



Bogotá, 23 de abril de 2026

Señora

NORMA HURTADO SÁNCHEZ

Senadora

Congreso de la República de Colombia

norma.hurtado@senado.gov.co, fortalecimiento.territorial@fnd.org.co;

Bogotá D.C

Asunto: E2026000829- Solicitud de información de afectaciones en salud asociadas al consumo de cigarrillo electrónico.

Respetada.

En atención al oficio con radicado, mediante el cual se solicita información relacionada con las afectaciones en salud asociadas al consumo de cigarrillos electrónicos y productos relacionados, me permito dar respuesta en el marco de las competencias de la Secretaría de Salud Departamental, precisando que la prestación de los servicios de salud corresponde a las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB).

En este sentido, la Secretaría de Salud del Departamento de Cundinamarca, a través de la Dirección de Salud Pública – Subdirección de Gestión y Promoción de Acciones en Salud Pública, desarrolla acciones de asistencia técnica dirigidas a los equipos profesionales del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), Empresas Sociales del Estado (ESE), integrantes de la Red de Salud Mental —incluyendo el Comité de Buen Trato y el Comité de Prevención del Consumo y Control de la Oferta de Sustancias Psicoactivas—, así como a los Equipos Básicos de Salud (EBS) y Equipos de Atención Primaria en Salud (APS), con concurrencia en los 116 municipios del departamento. De igual manera, se fortalece la articulación interinstitucional mediante instancias departamentales como el Comité Departamental de Prevención del Consumo y Control de la Oferta de Sustancias Psicoactivas y el Consejo Seccional de Estupefacientes (CSE). Aclarando que la prestación de los servicios de salud es competencia de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB).

Finalmente, se reitera que la Secretaría de Salud Departamental actúa como ente rector, articulador y orientador en salud pública; por tanto, la información relacionada con la atención individual, costos y registros clínicos detallados debe ser solicitada directamente a las EAPB, a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) o al Ministerio de Salud y Protección Social, según corresponda. A su solicitud me permito indicar lo siguiente:

1. Reporte de afectaciones en salud y morbilidad

a) Número total de casos reportados donde se identifique el uso de vapeadores o cigarrillos electrónicos como factor de riesgo o causa directa de la consulta.





Desde la Subdirección de Vigilancia en Salud Pública (SVSP), bajo el Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA), no se tiene notificación de casos bajo el evento 453 (Lesiones de causa externa ocasionadas por accidentes de consumo o por procedimientos estéticos) vinculados a Sistemas Electrónicos de Administración de Nicotina (SEAN) o Sistemas Similares Sin Nicotina (SSSN), conocidos como vapeadores o cigarrillos electrónicos.

Sin embargo, se realizó búsqueda en los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) y en el Sistema Integral de Información de la Protección Social (SISPRO), encontrándose las consultas registradas con el código CIE-10 U07.0 (trastorno relacionado con el vapeo) durante el periodo 2021–2025:

Diagnóstico principal	2021	2022	2023	2024	Total general
U07.0 – Trastorno relacionado con el vapeo	2	3	2	3	10

Fuente: SISPRO – fecha de consulta 24 de abril de 2026.

Se precisa que no existe una categoría específica ni código estandarizado que permita identificar de manera directa el consumo de SEAN/SSSN como causa única o factor de riesgo en los registros de atención, lo cual limita la trazabilidad específica de estos casos.

b) Principales patologías o eventos de salud asociados a enfermedades pulmonares crónicas, cardiovasculares, afectaciones respiratorias agudas u otras ECNT, vinculadas al consumo de cigarrillos electrónicos.

Las principales patologías crónicas asociadas al consumo de cigarrillo electrónico son de carácter respiratorio, cardiovascular y cancerígeno:

- Respiratorias: Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC), Asma y Fibrosis Pulmonar.
- Cancerígenas: Cáncer de Pulmón.
- Cardiovasculares: Infarto, Accidentes Cerebrovasculares (ACV), Hipertensión y afectación de los niveles de colesterol, con aumento de triglicéridos y colesterol LDL.
- Otras ECNT: Dependencia a la nicotina.

En el departamento de Cundinamarca no se cuenta con datos específicos de que el uso de cigarrillo electrónico sea la causa desencadenante de estas patologías. Con base en lo reportado por las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) en los RIPS disponibles, no se puede establecer ninguna relación causal entre estas patologías y el consumo de cigarrillos electrónicos.

c) Índice o porcentaje que representan estas consultas dentro de la cifra total de morbilidad por enfermedades respiratorias en el departamento.

Según SISPRO, durante el periodo 2021–2025 se registraron 1.203.757 consultas por lugar de residencia en el departamento de Cundinamarca clasificadas dentro del grupo de enfermedades del sistema respiratorio (CIE-10 J00–J99). Dentro de este grupo no se





incluye el código U07.0; sin embargo, para el mismo periodo se registran 10 casos con dicho diagnóstico.

Diagnóstico principal	2021	2022	2023	2024	2025	Total general
J00-J06 Infecciones agudas vías respiratorias superiores	113.301	168.369	169.430	165.699	77.002	548.928
J09-J18 Influenza (gripe) y neumonía	9.532	9.168	9.221	11.269	4.234	40.880
J20-J22 Otras infecciones agudas vías respiratorias inferiores	13.527	27.267	29.753	32.975	17.751	110.211
J30-J39 Otras infecciones agudas vías respiratorias superiores	39.787	41.824	50.072	52.421	31.020	171.948
J40-J47 Enf. crónicas vías respiratorias inferiores	28.192	30.277	35.271	39.216	22.309	107.821
J60-J70 Enf. del pulmón por agentes externos	864	946	1.174	1.166	644	3.932
J80-J84 Otras enf. respiratorias que afectan al intersticio	1.759	1.339	1.516	1.955	901	6.533
J85-J86 Afecciones supurativas y necróticas v.r. inferiores	45	68	54	106	27	288
J90-J94 Otras enfermedades de la pleura	726	726	759	1.024	384	3.359





J95-J99 Otras enfermedades del sistema respiratorio	3.721	6.289	7.459	7.842	4.419	27.312
Total general	402.482	447.616	486.425	522.665	314.161	1.203.757

Fuente: SISPRO – fecha de consulta 24 de abril de 2026.

La estimación del porcentaje exacto dentro de la morbilidad respiratoria total no puede determinarse con precisión por las limitaciones de codificación mencionadas.

2. Reporte de Mortalidad

a) Número de fallecimientos cuya causa básica o asociada de muerte esté relacionada con el consumo de sistemas electrónicos de nicotina o productos de tabaco calentado.

- Se realizó consulta en las bases de estadísticas vitales del CUBO y no se encuentra registro de casos con el código CIE-10 U07.0 (trastornos relacionados con el vapeo – EVALI).
- Para el periodo 2005–2024 (bases cerradas) y 2025 (base preliminar) no se evidencian registros de mortalidad cuya causa básica o asociada esté relacionada con el consumo de SEAN o productos de tabaco calentado (PTC).
- En la consulta realizada en la plataforma RUAF-ND para lo corrido de 2026, tampoco se identifican causas básicas u originarias de muerte asociadas a este diagnóstico.
- La fuente oficial DANE no tiene especificación de los casos presentados por causa del consumo de cigarrillos electrónicos.
- No es posible establecer con precisión el número de fallecimientos asociados específicamente a SEAN/SSSN, ya que no se registran como causa básica de muerte de forma diferenciada en los certificados de defunción.

Datos disponibles de mortalidad DANE (sin discriminación de causa por uso de cigarrillo electrónico) – años 2020 a 2025 (parcial):

- Muertes por tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón: 1.054 casos.
- Muertes por enfermedades hipertensivas: 3.356 casos.

b) Desglose de muertes por grupo de edad (14-17, 18-28, 30-39, 40-49, 50-59 y 60+ años).

No aplica / no reportable, en razón a que no existen registros de mortalidad asociados al consumo de SEAN o PTC en el departamento de Cundinamarca.

3. Gasto Público en Atención

a) Gasto público total invertido por el departamento en la atención de enfermedades asociadas al consumo de cigarrillos electrónicos.

La Secretaría de Salud Departamental no administra directamente los costos individuales de atención en salud, dado que estos corresponden a las Entidades Promotoras de Salud





(EPS) y a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) en el marco del aseguramiento. Por lo anterior, no se dispone de información desagregada sobre costos de atención asociados específicamente al consumo de SEAN/SSSN.

No obstante, la entidad realiza la contratación de profesionales idóneos para brindar asistencia técnica a los equipos profesionales en los 116 municipios del departamento.

b) Costo promedio de tratamiento por paciente que presenta complicaciones derivadas del uso de estos dispositivos (urgencias, hospitalización, cuidados intensivos, etc.).

No se dispone del costo promedio por paciente. Esta información debe ser solicitada a las EAPB, IPS o al Ministerio de Salud y Protección Social, según corresponda.

4. Programas de Prevención y Cesación

a) Número de personas que han accedido a programas de cesación del consumo de nicotina y sucedáneos (Artículo 2° de la Ley 2354 de 2024).

La información sobre personas atendidas en programas de cesación es gestionada directamente por las EAPB, EPS e IPS, por lo cual se sugiere su consulta a dichas entidades.

En el marco de la Ley 2354 de 2024, la Secretaría de Salud ha desarrollado las siguientes acciones:

- Asistencia técnica a los equipos institucionales de los 116 municipios para la implementación de estrategias de prevención del consumo de sustancias psicoactivas (lícitas e ilícitas).
- Acciones de información, educación y comunicación (IEC) a través de los lineamientos departamentales, planes y estrategias, con especial protección de niños, niñas, adolescentes y jóvenes (NNAJ).
- Implementación de Dispositivos Comunitarios como Zonas de Orientación Escolar y Centros de Escucha.

b) Efectividad de los programas de salud dirigidos a disminuir la dependencia de estos productos en niños, niñas y jóvenes.

La Secretaría desarrolla la estrategia Cundinamarca Vive Saludable, con procesos de asistencia técnica en diferentes entornos (educativo, deportivo, hospitales y centros de salud), orientando a los equipos del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) en la línea de acción de no consumo de tabaco, vapeadores y alcohol, priorizando el entorno educativo como escenario estratégico de intervención.

Las intervenciones al interior de las instituciones educativas —acciones pedagógicas, espacios de sensibilización y actividades participativas— contribuyen a reducir la reincidencia y a generar mayor conciencia sobre los riesgos asociados al consumo. En los registros revisados no se reportan indicadores cuantitativos específicos de efectividad de dichos programas.

5. Articulación Interinstitucional y Acciones de Cumplimiento de la Ley 2354 de 2024





a) Mecanismos de articulación interinstitucional adelantados por el departamento para la implementación, vigilancia y cumplimiento efectivo de la Ley 2354 de 2024.

El departamento ha fortalecido mecanismos de articulación interinstitucional orientados a la prevención del consumo de productos de tabaco, cigarrillos electrónicos (vapeadores) y alcohol, en coherencia con la normatividad nacional vigente, entre la que se destaca la Ley 1335 de 2009, el Decreto 780 de 2016 y los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social en materia de control del tabaco y promoción de estilos de vida saludable. A través de la Dirección de Salud Pública – Subdirección de Gestión y Promoción de Acciones en Salud Pública, se desarrollan acciones de asistencia técnica dirigidas a:

- Equipos profesionales del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC).
- Empresas Sociales del Estado (ESE).
- Integrantes de la Red de Salud Mental, incluidos el Comité de Buen Trato y el Comité de Prevención del Consumo y Control de la Oferta de Sustancias Psicoactivas.
- Equipos Básicos de Salud (EBS) y Equipos de Atención Primaria en Salud (APS), con concurrencia en los 116 municipios del departamento.

Se fortalece la articulación interinstitucional mediante instancias departamentales como:

- Comité Departamental de Prevención del Consumo y Control de la Oferta de Sustancias Psicoactivas.
- Consejo Seccional de Estupefacientes (CSE).

Desde la estrategia Cundinamarca Vive Saludable, se desarrollan procesos de asistencia técnica en los diferentes entornos: coordinación de salud pública, educativo, deportivo, hospitales y centros de salud, con el propósito de orientar a los equipos del PIC en la implementación de acciones de promoción y prevención, especialmente en niños, niñas, adolescentes y jóvenes.

b) Acciones conjuntas desarrolladas o en curso con entidades como alcaldías locales, Policía Metropolitana, autoridades administrativas y demás instancias competentes, orientadas a prevenir la comercialización, distribución y acceso a estos productos, especialmente en entornos escolares y juveniles.

Desde la coordinación de salud pública adscrita a la Alcaldía Municipal, se implementan acciones de sensibilización dirigidas a establecimientos comerciales, orientadas a promover el cumplimiento de la normatividad vigente. En estos espacios se refuerza la socialización de:

- Ley 2354 de 2024, que regula el uso, la venta, la publicidad y la promoción de los cigarrillos electrónicos y dispositivos similares.
- Ley 1335 de 2009, relacionada con la protección de la salud de los no fumadores.
- Normativa vigente sobre señalización de espacios 100% libres de humo.

Desde las instituciones educativas se establece una articulación permanente con la Comisaría de Familia, con el fin de realizar el seguimiento integral a los casos relacionados con el consumo de cigarrillo y vapeadores identificados en la comunidad estudiantil. Esta coordinación permite activar rutas de atención, involucrar a las familias y garantizar un abordaje oportuno desde el componente psicosocial y de protección.





Gobernación de Cundinamarca

Al interior de las instituciones se desarrollan acciones pedagógicas orientadas a la prevención, mediante estrategias formativas, espacios de sensibilización y actividades participativas que buscan fortalecer la toma de decisiones informadas, el autocuidado y la construcción de entornos escolares saludables. Estas intervenciones contribuyen a reducir la reincidencia y a generar mayor conciencia sobre los riesgos asociados al consumo de estas sustancias, fortaleciendo la corresponsabilidad de los comerciantes en la protección de la salud pública, previniendo el acceso de menores de edad a estos productos y promoviendo entornos seguros y saludables.

De manera complementaria, se adelanta coordinación con entidades territoriales, instituciones educativas y autoridades locales, así como la participación en mesas intersectoriales orientadas al abordaje del consumo de sustancias psicoactivas (SPA), con énfasis especial en los entornos escolares y en la población vulnerable.

Aclaraciones generales

- La prestación de los servicios de salud corresponde a las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB).
- La Secretaría de Salud Departamental actúa como ente rector, articulador y orientador en salud pública.
- La información relacionada con atención individual, costos y registros clínicos detallados debe solicitarse directamente a las EAPB, a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) o al Ministerio de Salud y Protección Social, según corresponda.

Finalmente, se reitera la disposición de esta Secretaría para continuar fortaleciendo las acciones de prevención y coordinación interinstitucional frente a esta problemática de salud pública.

Cordialmente,



Salud
Gobernación de Cundinamarca

Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.
Sede Administrativa - Torre Salud Piso 6.
Código Postal: 111321 – Teléfono: 7490000

 CundiGob  @CundinamarcaGob
www.cundinamarca.gov.co