ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ACTA DE REUNIÓN			
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	1
Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa				

Tema: **Comité Interdependencias Cáncer mes de marzo de 2026**

Dependencia (Dirección / Oficina)	**Proceso**
Subdirección de Vigilancia en Salud Publica	Gestión Social y Territorial en Salud Publica

Objetivo	Fecha: 11/03/2026			
Desarrollar temas relacionados con la Vigilancia de eventos de interés en Salud Publica, analizar su comportamiento y desarrollar acciones que impacten a la población con estos diagnósticos.	Tipo de reunión	Asistencia0Técnica: Asesoría ( ) Orientación ( )		Capacitación ( ) Acompañamiento ( )
		Otro (X) Reunión		
	Modalidad:	Presencial ()	Virtual ()	Mixta (X)
	Lugar: Sala SAR Subdirección de Vigilancia en Salud Publica - Plataforma TEAMS			
	Hora Inicio: 8:00 a.m. Hora Fin: 10:00 a.m.			
	Notas por: Equipo Vigilancia en Salud Publica			
	Próxima Reunión: 18 de marzo de 2026			
	Quien cita: Vigilancia en Salud Publica			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Se da inicio al Comité Interdependencias de Cáncer del mes de marzo quien está a cargo de la Subdirección de Vigilancia en Salud Publica comenzando por realizar la verificación de cuórum garantizando que tengamos una participación positiva en la mayoría de las dependencias de la Secretaría Distrital de Salud.

A continuación, se da lectura a la agenda a desarrollar:

1. Comportamiento de la vigilancia epidemiológica de Cáncer en menores de 18 años
2. Comportamiento de la Vigilancia de Cáncer de mama y cuello Uterino
3. Comportamiento de la mortalidad por neoplasias
4. Discusión – Varios

Una vez terminada la lectura de la agenda se decide que una vez terminada las presentaciones se realizara la verificación de cumplimiento de los compromisos del comité ordinario y extraordinario del mes de febrero

1. **Comportamiento de la vigilancia epidemiológica de Cáncer en menores de 18 años**

Comportamiento de la notificación: la información de 2025 es preliminar, aún se siguen haciendo ajustes a los casos que se encuentran pendientes.
Observamos cómo fue el comportamiento del evento 115 en el año 2025 y en el año 2024, en las barras azules se encuentra la notificación del año 2025 y lo que está en la línea azul oscura la notificación del 2024, con un aumento del 15,1%.
Hay unos picos en las semanas 28, 35 y también en las semanas 33 y 37.

Tasa de notificación por residencia: el total de cánceres que están en barra gris. Para el año 2025 preliminarmente la tasa de incidencia general es de 18,8% con 314 casos, 198 casos para otros cánceres y una tasa de 11,9% y; 117 casos de leucemias confirmadas y una tasa de 6,9.

Tasa de leucemias por EAPB: De las 169 que se han notificado el 25,6% del total de la de los casos confirmados, de estos 46 corresponden a NUEVA EPS para una tasa de incidencia de 14,64 por 100.000 menores de 18 años, seguido de FAMISANAR con 33 casos confirmados para una tasa de 10,50, Capital Salud con 27casos para una tasa de 8,59, Compensar y Salud Total con 21 casos cada una, SURA con 8 casos, COOSALUD 5 casos, SANITAS y ALISANLUD con tres casos cada una, Mallamas dos casos confirmados.

Tasa de otros cánceres por EAPB: Sanitas tiene 77 casos confirmados para una tasa de 24,51 por 100.000 menores de 18 años, Nueva EPS 69 casos y una tasa de 21,69, FAMISANAR tiene 48, Salud Total 47 casos, Compensar 44, Capital Salud 24 casos, SURA 15, ALIANSALUD 5 y COOSALUD 3.

Comportamiento socio – demográfico: el 65,6% corresponden al régimen contributivo, el 27,4% al régimen subsidiado y cinco casos sin aseguramiento, en relación con el sexo 53,9% corresponden al sexo masculino en general tenemos que se concentran más que todo en el grupo de 15 a 17 años y de 10 a 14 años y en una menor proporción tenemos menores de 1 año y de 1 a 4 años.

Tasa de notificación por tipo de cáncer y momento vital: tenemos que, para primera infancia, infancia y adolescencia, el diagnóstico que más se confirma es leucemia linfoide aguda seguido de los tumores del sistema nervioso central, también tenemos una tasa de notificación alta en el grupo de adolescencia con tumores epiteliales malignos y melanoma y al igual que los linfomas y neoplasias retículo endoteliales en el grupo de adolescencia e infancia.

Indicadores de oportunidad en leucemia:
Oportunidad en la presunción diagnóstica: 12 casos en los cuales no se tiene fecha de probabilidad ya que ingresaron como casos confirmados, en relación con la oportunidad de presunción inferior o igual a dos días las EAPB con mejor oportunidad son FAMISANAR, COMPENSAR, SANITAS, CAPITAL SALUD, SURA, NUEVA EPS, SALUD TOTAL y ALIANSALUD.
Oportunidad en la confirmación diagnóstica inferior o igual a 8 días: con oportunidad alta son las EAPB NUEVA EPS, CAPITAL SALUD, SANITAS, COMPENSAR, SALUD TOTAL, FAMISANAR y SURA.

Oportunidad en el inicio de tratamiento inferior o igual a 5 días: las EAPB con oportunidad alta son SANITAS, SURA, COMPENSAR, FAMISANAR, ALIANSALUD, CAPITAL SALUD, NUEVA EPS y SALUD TOTAL.

Dentro de la discusión generada producto de la presentación realizada se concluye que:

- Es necesario continuar con el fortalecimiento continuo a las UPGD de mayor dificultad, es este caso en los procesos de notificación, para ello se identificarán aquellas instituciones que persisten con una notificación tardía u omisión de la misma, para programar espacios de fortalecimiento en las que participaría la Dra. María Fernanda desde la subdirección de provisión de Servicios con el tema de AIEPI Clínico que de manera conjunto con otras dependencias y Vigilancia en salud pública se realicen estas jornadas.
- Es necesario retomar una mesa independiente para cáncer infantil a la de cáncer adultos debido a que las problemáticas diferentes que deben abordarse de manera individual.
- Es necesario conocer quién o qué área realiza seguimiento a los gestores farmacéuticos, lo anterior debido a las diferentes barreras que se reciben desde el Ministerio de Salud y estas están relacionadas principalmente con la entrega de medicamentos.
- Todas las dificultades identificadas y discutidas dentro del comité interdependencias de cáncer, es necesario presentarlas en los CODACAI para que con los tomadores de decisiones se lleven a cabo acciones de mayor impacto.

- Es necesario que la referente de infancia desde la Subdirección de provisión de servicios participe en los comités interdependencias de cáncer, para esto desde aseguramiento preguntará quien será la persona asignada a participar en estos espacios.
- Se deberá organizar una mesa prioritaria con prestadores y aseguradores para presentar las dificultades identificadas en cáncer infantil y generar acciones de impacto.

Debido a que el tiempo no alcanzo para abordar todos los temas propuestos en la agenda, se propone realizar un comité extraordinario que en acuerdo con los participantes se establece fecha para el 18 de marzo de 2026 de 8 a 10 am. Para esta nueva sesión se dará continuidad a la agenda con los temas de Comportamiento de la Vigilancia de Cáncer de mama y cuello Uterino y Comportamiento de la mortalidad por neoplasias.

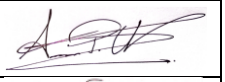
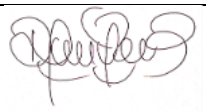
Sin ningún otro en particular se da por terminado el comité, agradeciendo a todos los participantes.

Como la reunión conto con acceso a plataforma TEAMS se anexa listado de asistencia

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Los mencionados en la presente acta	Equipo Interdependencias de Cáncer en especial los referentes en el que si énfasis esté relacionado con Cáncer Infantil.	De acuerdo con cada compromiso.

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Adriana Paola Ulloa Virgüez	apulloa@saludcapital.gov.co	3143485135	SVSP- SDS NT	
2	Sergio Daniel Ruiz	sdruiz@saludcapital.gov.co	3163997091	SVSP- SDS NT	
3	Karen Castiblanco Martínez	klcastiblanco@saludcapital.gov.co	3208205677	SVSP- SDS NT	
4					
5					
6					

7					
8					
9					

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia SDS-PYC-FT-002.

Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-PYC-FT-002, según lineamiento SDS-PYC-LN-011

Evaluación y cierre de la reunión

¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
Si ☒ **No** ☐	

Listado de asistencia Plataforma TEAMS

1. Resumen

Título de la reunión	Comité Interdependencias Cáncer
Participantes que asistieron	

Hora de inicio	3/11/26, 8:22:35 AM
Hora de finalización	3/11/26, 10:08:09 AM
Duración de la reunión	1 h 45 min 34 s
Tiempo medio de asistencia	1 h 19 min 5 s

2. Participantes

Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de la reunión	Correo electrónico
Piedad Del Carmen, Campo Rodriguez	3/11/26, 8:22:39 AM	3/11/26, 9:36:18 AM	1 h 13 min 38 s	PCCampo@saludcapital.gov.co
Karen Liliana Castiblanco	3/11/26, 8:22:41 AM	3/11/26, 10:04:08 AM	1 h 41 min 27 s	klcastiblanco@saludcapital.gov.co
Adriana Paola, Ulloa Virguez	3/11/26, 8:23:43 AM	3/11/26, 9:32:24 AM	1 h 2 min 41 s	APUlloa@saludcapital.gov.co
Andro Jose, Baquero Herrera	3/11/26, 8:24:14 AM	3/11/26, 10:03:40 AM	1 h 39 min 25 s	AJBaquero@saludcapital.gov.co
Diana Isabel, Gómez Sánchez	3/11/26, 8:24:18 AM	3/11/26, 8:58:31 AM	23 min 53 s	DI1Gomez@saludcapital.gov.co
Sergio Daniel, Ruiz Alarcon	3/11/26, 8:24:28 AM	3/11/26, 10:02:54 AM	1 h 38 min 26 s	SDRuiz@saludcapital.gov.co
Alejandro, Arango Castrillon	3/11/26, 8:34:01 AM	3/11/26, 10:08:09 AM	1 h 34 min 8 s	A1Arango@saludcapital.gov.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL
DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL

LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES

Código:	SDS-DFO-FT-004	Versión:	1

Elaborado por: Luis Carlos Martínez, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Tema: Comité interdependencias de cáncer Fecha: 11 de marzo de 2026

Hora Inicio: 8:10 am Hora Fin: _____ Lugar: Sala SAR, tercer piso de DSP

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Myriam Bordillo Huertas	SDS-SDDS	Prof Especializado	310 3032921	Mybordillo@saludcapital	
2	Adriana Ulloa Vinchez	SDS-SVSP	Prof. especial.	3143485135	aipulloa@saludcapital.gov	
3	Sergio Daniel Ruiz	SDS-SVSP	Prof. ESP.	3163997091	SDRuiz@Saludcapital.gov.co	
4	Edna Carolina Avila	SDS-SVSP	Prof Esp	3118979136	ecavila@saludcapitalgov.co	
5	Catalina Insuasti	SDS-SGA	Contratista	314686 4276	acinsuasti@saludcapitalgov.co	
6	Alejandro Arango Castrillón	SDS - SGTPMSC	Contratista	3002968475	Aarango@saludcapital.gov.co	
7	Karen Castiblanco	SDS-USP-NT	Prof. Esp	3208205677	Kicastiblanco@Saludcapital.gov.co	
8	Andrés Baquero	SGT PMSC	Contratista	3229165483	Ajbaquero@saludcapital.gov.co	
9	Piedad Camacho	SDS-SLSP	Prof Esp.	3166095233	pccamacho@Saludcapital.	
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento SDS-PYC-LN-011

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

PLANEACIÓN Y CALIDAD
DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL

ACTA DE REUNIÓN

Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	1

Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa