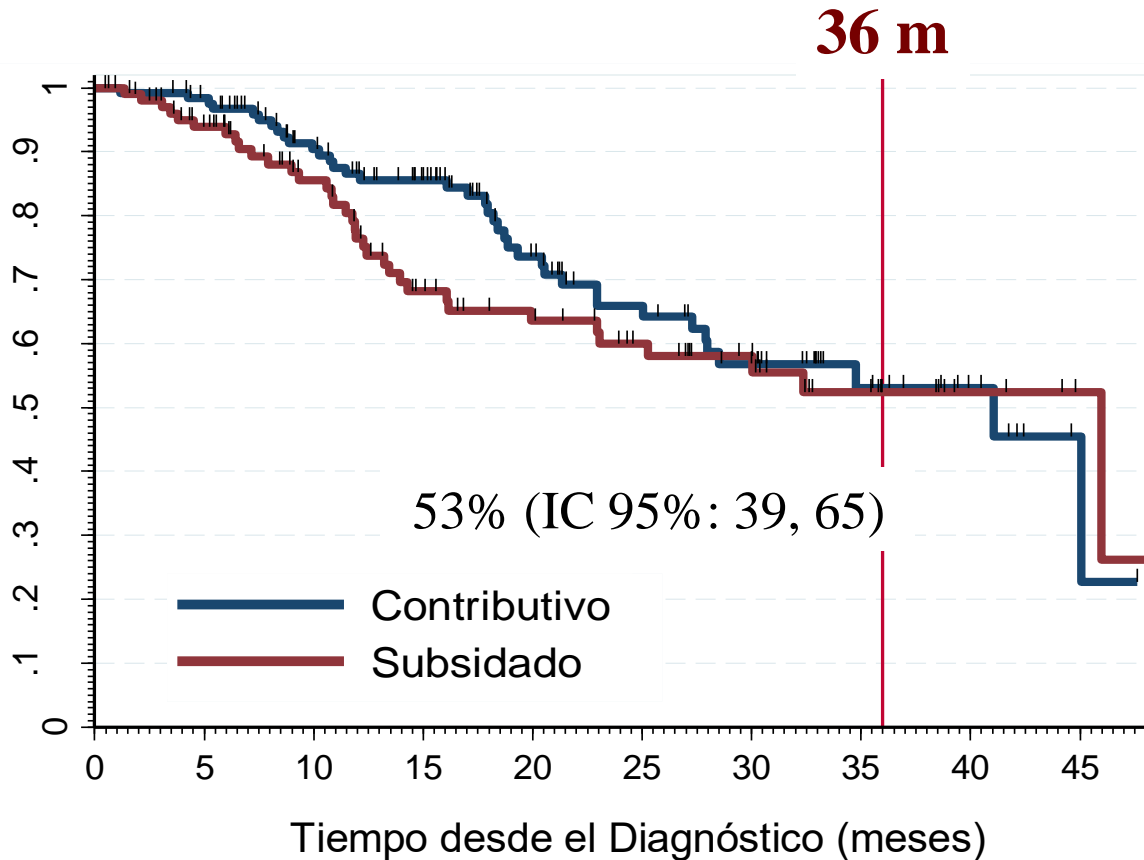
a riesgo

arcoma	175	94	43	11
Ewing	78	57	24	3
Otros	8			

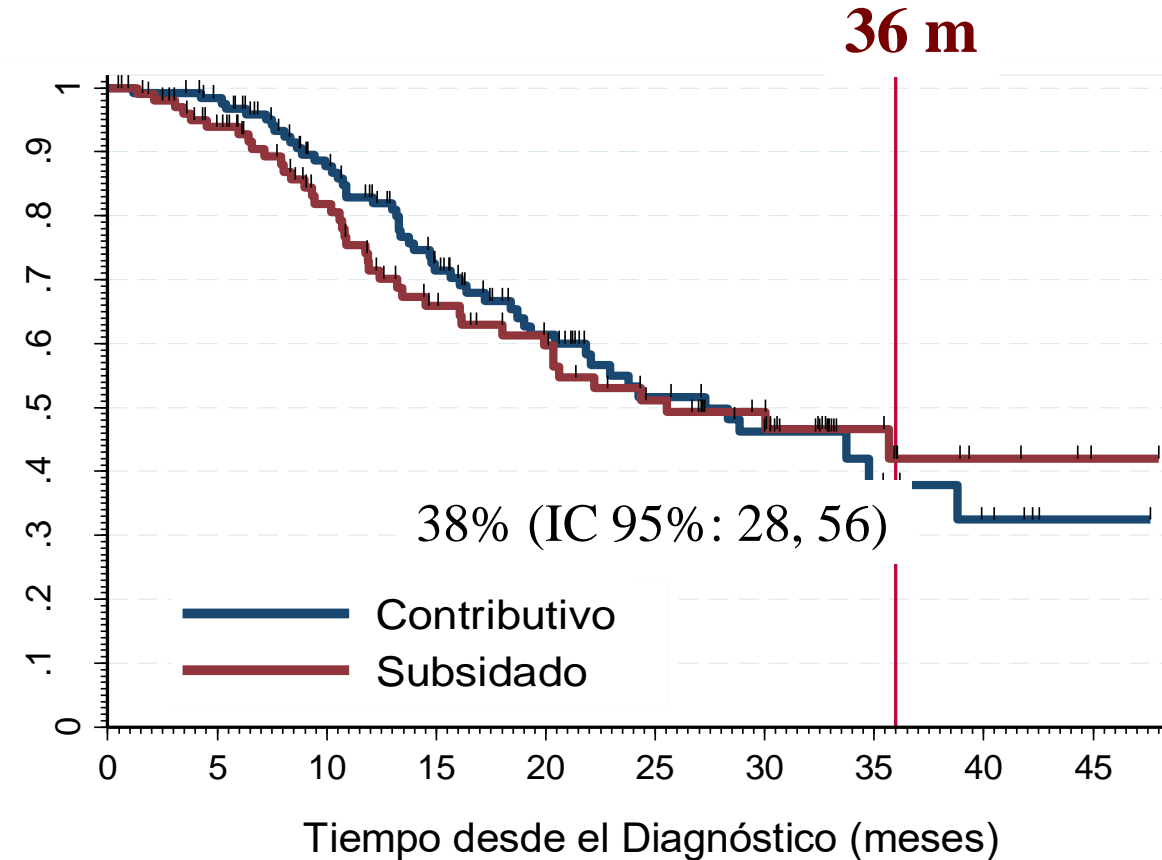
Incluidos en VIGICANCER, 2017–2021 y con seguimiento al 15/03/2022

# Supervivencia de niños y adolescentes con osteosarcoma o sarcoma de Ewing por aseguramiento

## Global



## Libre de evento



Nro. a riesgo

Contributivo	126	87	39	13
Subsidado	105	58	33	9

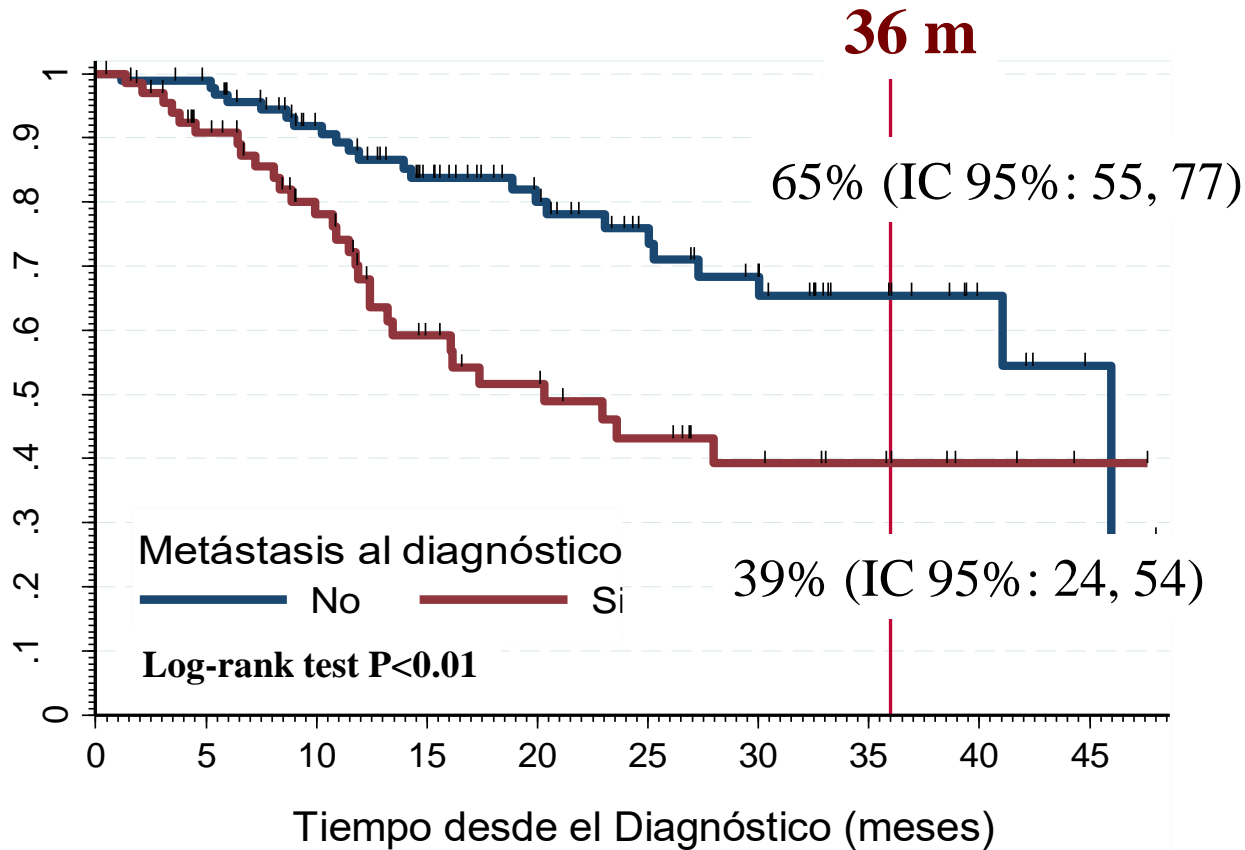
Nro. a riesgo

Contributivo	126	82	32	13
Subsidado	105	58	33	9

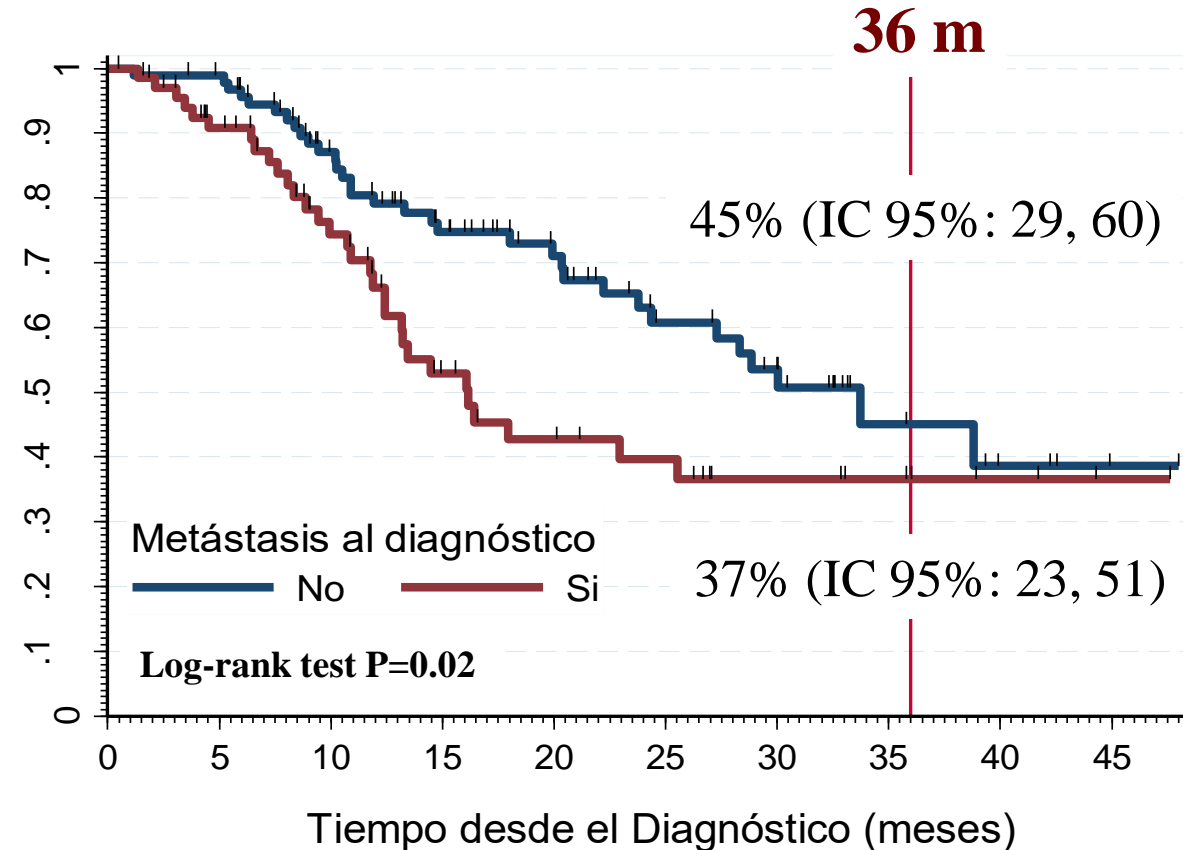
Incluidos en VIGICANCER, 2017–2021 y con seguimiento al 15/03/2022

# Supervivencia de niños y adolescentes con osteosarcoma según estado metastásico

## Global



## Libre de evento



Nro. a riesgo

No	94	65	33	11
Si	68	32	15	5

Nro. a riesgo

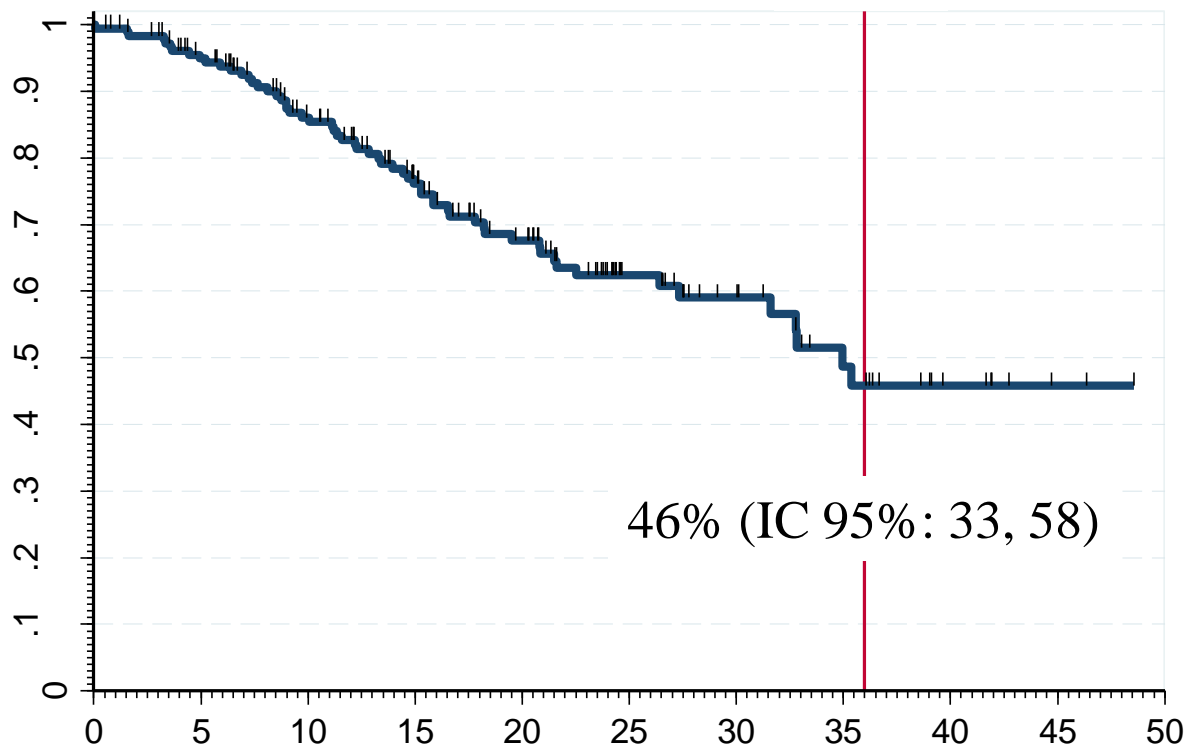
No	94	59	29	7
Si	68			



# Supervivencia de niños y adolescentes con sarcomas de tejidos blandos

## Global

36 m

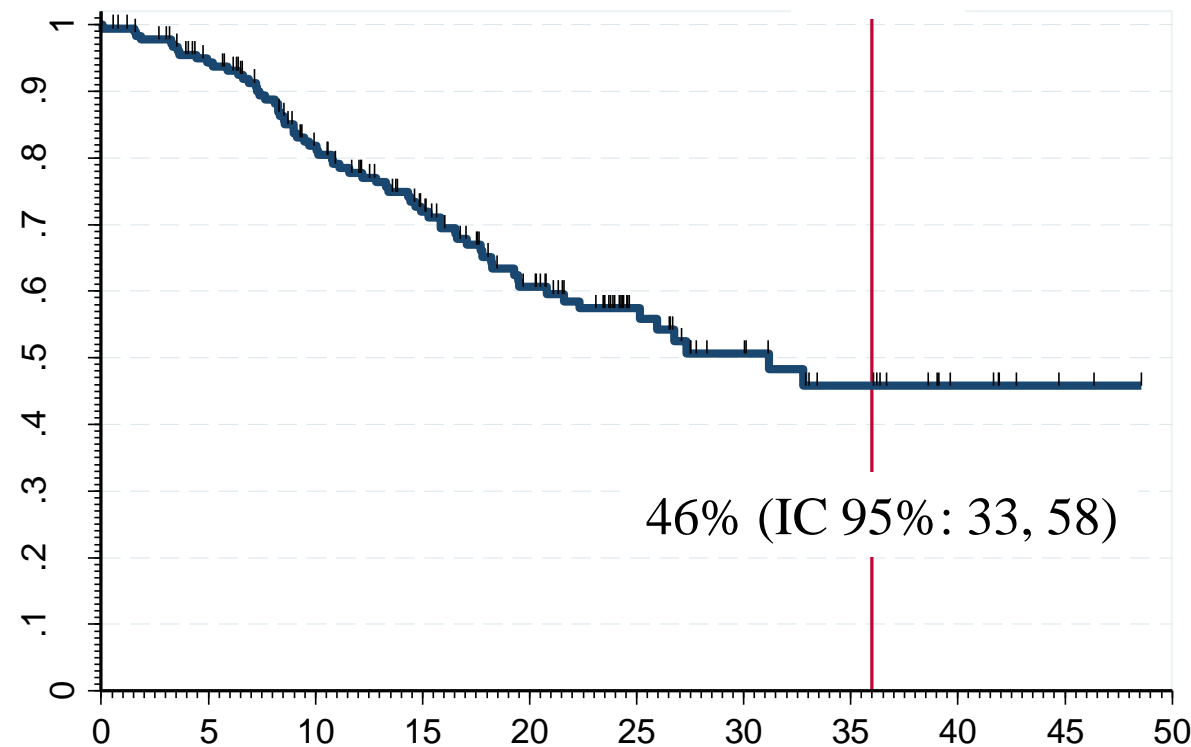


46% (IC 95%: 33, 58)

Tiempo desde el Diagnóstico (meses)

## Libre de evento

36 m



46% (IC 95%: 33, 58)

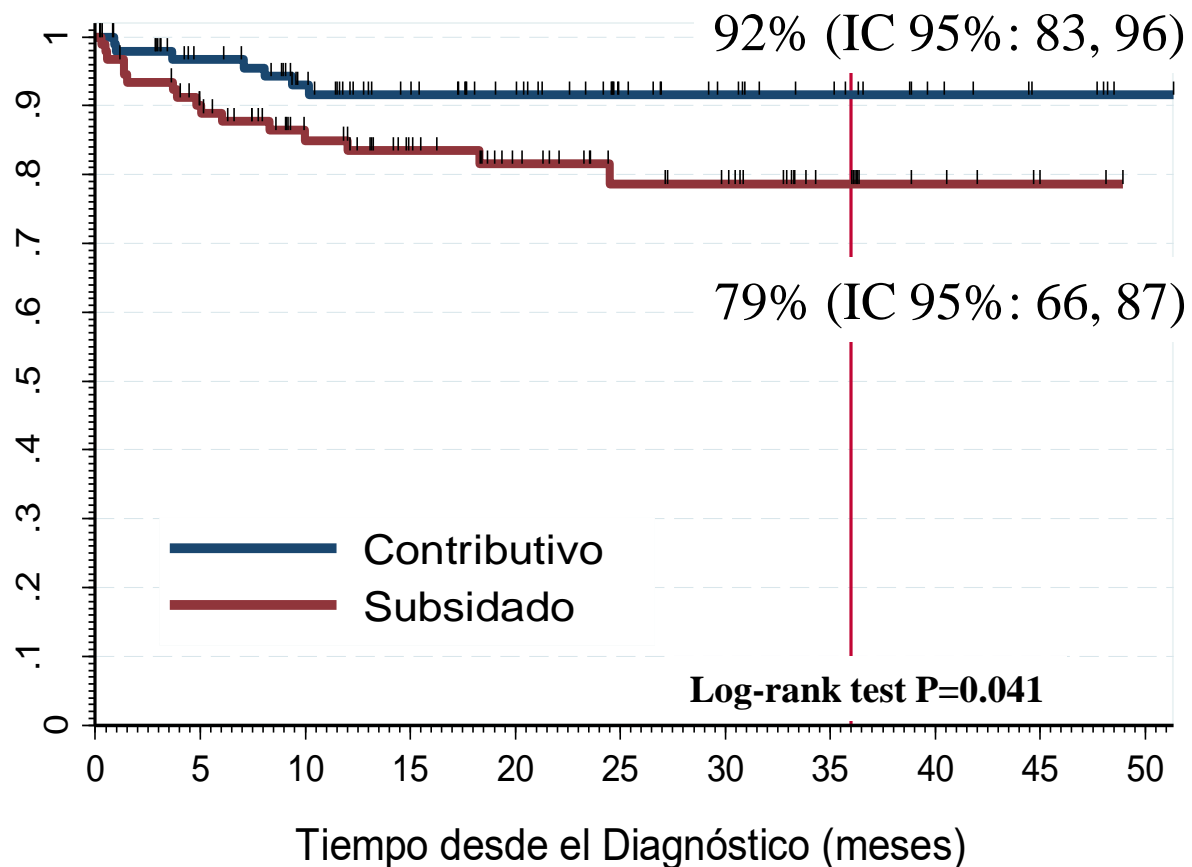
Tiempo desde el Diagnóstico (meses)



# Supervivencia de niños y adolescentes con tumores de células germinales

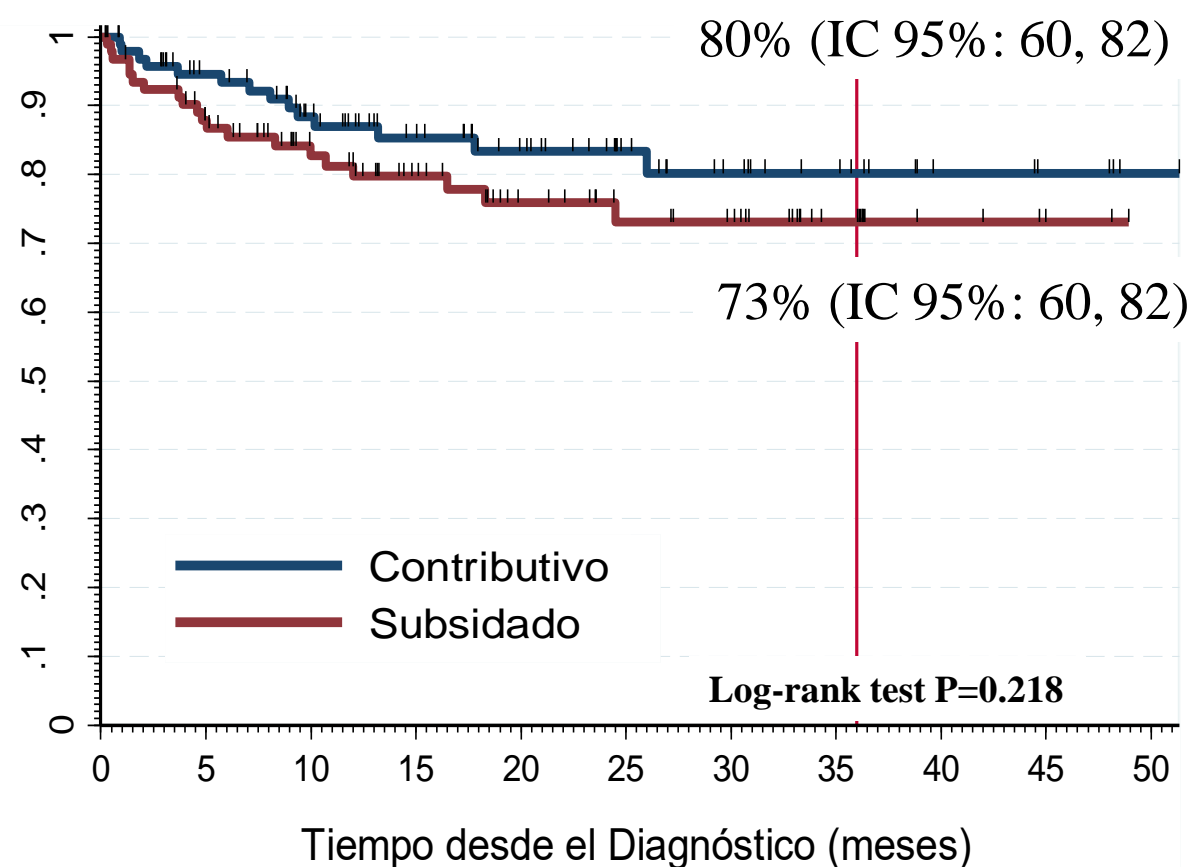
## Global

**36 m**



## Libre de evento

**36 m**



Nro. a riesgo

Contributivo	98	61	36	15	3
Subsidiado	93	57	29	11	2

Nro. a riesgo

Contributivo	98	59	33	12	3
Subsidiado	93				

Incluidos en VIGICANCER, 2017–2021 y con seguimiento al 15/03/2022

# CONCLUSIONES

- Los sistemas de información tienen diferentes objetivos y por tanto de utilidad
- El sistema da información relevante para los grupos de tratamiento
- Se está levantando una línea de base contra la cual se podrá comparar el impacto de cambios en los determinantes o intervenciones específicas
- Es un esfuerzo de mediano y largo plazo. Especialmente para tumores sólidos por su baja frecuencia.
- El trabajo colaborativo es fundamental para aprender de cada uno de los niños y adolescentes que resultan con este diagnóstico.

Junio  
10 y 11 2022

XX CONGRESO  
DE HEMATOLOGÍA Y  
ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA

GRACIAS

**ACHOP**  
Asociación Colombiana  
de Hematología y Oncología Pediátrica

