Consejo Distrital Asesor en Cáncer Infantil
ACTA No. 1 de 2026
SESIÓN ORDINARIA

FECHA: 6 de mayo 2026

HORA: 10:30 am a 12:30 pm

LUGAR: Reunión mixta o hibrida en Secretaría Distrital de Salud y plataforma Teams

INTEGRANTES DE LA INSTANCIA

Nombre	Cargo	Entidad	Asiste		Observaciones
			Sí	No	
Julián Fernández Niño	Subsecretario de Salud Pública	Secretaría Distrital de Salud	X		
Amaranto Suárez Matos	Coordinador Grupo Evaluación y Seguimiento	Instituto Nacional de Cancerología.		X	
Luz Ángela Páez	Profesional especializado Grupo Protección	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	X		
Mara Sulay Hinestroza Perea	Profesional Especializado DIIP/ Programas Aulas Hospitalarias Aulas refugio	Secretaría Distrital de Educación	X		
Sandra Milena Rojas Correal	Líder Equipo Nutrición y Salubridad Subdirección para la infancia.	Secretaría Integración Social	X		
Paula Carolina Guzmán Cruz	Onco hematóloga Pediatra	Hospital Militar		X	
Gisella Barros	Onco hematólogo Pediatra	Hospital Misericordia	X		
Diana Patricia Bello	Profesional Riesgo avanzado	Representantes de la EPS Famisanar	X		
Nancy Emilia Gómez Lizarazo	Profesional especializado Referente Cáncer	Representantes de las EPS Capital Salud	X		
Yolima Méndez Camacho	Presidenta OICI	Observatorio Institucional de Cáncer Infantil OICI		X	
Shirley Dayan Santos Nivia	Representante de la Comunidad	Representante de la comunidad		X	
Marcela Mesa	Representante de los padres de familia	Representante de los padres de familia		X	

SECRETARÍA TÉCNICA:

Nombre	Cargo	Entidad

Diana Sofia Ríos Oliveros	Subdirectora Determinantes en Salud	Secretaría Distrital de Salud

INVITADOS PERMANENTES:

Nombre	Cargo	Entidad	Asiste		Observaciones
			Sí	No	
N/A					

OTROS ASISTENTES A LA SESIÓN:

Nombre	Cargo	Entidad	Asiste		Observaciones
			Sí	No	
Myriam Gordillo Huertas	Referente Cáncer Subdirección Determinantes en Salud	Secretaría Distrital de Salud	X		
Adriana Paola Ulloa	Profesional especializado eventos no transmisibles Subdirección Vigilancia en Salud Pública	Secretaría Distrital de Salud	X		
Martha Helena Beltrán	Referente Infancia Dirección de Provisión de Servicios	Secretaría Distrital de Salud	X		
Catalina Infante	Referente Cáncer Subdirección Garantía del Aseguramiento	Secretaría Distrital de Salud	X		
María Fernanda Romero Soler	Profesional de apoyo Subdirección Determinantes en Salud	Secretaría Distrital de Salud	X		
Dayana Ochoa Montes	Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorial	Secretaría Distrital de Salud	X		
Martha Ligia Piña	Presidente ACHOP	Asociación Colombiana de Oncohematología Pediátrica			

CITACIÓN: el día 18 de abril del 2026, se realizó la invitación a la sesión del Consejo Distrital Asesor en Cáncer Infantil a los profesionales delegados.

ORDEN DEL DÍA:

DESARROLLO:

1. Verificación del quorum
2. Apertura a cargo del Subsecretarío de Salud Publica Dr. Julián Fernández Niño
3. Situación Epidemiológica del Cáncer en menores de 18 años
4. Avances del Plan de acción
5. Discusión y varios

Se desarrolló la sesión ordinaria del Consejo Distrital Asesor en Cáncer Infantil; jornada de análisis técnico e intersectorial orientada a revisar el comportamiento epidemiológico del cáncer infantil en Bogotá, las principales barreras de acceso identificadas durante el primer trimestre de 2026 y las acciones adelantadas desde los diferentes componentes de la Secretaría Distrital de Salud y actores participantes para fortalecer la atención integral de niños, niñas y adolescentes con diagnóstico de cáncer. La sesión contó con la participación de representantes de aseguramiento, provisión de servicios, salud pública, instituciones prestadoras de servicios de salud, entidades territoriales, actores intersectoriales y referentes técnicos relacionados con la atención del cáncer infantil.

1. Se verifica el quorum y se da inicio a la sesión ordinaria.
2. Apertura a cargo del Subsecretarío de Salud Publica Dr. Julián Fernández Niño

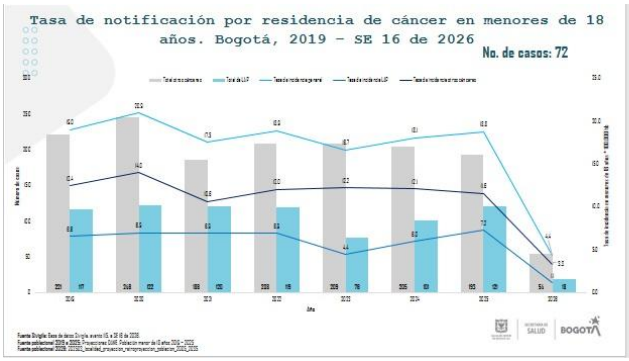
Se realiza apertura de la sesión, a cargo del Subsecretario de Salud Publica Dr. Julián Fernández Niño. El resaltó la importancia de mantener estos espacios como escenarios de articulación técnica y toma de decisiones orientadas a garantizar el derecho a la salud de la población infantil con cáncer, especialmente en el contexto actual del sistema de salud.

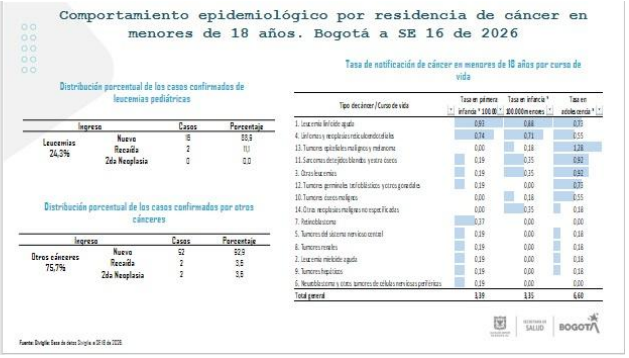
Indicó que, aunque el comportamiento epidemiológico del cáncer infantil en Bogotá mantiene cifras relativamente estables frente a años anteriores, persisten desafíos importantes relacionados con el acceso oportuno al diagnóstico, tratamiento y continuidad terapéutica. Asimismo, se enfatizó que el cáncer infantil requiere un abordaje diferencial, centrado principalmente en la detección temprana y la prevención secundaria, teniendo en cuenta que gran parte de estos cánceres no se asocian a estilos de vida ni a factores ambientales claramente identificables, como sucede en la población adulta.

El Dr. Julián Fernández reiteró la necesidad de fortalecer las capacidades del talento humano en salud para la identificación temprana de signos y síntomas de alarma, especialmente en los primeros niveles de atención. Se resaltó la importancia de mejorar la sospecha diagnóstica frente a síntomas como pérdida de peso, masas abdominales, alteraciones hematológicas y otros signos clínicos que pueden representar eventos oncológicos en población pediátrica. De igual manera, reconoció la importancia de fortalecer procesos educativos dirigidos a padres, madres, cuidadores y comunidad en general, promoviendo la consulta oportuna y la activación temprana de rutas de atención.

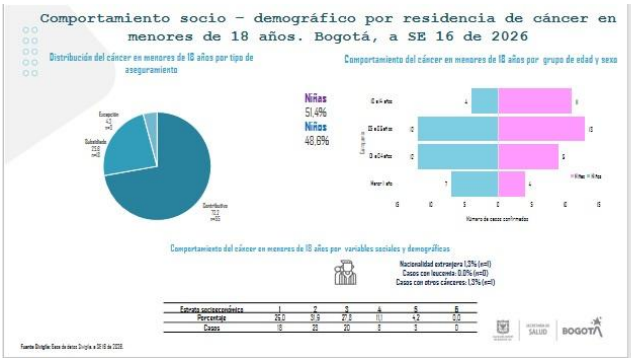
3. Situación Epidemiológica del Cáncer en menores de 18 años

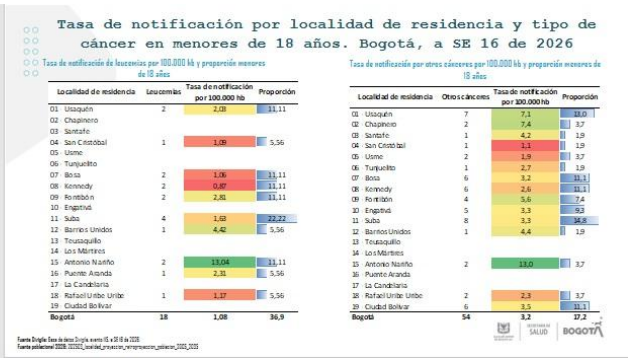
Posteriormente, la Profesional Adriana Paola Ulloa presentó el comportamiento epidemiológico de los casos confirmados de cáncer en menores de 18 años para el año 2025 y el consolidado preliminar del año 2026, evidenciando que durante el año 2025 se confirmaron 314 casos de cáncer infantil, de los cuales 121 correspondieron a leucemias y 193 a otros tipos de cáncer. La tasa de incidencia general se ubicó en 18,8 casos por 100.000 menores de 18 años, manteniendo un comportamiento similar al registrado en vigencias anteriores. Se destacó que los tumores sólidos continúan representando la mayor proporción de casos confirmados, seguidos de las leucemias pediátricas.



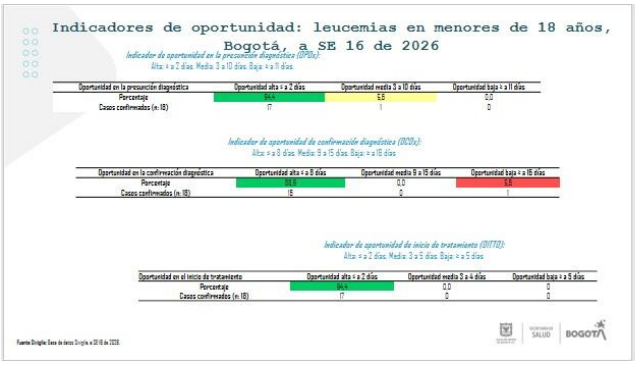


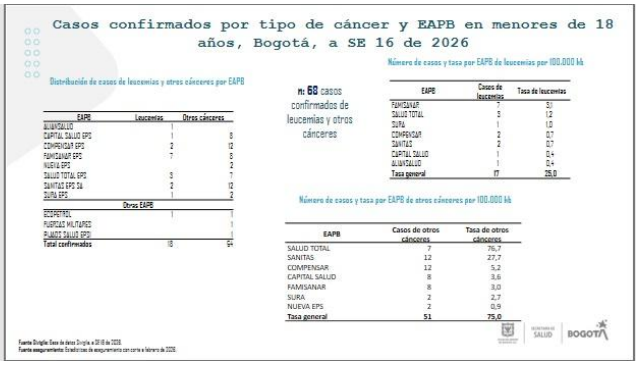
En relación con las características sociodemográficas, se informó que la mayor proporción de casos confirmados se concentra en población afiliada al régimen contributivo y en estratos socioeconómicos 1, 2 y 3. Asimismo, se reportó que el 8% de los casos corresponde a población extranjera, principalmente migrante venezolana. Se evidenció además que las tasas más altas de notificación se encuentran en algunas localidades específicas del Distrito, situación que continúa siendo objeto de seguimiento epidemiológico y análisis territorial.





Respecto a los indicadores de oportunidad, se informó que el 97,2% de los casos de leucemia presentó una oportunidad alta en la presunción diagnóstica, mientras que el 88% logró confirmación diagnóstica en menos de ocho días, evidenciando avances importantes en el proceso diagnóstico. Igualmente, se indicó que el 86,7% de los casos inició tratamiento en tiempos considerados oportunos. No obstante, se manifestó preocupación frente a posibles afectaciones futuras derivadas de las dificultades estructurales del sistema de salud y el incremento de barreras administrativas reportadas por usuarios y prestadores.



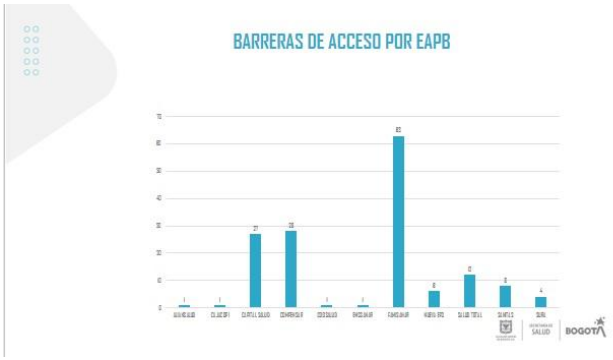


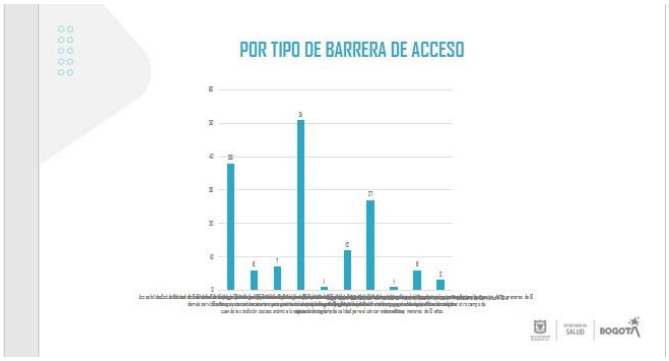
Durante la discusión técnica, los participantes expresaron preocupación frente al contexto actual del sistema de salud, señalando dificultades relacionadas con desabastecimiento de medicamentos, incremento de tutelas, demoras en autorizaciones, barreras para acceso a especialistas, sobreocupación hospitalaria y retrasos en continuidad terapéutica. Se enfatizó que estas situaciones podrían impactar de manera importante la atención de pacientes con enfermedades crónicas y particularmente de niños y niñas con cáncer, razón por la cual se consideró prioritario fortalecer el monitoreo permanente de indicadores de acceso, oportunidad diagnóstica y continuidad del tratamiento. Se destacó además la necesidad de anticipar posibles impactos sobre mortalidad y supervivencia a mediano plazo.

Otro de los temas abordados correspondió a la situación de la población migrante venezolana con sospecha o diagnóstico confirmado de cáncer infantil. Los participantes manifestaron preocupación frente al incremento de casos de niños migrantes que ingresan a las instituciones prestadoras de servicios de salud y posteriormente abandonan el seguimiento o retornan a Venezuela antes de completar el proceso terapéutico. Se discutieron las dificultades relacionadas con aseguramiento, continuidad del tratamiento, permanencia en la ciudad y sostenimiento económico de las familias durante el tratamiento. Frente a ello, se reiteró la obligación ética y jurídica de garantizar la atención integral a esta población, independientemente de su condición migratoria, así como la importancia de fortalecer la articulación intersectorial para abordar las necesidades sociales asociadas al tratamiento oncológico pediátrico.

Desde el componente de aseguramiento se presentó el consolidado de barreras de acceso notificadas durante el año 2026, identificando

como principales dificultades la continuidad en la entrega de medicamentos, demoras en autorizaciones, problemas relacionados con medicamentos oncológicos, barreras para acceso a premedicación y dificultades administrativas entre EPS e IPS.



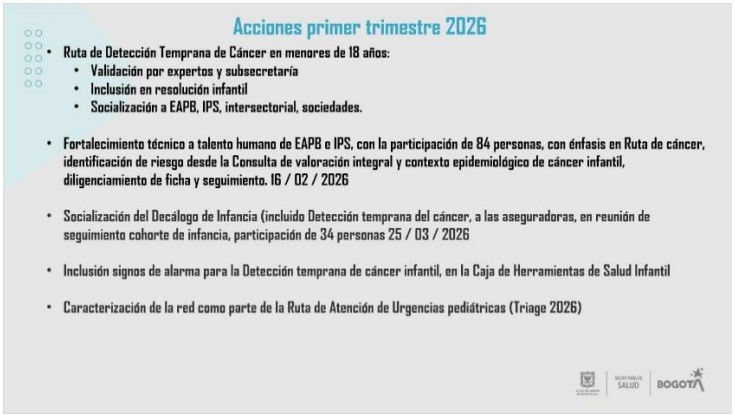


Se informó que Famisanar, Capital Salud y Compensar concentran gran parte de las notificaciones reportadas, especialmente asociadas a continuidad de medicamentos quimioterapéuticos y autorizaciones pendientes. Asimismo, se socializó el procedimiento de seguimiento realizado por la Secretaría Distrital de Salud para verificar el cierre efectivo de las barreras y mantener comunicación permanente con usuarios, familias y aseguradores.





Posteriormente, desde provisión de servicios se socializaron las acciones adelantadas durante el primer trimestre de 2026 en el marco del plan de choque para cáncer infantil, incluyendo la validación de la Ruta de Detección Temprana de Cáncer en menores de 18 años, su inclusión en la resolución de salud infantil y la socialización de la ruta con EAPB, IPS y actores intersectoriales. Igualmente, se informó el desarrollo de jornadas de fortalecimiento técnico dirigidas al talento humano en salud, con participación de 84 profesionales, abordando temas relacionados con identificación de riesgo, contexto epidemiológico, diligenciamiento de ficha epidemiológica y seguimiento de casos. También se destacó la inclusión de signos de alarma de cáncer infantil en la Caja de Herramientas de Salud Infantil y el avance en procesos de caracterización de la red para la atención de urgencias pediátricas.



Se presentaron los avances relacionados con la construcción de la trayectoria o ruta crítica de pacientes y familias frente al cáncer infantil, orientada a comprender de manera integral las experiencias vividas durante el proceso de atención. Se explicó que esta estrategia contempla la identificación y selección de familias con diferentes contextos y experiencias, mediante articulación con IPS, fundaciones y gestores, así como el desarrollo de entrevistas y grupos focales que permitan reconocer barreras, emociones, puntos críticos y oportunidades de mejora en la atención integral. De igual manera, se señaló que el proceso incluye la sistematización y análisis de la información recolectada, con el propósito de diagramar una ruta crítica que facilite la identificación de hitos relevantes, actores involucrados y posibles acciones de fortalecimiento institucional para el periodo 2026–2027. Así mismo, se socializó la apuesta de participación social transformadora denominada "Pacientes Expertos", dirigida al fortalecimiento de cuidadores de niños, niñas y adolescentes con cáncer infantil. En este espacio se resaltó la importancia del rol de las familias y cuidadores como actores fundamentales en los procesos de acompañamiento, toma de decisiones y continuidad del cuidado, especialmente en situaciones donde los pacientes no pueden ejercer plenamente su participación. Se indicó que esta iniciativa busca generar capacidades, empoderamiento y formación de cuidadores como pacientes expertos hacia el año 2027, promoviendo una atención más humanizada, participativa y centrada en las necesidades de los pacientes y sus familias.



Finalmente, los participantes reiteraron la importancia de fortalecer el trabajo articulado entre aseguradores, prestadores, salud pública y sectores sociales y educativos, reconociendo que el abordaje del cáncer infantil requiere una respuesta integral que contemple no solamente la atención clínica, sino también el acompañamiento psicosocial, educativo y familiar. Asimismo, se enfatizó que los espacios del CODACAI deben consolidarse como escenarios de seguimiento técnico y generación de acciones concretas orientadas a disminuir barreras de acceso, fortalecer la atención integral y proteger la vida y bienestar de niños, niñas y adolescentes con cáncer en el Distrito Capital.

Compromisos	Nombre responsable	Entidad	Observaciones

1	Se propuso dar continuidad a las mesas de trabajo con aseguradores e IPS	Martha Helena Beltrán-Catalina Infante-Myriam Gordillo Huertas	HOMI	Lugar HOMI 3 de junio 2026

SOPORTE DE LA REUNIÓN

5. Toma de decisiones:

Icono	Decisión
	Se programa nueva reunión para la revisión de ruta de atención y posibles puntos de control.
Síntesis: Se reconocen las acciones intersectoriales que aportan a la población infantil en riesgo o con presencia de cáncer.	

6. Varios: No se generan varios de la sesión.

7. Compromisos

Compromisos	Nombre responsable	Entidad	Fecha límite para su cumplimiento

1	Discusión Perfil epidemiológico	Integrantes del consejo	CODACAI	Permanente
2				

8. Conclusiones

1. El Consejo Distrital Asesor en Cáncer Infantil – CODACAI reconoció que el comportamiento epidemiológico del cáncer infantil en Bogotá mantiene una tendencia relativamente estable frente a años anteriores; sin embargo, persisten retos importantes relacionados con la oportunidad diagnóstica, la continuidad del tratamiento y la eliminación de barreras administrativas que afectan la atención integral de niños, niñas y adolescentes con cáncer.
2. Se concluyó que el fortalecimiento de la detección temprana continúa siendo una prioridad estratégica, especialmente mediante el desarrollo de capacidades del talento humano en salud, la identificación oportuna de signos y síntomas de alarma y la educación dirigida a familias, cuidadores e instituciones educativas, con el fin de favorecer el acceso temprano al diagnóstico y tratamiento.
3. Los participantes manifestaron preocupación frente al impacto que las dificultades estructurales del sistema de salud podrían generar sobre la atención oncológica pediátrica, particularmente en aspectos relacionados con acceso a medicamentos, autorizaciones, continuidad terapéutica y disponibilidad de servicios especializados, por lo que se consideró prioritario fortalecer el seguimiento permanente de indicadores y la articulación entre aseguradores y prestadores.
4. El comité destacó la necesidad de consolidar una respuesta intersectorial e integral frente al cáncer infantil, reconociendo que además de la atención clínica, las familias requieren acompañamiento psicosocial, apoyo social, educativo y económico, especialmente en situaciones de alta vulnerabilidad y en población migrante con dificultades de aseguramiento y continuidad del tratamiento.
5. Finalmente, se reiteró el compromiso institucional de continuar fortaleciendo las acciones técnicas, epidemiológicas y de gestión del riesgo orientadas a disminuir barreras de acceso, optimizar las rutas de atención y garantizar una atención humanizada, oportuna y centrada en las necesidades de los niños, niñas, adolescentes y sus familias, promoviendo el trabajo articulado entre los diferentes actores del sistema de salud y sectores sociales.

En constancia firman,

Julián Fernández Niño
Subdirectora de Determinantes en Salud

PRESIDENTE

Diana Sofía Ríos Oliveros
Subdirectora de Determinantes en Salud

SECRETARIO

Anexos:
1. Listado de formulario electrónico de asistencia- Microsoft Teams.

1. Resumen					
Título de la reunión	COMITE: Cáncer Infantil				
Participantes que asistieron	8				
Hora de inicio	5/06/26, 10:32:09 AM				
Hora de finalización	5/06/26, 12:50:26 PM				
Duración de la reunión	2 h 18 min 16s				
Tiempo medio de asistencia	1 h 31 min 39s				
2. Participantes					
Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de la reunión	Correo electrónico	Id. de participante (UPN)
Myriam, Gordillo Huertas	5/06/26, 10:32:13 AM	5/06/26, 12:46:56 PM	2 h 11 min 6s	M1Gordillo@saludcapital.gov.co	M1Gordillo@saludcapital.gov.co
Sandra Milena Rojas Correal (Externo)	5/06/26, 10:33:53 AM	5/06/26, 12:46:16 PM	2 h 12 min 22s	srojasc@sdis.gov.co	srojasc@sdis.gov.co
Alejandro, Arango Castrillon	5/06/26, 10:42:29 AM	5/06/26, 12:47:04 PM	2 h 4 min 34s	A1Arango@saludcapital.gov.co	A1Arango@saludcapital.gov.co
YAIR JAVIER GONZALEZ CHAPARRO	5/06/26, 10:55:04 AM	5/06/26, 11:24:45 AM	29 min 41s	ygonzalezc@educacionbogota.gov.co	ygonzalezc@educacionbogota.gov.co
LUZ ELENA PENUELA RIVERA	5/06/26, 10:55:04 AM	5/06/26, 12:50:26 PM	1 h 55 min 22s	lpenuela@educacionbogota.gov.co	lpenuela@educacionbogota.gov.co
MARA SULAY HINESTROZA PEREA	5/06/26, 11:02:25 AM	5/06/26, 12:46:35 PM	1 h 44 min 9s	SHINESTROZA@educacionbogota.gov.co	SHINESTROZA@educacionbogota.gov.
Karen Liliana, Castiblanco Martinez	5/06/26, 11:15:58 AM	5/06/26, 12:46:40 PM	1 h 30 min 42s	KLCastiblanco@saludcapital.gov.co	KLCastiblanco@saludcapital.gov.co
Martha Ligia Piña Quintero (Externo)	5/06/26, 11:48:47 AM	5/06/26, 11:54:01 AM	5 min 14s	mpina@cancer.gov.co	mpina@cancer.gov.co
3. Actividades de la reunión					
Nombre	Hora de entrada	Hora de salida	Duración	Correo electrónico	Rol
Myriam, Gordillo Huertas	5/06/26, 10:32:13 AM	5/06/26, 12:10:35 PM	1 h 38 min 21s	M1Gordillo@saludcapital.gov.co	Moderador
Myriam, Gordillo Huertas	5/06/26, 12:14:11 PM	5/06/26, 12:46:56 PM	32 min 45s	M1Gordillo@saludcapital.gov.co	Moderador
Sandra Milena Rojas Correal (Externo)	5/06/26, 10:33:53 AM	5/06/26, 12:46:16 PM	2 h 12 min 22s	srojasc@sdis.gov.co	Moderador
Alejandro, Arango Castrillon	5/06/26, 10:42:29 AM	5/06/26, 12:47:04 PM	2 h 4 min 34s	A1Arango@saludcapital.gov.co	Moderador
YAIR JAVIER GONZALEZ CHAPARRO	5/06/26, 10:55:04 AM	5/06/26, 11:24:45 AM	29 min 41s	ygonzalezc@educacionbogota.gov.co	Moderador
LUZ ELENA PENUELA RIVERA	5/06/26, 10:55:04 AM	5/06/26, 12:50:26 PM	1 h 55 min 22s	lpenuela@educacionbogota.gov.co	Moderador
MARA SULAY HINESTROZA PEREA	5/06/26, 11:02:25 AM	5/06/26, 12:46:35 PM	1 h 44 min 9s	SHINESTROZA@educacionbogota.gov.co	Moderador
Karen Liliana, Castiblanco Martinez	5/06/26, 11:15:58 AM	5/06/26, 12:46:40 PM	1 h 30 min 42s	KLCastiblanco@saludcapital.gov.co	Moderador
Martha Ligia Piña Quintero (Externo)	5/06/26, 11:48:47 AM	5/06/26, 11:54:01 AM	5 min 14s	mpina@cancer.gov.co	Moderador

Proyectó: Myriam Gordillo Huertas/Profesional especializado/Subdirección de Determinantes en salud.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES Código: SDS-PYC-FT.002 V.3	Elaborado por: Luis Carlos Martínez Revisado por: Álvaro A Amado Aprobado por: Sonia Luz Flórez Gutiérrez	

Tema: Sesión Ordinaria CODACAI Fecha: 6 mayo 2026.

Hora Inicio: 10:30 Hora Fin: 12:30 Lugar: Sala SOR.

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Dayana Ochoa	SGTPYSC	Contratista	—	dochoa@saludcapital.gov	
2	Nancy Gómez	Capital Salud	Mod Auditor Alborto		nancy.gomez1@capitalsalud.gov.co	
3	Adriana P. Ulloa Vargas	SDS-VSP	Contratista	3142480335	apulloa@saludcapital.gov.co	
4	Catalina Infante	SDS - SGA	Contratista	3246864376	acinfante@saludcapital.gov.co	
5	Augie Lorena Solano D	Famisanar.	Prof. Gestion. S.	3188669368	asolano@famisanar.com.co.	Augie Solano.
6	Dora Patricia Bello G	Famisanar	Lid. de Capacitac	3115996120	dbello@famisanar.com.co	
7	Sandra P. Moreno M	HOMI	Líder Ruta Ca	3113558479	smorenom@homifundacion.org.co	
8	Gisela Barrios	HOMI	Líder Ora	3134652721	gbarrios@homifundacion.org	
9	MARTHA H BETTRÁN	SDS DPSS	Prof. Espec	3107741629	MHBETTRAN@SALUDCAPITAL.GOV.CO	
10	María Claudia Linares R	U. Javeriana	Pasante	3188912154	maria-linares@javeriana.edu.co	
11	Maria Fernanda Forero Sola	SDS-Determinantes	Contratista	3152814285	mforerosalud@gmail.com	
12	Luz Angela Lopez S.	ICBF Bogotá	Prof Universit	3103412625	luz.lopez@icbf.gov.co	
13	MURIEL CORTILLO HUERTOS	SDS - SDDS	Prof Especializ	3103002921	MLcortillo@CapitalSalud.gov.co	
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

Powered by CamScanner