

COMPORTAMIENTO DE CANCER INFANTIL A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 12 DEL 2014 (PERIODO III), SIVIGILA CARTAGENA

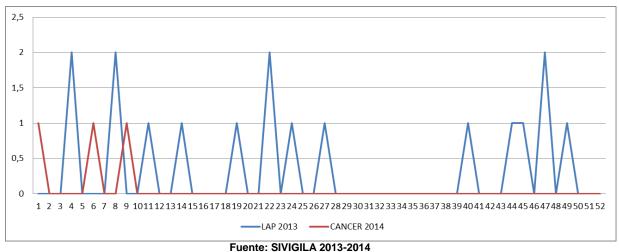
Tabla 1: comportamiento de los casos de cáncer infantil a semana epidemiológica 12 del 2014, por los barrios

LEUCEMIA LINFOIDE AGUDA (LLA)				
DEPARTAMENTO- MUNICIPIO- BARRIO	VIVOS	FALLECIDOS	TOTAL	
CARTAGENA	1	0	1	
HENEQUEN	1		1	
CORDOBA	1	0	1	
VEREDA LAS CARRETAS	1		1	
SUCRE	1	0	1	
COROZAL	1		1	
Total general	3	0	3	

Fuente: SIVIGILA 2014

Se notificóal sistema de vigilancia epidemiológica a semana epidemiológica 12 del año 2014,un casos de cáncer infantilde Cartagena,un caso de Córdoba (vereda las carretas) yun caso de Sucre (Corozal).

Grafico1:cáncer infantil por semana epidemiológicaaño 2013 y 2014, por semanas epidemiológicas de notificación





A la fecha se han notificado tres casos de cáncer infantil en la semana epidemiológica 1, 6 y 9.El caso con residencia en Cartagena es de la semana 1.

TABLA2:cáncer infantil a semana epidemiológica12 del 2014, por el sexoy edad del menor

GRUPO DE	FEMENINO	MASCULINO	TO.	ΓAL
EDAD	Frecuencia absoluta	Frecuencia absoluta	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
0-4 AÑOS	1	1	2	67%
4-9 AÑOS	1	0	1	33%
10-14 AÑOS	0	0	0	0
15-17 AÑOS	0	0	0	
TOTAL	2	1	3	100%
Frecuencia relativa	67%	33%	100%	

Fuente: SIVIGILA 2014

Los casos reportados de cáncer infantil fueron más frecuentes en las niñas con 67% (n=2) de la notificación que en los niños con solo 33% (n=1) de los reportes.

El grupo de edad que reporta la mayoría de los casos de cáncer es de 0 a 4 años con el 67% (n=2) de la notificación, seguido por el grupo de edad de 4 a 9 años con el 33% de los casos notificados.

Tabla 3:cáncer infantil a semana epidemiológica 12 del 2014, por área de procedencia y condición final

AREA	VIVO	FALLECIDO	TOTAL
Cabecera municipal	1	0	1
Centro poblado	1	0	1
Rural disperso	1	0	1
Total general	3	0	3

Fuente: SIVIGILA 2014

Sereportó un caso en cada una de las áreas: Cabecera municipal, centro poblado y rural disperso. La totalidad de los casos se reportaron con condición final vivo.





Tabla 4:cáncer infantil a semana epidemiológica 12 del 2014, por tipo de régimen de seguridad social en salud y aseguradora

REGIMEN DE AFILIACIÓN Y ASEGURADORA	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
SUBSIDIADO	3	100%
Caprecom	1	33%
SaludVida	1	33%
Manexca	1	33%
Total general	3	100%

Fuente: SIVIGILA 2014

La totalidad de los pacientes notificados pertenecen al régimen subsidiado. Las aseguradoras de los casos fueron: Caprecom, Salud Vida y Manexca.

Tabla 5: cáncer infantil a semana epidemiológica 12 del 2014, por tipo de cáncer

TIPO DE CÁNCER	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
LLA	1	33%
LMA	1	33%
OTRAS LEUCEMIAS	1	33%
Total general	3	100%

Fuente: SIVIGILA 2014

Los tipos de cáncer reportados a semana 12 de 2014 son una leucemia linfoide aguda, una leucemia mieloide aguda y uno de otro tipo de leucemia.



Tabla 6: cáncer infantil a semana epidemiológica 12 del 2014, de acuerdo a la clasificación del riesgo

CLASIFICACIÓN DEL RIESGO	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
RIESGO ALTO	2	67%
RIESGO ESTÁNDAR	1	33%
RIESGO DESCONOCIDO	0	0%
Total general	3	100%

Fuente: SIVIGILA 2014

La clasificación del riesgo se midió por el riesgo alto en el cual se presentaron dos casos, el riesgo estándar donde se presentó un caso y riesgo desconocido no reporto casos.

Grafico 2: cáncer infantil a semana epidemiológica 12 del 2014, por presentación de recaídas



Fuente: SIVIGILA 2014

Solo un niño presento recaída con el 33% de los casos notificados.



Tabla 7: cáncer infantil a semana epidemiológica 12 del 2014, de acuerdo a la clasificación del riesgo

UPGD	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
CLINICA HIGEA	1	33%
FUNDACION UCI DOÑA PILAR	2	67%
Total general	3	100%

Fuente: SIVIGILA 2014

La UPGD que realizo el mayor número de reporte de casos de cáncer infantil fue la UCI Doña Pilar con el 67% () de la notificación, la clínica Higea notifico un caso.

Elaboró: LIZ KARINE MORALES AGUAS Profesional Universitario VSP- DADIS