

TEMA CENTRAL

- Cáncer de mama y cuello uterino S.E 39 año 2025p.

COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN BUCARAMANGA S.E 39 de 2025p.

Para la semana 39 la notificación recibida por las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) del municipio fue oportuna, es decir del 100%.

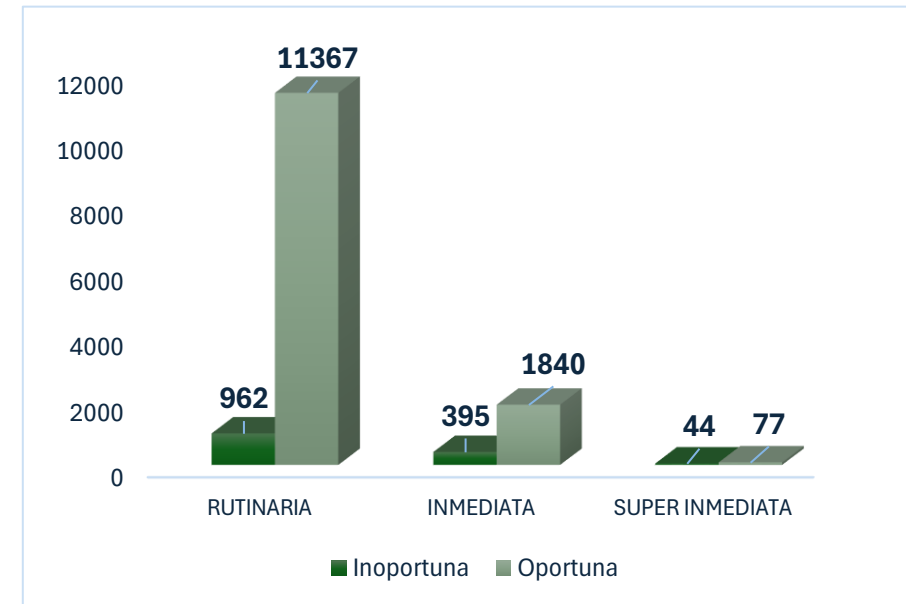
Indicadores de Oportunidad

Notificación UNM: En cuanto a la notificación municipal, la oportunidad de notificación a la secretaria de Salud Departamental fue del 100%.

Oportunidad en la notificación por evento:

La oportunidad rutinaria acumulada hasta la presente semana es de 92,2% (11.367/12.329), pese a que el resultado del indicador se encuentra dentro de los parámetros de cumplimiento, se continúa solicitando a los referentes de SIVIGILA de las UPGD-UI oportunidad de la notificación no solo en las notificaciones semanales, sino en los eventos de notificación inmediata (Figura 1).

Figura 1. Oportunidad en la notificación de eventos de interés en Salud Pública S.E 39 de 2025.



Fuente: SIVIGILA municipio de Bucaramanga año 2025

Durante la semana epidemiológica 39 del año 2025, se evidencia que las notificaciones rutinarias, con un total de 12.329 reportes, de los cuales 11.367 (92,2%) fueron oportunas y 962 (7,8%) inoportunas. En cuanto a las notificaciones inmediatas, se registraron 2.235 reportes, de los cuales 1.840 (82,3%) fueron oportunas y 395 (17,7%) inoportunas. Por su parte, las notificaciones super inmediatas con 121 reportes en total, de los cuales 77 (63,6%) fueron oportunas y 44 (36,4%) inoportunas. Tabla 1.

Tabla 1. Oportunidad de la notificación por institución, Bucaramanga SE 39 2025.

IPS que Notifica	ROUTINARIA				INMEDIATA			SUPER INMEDIATA		
	Inoportuna	Notificación Negativa	Oportuna	% Inoportunidad	Inoportuna	Oportuna	% Inoportunidad	Inoportuna	Oportuna	% Inoportunidad
Clínica San Pablo Sa	4	39	7	36%	108	2	0%	6	23	21%
Pediatras Asociados Ltda.			12	0%		3	100%			
Instituto Neumológico Del Oriente Sa	5			100%		7	22%			
Clínica Revivir Sa				0%						
Instituto Medicina Ambulatoria Y Preventiva			251	0%						
Clínica Materno Infantil San Luis Sa	154		1225	11%		287	27%			
Nueva IPS Forpresalud Bucaramanga	6		60	8%		4	0%			
Caja De Compensación Familiar Comfenalco Santander			1	0%		1	0%			
Centro De Salud Bucaramanga			2	0%						
Centro De Salud Café Madrid	1		38	3%		7	0%			
Centro De Salud Campo Hermoso			7	0%		2	0%			
Centro De Salud Colorados			4	0%		4	0%			

Tabla 1. Oportunidad de la notificación por institución, Bucaramanga SE 39 2025.

IPS que Notifica	ROUTINARIA				INMEDIATA			SUPER INMEDIATA		
	Inoportuna	Notificación Negativa	Oportuna	% Inoportunidad	Inoportuna	Oportuna	% Inoportunidad	Inoportuna	Oportuna	% Inoportunidad
Centro De Salud Comuneros	2	3	30	6%		3	0%			
Centro De Salud Concordia		11	4	0%		3	0%			
Centro De Salud Cristal Alto		10	4	0%		2	0%			
Centro De Salud Gaitán		6	9	0%						
Centro De Salud Girardot			42	0%		3	0%			
Centro De Salud Ipc	1	1	18	5%		1	0%			
Centro De Salud Joya		12	11	0%						
Centro De Salud Kennedy	2	1	19	9%		5	0%			
Centro De Salud Libertad	1	6	9	6%						
Centro De Salud Morrorico	1	10	16	4%		2	0%		1	0%
Centro De Salud Mutis			35	0%	1	6	14%			
Centro De Salud Pablo Vi		5	13	0%		1	0%			
Centro De Salud Regaderos		3	22	0%		2	0%			
Centro De Salud Rosario			62	0%	1	13	7%			
Centro De Salud San Rafael		2	11	0%		3	0%			
Centro De Salud Santander		14	7	0%						

Tabla 1. Oportunidad de la notificación por institución, Bucaramanga SE 39 2025.

IPS que Notifica	ROUTINARIA				INMEDIATA			SUPER INMEDIATA		
	Inoportuna	Notificación Negativa	Oportuna	% Inoportunidad	Inoportuna	Oportuna	% Inoportunidad	Inoportuna	Oportuna	% Inoportunidad
Centro De Salud Toledo Plata			28	0%	2	6	25%			
Centro De Salud Villa Rosa	1	2	20	4%		2	0%			
Hospital Local Del Norte	3		959	0%	1	146	1%	1	3	25%
Uimist			372	0%		52	0%			
Empresa Social Del Estado	3	1	70	4%	1	82	1%			
Hospital Psiquiátrico Sa										
Hospital Universitario De Santander	255		534	32%	124	395	24%	14	14	50%
Asistencia Médica SAS Servicio De Ambulancia Prepa	15		738	2%	5	74	6%			
Centro De Atención Y Diagnostico De Enfermedades I	5	9	18	16%	1	8	11%			
Clínica Chicamocha Sa	41		1034	4%	14	115	11%	9	9	50%
Clínica Chicamocha Sede Conucos	9		45	17%		1	0%	4		100%
Sede Ambulatoria Bolarqui					2	1	67%			
Clínica Chicamocha										
Sede González Valencia	15		626	2%	2	46	4%	3	2	60%

Tabla 1. Oportunidad de la notificación por institución, Bucaramanga SE 39 2025.

IPS que Notifica	ROUTINARIA				INMEDIATA			SUPER INMEDIATA		
	Inoportuna	Notificación Negativa	Oportuna	% Inoportunidad	Inoportuna	Oportuna	% Inoportunidad	Inoportuna	Oportuna	% Inoportunidad
Liga Santandereana Contra El Cáncer	47	13	3	75%						
Cruz Roja Colombiana Seccional Santander	1		4	20%						
Coomultrasan Ips Sura Carrera 27 Sede II			138	0%		2	0%		1	0%
Ips Coomultrasan Calle 52			28	0%						
Ips Coomultrasan Sura Carrera 27		1	15	0%		3	0%			
Instituto Del Sistema Nervioso Del Oriente Sa			23	0%	1	46	2%			
Asociación Niños De Papel			181	0%		9	0%			
Sede Bolarquí			174	0%		2	0%			
Sede Foscal San Alonso			68	0%						
Asociación Profamilia		15	44	0%		1	0%			
Universidad Industrial De Santander- UIS		1	54	0%		4	0%			
Alianza Diagnostica Sa			26	0%		3	0%			

Tabla 1. Oportunidad de la notificación por institución, Bucaramanga SE 39 2025.

IPS que Notifica	ROUTINARIA				INMEDIATA			SUPER INMEDIATA		
	Inoportuna	Notificación Negativa	Oportuna	% Inoportunidad	Inoportuna	Oportuna	% Inoportunidad	Inoportuna	Oportuna	% Inoportunidad
Centro Integral De Servicios De Salud	1		103	1%		10	0%			
Uab Cabecera	1		49	2%						
Iván Javier Ortega Rojas		25		0%						
Corporación Para La Atención Y El Diagnostico De E		1	8	0%				1		0%
Serviclinicos Dromedica Sa			3	0%						
Clínica Gestionar Bienestar	7	7	103	6%	1	1	50%			
Uisalud	6		49	11%						
Clínica De La Memoria			4	0%						
Fundación Medica Para La Atención Integral Siam	1	3		25%						
Centro Médico Quirúrgico La Riviera SAS	2	5	40	4%		5	0%			
Ips Salud Sura Bucaramanga	1		22	4%		3	0%	1		0%
Servicios De Salud Ips Suramericana Sa	3		127	2%	1	5	17%			

Tabla 1. Oportunidad de la notificación por institución, Bucaramanga SE 39 2025.

IPS que Notifica	ROUTINARIA				INMEDIATA			SUPER INMEDIATA		
	Inoportuna	Notificación Negativa	Oportuna	% Inoportunidad	Inoportuna	Oportuna	% Inoportunidad	Inoportuna	Oportuna	% Inoportunidad
Los Comuneros Hospital Universitario De Bucaramanga	7		433	2%	2	44	4%	1	2	33%
Centro Médico Sinapsis Ips Sa		39		0%						
Vihonco Ips Bucaramanga			5	0%						
Instituto De Diagnostico Medico Sa		6		0%						
Fundación Avanzar Fos	1		50	2%	2	3	40%			
Unidad De Hematología Y Oncología De Santander Uni	8			100%						
Instituto De Gastroenterología Y Hepatología Del O					12		100%			
Clínica Espco-Desan	18		338	5%	10	15	40%	1		100%
Establecimiento Primario Bucaramanga		6	2	0%						
Mediclinicos Ips SAS	6	16	30	12%		1	0%			
Mediclinicos Ips SAS Bucaramanga			3	0%						

Tabla 1. Oportunidad de la notificación por institución, Bucaramanga SE 39 2025.

IPS que Notifica	ROUTINARIA				INMEDIATA			SUPER INMEDIATA		
	Inoportuna	Notificación Negativa	Oportuna	% Inoportunidad	Inoportuna	Oportuna	% Inoportunidad	Inoportuna	Oportuna	% Inoportunidad
Emermedica Sa Servicios De Ambulancia Prepagados			69	0%		13	0%			
Confimed SAS Sede Bucaramanga	5		25	17%						
Unidad Integral En Salud	1		4	20%		2	0%			
Ips Especializada Bucaramanga			2	0%		9	0%			
Clínica Urgencias Bucaramanga SAS	35		548	6%	4	16	20%	4	5	44%
Medicarte SAS			1	0%	38		100%			
Unidad Medico Y De Diagnostico Sa	1		7	13%	1	1	50%			
Unidad De Gastroenterología Nutrición Y Endoscopi					7	7	50%			
Ips Cabecera SAS		1		0%	1	15	6%			
Salud Integral Santander Ips SAS		3		0%		2	0%			
Sies Salud Bucaramanga			11	0%					1	0%
Asociación Niños De Papel			3	0%						

Tabla 1. Oportunidad de la notificación por institución, Bucaramanga SE 39 2025.

IPS que Notifica	ROUTINARIA				INMEDIATA			SUPER INMEDIATA		
	Inoportuna	Notificación Negativa	Oportuna	% Inoportunidad	Inoportuna	Oportuna	% Inoportunidad	Inoportuna	Oportuna	% Inoportunidad
Epmsc Bucaramanga	117		91	56%		190	0%		1	0%
Rm bucaramanga	1	1	5	14%		1	0%			
Centro Médico Colsubsidio Bucaramanga Ips	9		261	3%	1	14	7%		1	0%
Centro Médico Bucaramanga Eps Sanitas	93		686	12%	14	5	74%		1	0%
Centro Médico Colsanitas Premium	2		107	2%		34	0%		1	0%
Centro Médico Palmas 42 Bucaramanga		8		0%						
Unidad De Urgencias Bucaramanga Bolarquí	8		708	1%	1	52	2%		2	0%
Sumimedical SAS			12	0%						
Inversiones Sequoia Colombia SAS			4	0%						
Virrey Solís Ips Sa Antiguo Campestre	3		7	30%						
Virrey Solís Ips Sa Cabecera	2		31	6%						

Tabla 1. Oportunidad de la notificación por institución, Bucaramanga SE 39 2025.

IPS que Notifica	ROUTINARIA				INMEDIATA			SUPER INMEDIATA		
	Inoportuna	Notificación Negativa	Oportuna	% Inoportunidad	Inoportuna	Oportuna	% Inoportunidad	Inoportuna	Oportuna	% Inoportunidad
Virrey Solís Ips Sa Centro Integral De Servicios Sotomayor	3		41	7%	3	3	50%			
Virrey Solis Ips Sa Sotomayor		1	3	0%						
Centro Médico Dr Pedro Celis Ips SAS			14	0%						
Artimedica SAS					26	7	79%			
Batallón De Aspc No5 Hospital Militar Bucaram	28		123	19%	3	22	12%		8	0%
Ahf Santander	9		74	11%						
Liga Sida Santander			7	0%						
Total	962	333	11367	8%	395	1840	18%	44	77	36%

Ajustes pendientes por realizar a SE 39, Bucaramanga, 2025 pr.

A semana 39 se registran 298 ajustes pendientes en SIVIGILA. Se recuerda que se cuenta con cuatro (4) semanas para su ejecución y así cumplir la oportunidad establecida. Ver Tabla 2.

Tabla 2. Ajustes pendientes S.E. 39 Bucaramanga 2025p.

Evento de Interés	Total, Sin Ajuste
Cáncer en menores de 18 años	5
Chagas	28
Defectos congénitos	3
Dengue con signos de alarma	213
Leptospirosis	37
Meningitis Bacteriana y enfermedad meningocócica	3
Mortalidad por dengue	6
Tos Ferina	2
Virus MPOX	1
Total	298

Fuente: SIVIGILA municipio de Bucaramanga año 2025

Cáncer de Mama Y Cuello Uterino

El cáncer de mama es la proliferación anormal y desordenada de células mamarias malignas que conduce al crecimiento descontrolado de un tumor dentro de la mama, el cual tiene la capacidad de invadir a otros órganos, es el tipo de cáncer más frecuente y la causa más común de muerte por cáncer en mujeres a nivel mundial. Afecta a las mujeres de cualquier edad después de la pubertad, pero las tasas aumentan en la vida adulta. (1) (2).

El cáncer de cuello uterino se origina en las células del cuello del útero. Por su frecuencia, este ocupa el cuarto lugar entre los cánceres de la mujer. El 99% de los canceres de cuello uterino están vinculados con la infección por papiloma virus humanos (VPH) de alto riesgo que son muy comunes y se transmiten por contacto sexual (3) (4).

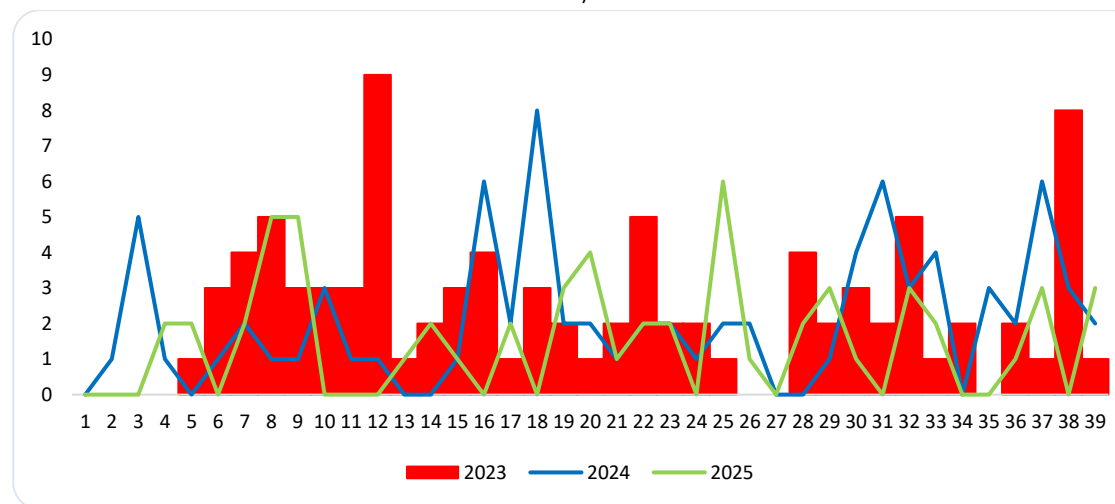
La Organización Panamericana de la Salud (OPS), reporta para las Américas que cada año más de 462 000 mujeres son diagnosticadas con cáncer de mama y casi 100.000 mueren a causa de esta enfermedad; para América Latina y el Caribe (ALC), es la segunda causa de mortalidad, en donde el mayor porcentaje de muertes se encuentran en las mujeres menores de 65 años, además, se considera que, si la tendencia continúa, el número de mujeres diagnosticadas con cáncer de mama aumentará en 34% para el 2030 (5).

Comportamiento de la notificación de casos nuevos de Cáncer de Mama, Bucaramanga, 2023 a S.E 39 2025p.

A la semana epidemiológica 39 de 2025p, en Bucaramanga se han notificado 59 casos nuevos de cáncer de mama en mujeres de 18 años y más (23,0 por 100.000). En el mismo corte de 2024 se registraron 82 casos (32,3 por 100.000), lo que equivale a un decremento del 28 % en el número de casos y de 28,8 % en la tasa. En comparación con 2023 (91 casos en SE 39), el volumen disminuye 35,2% con respecto al 2025. Por tratarse de datos provisionales (2025p), las cifras podrían variar por notificaciones tardías. Ver figura 2.

A la SE 39 de 2025p, de los 59 casos con resultado de biopsia, 55 (93,2%) corresponden a carcinoma ductal y 4 (6,8%) a carcinoma lobulillar, con claro predominio del ductal. Por grado histopatológico, 48 (81,3%) son infiltrantes, 10 (16,9%) in situ y 1 (1,7%) no indicado; se evidencia que los infiltrantes son cerca de 4,8 más frecuentes que los in situ (48 vs. 10), lo que evidencia mayor carga de enfermedad invasiva en el período analizado.

Figura 2. Comportamiento de la notificación de casos nuevos de Cáncer de mama. Bucaramanga, 2023- 2025p (SE 39).



Fuente: SIVIGILA municipio de Bucaramanga año 2025
DANE, Proyecciones de población 2020-2035 actualización post COVID 19.

En 2025p, la mayor proporción de casos se concentra en el grupo de 40–69 años (79,7 %), con incremento de 9 puntos porcentuales frente a 2024 (70,7%). Dentro de este rango, el mayor aporte proviene de 50–59 años (30,5%), seguido de 40–49 (25,4%) y 60–69 (23,7%); los extremos etarios aportan menos (20–29: 1,7%; 70 y más: 15,3 %). Por régimen de afiliación, el contributivo concentra la mayoría en ambos años y aumenta su participación (2025: 78% vs 2024: 68,3%), mientras que el subsidiado disminuye (20,3% vs 29,3%). La notificación procede principalmente de cabecera municipal (2025: 96,6% vs 2024: 98,8%). En 2025, los casos corresponden exclusivamente a mujeres (100 %; 2024: 97,6% mujeres). Ver tabla 3.

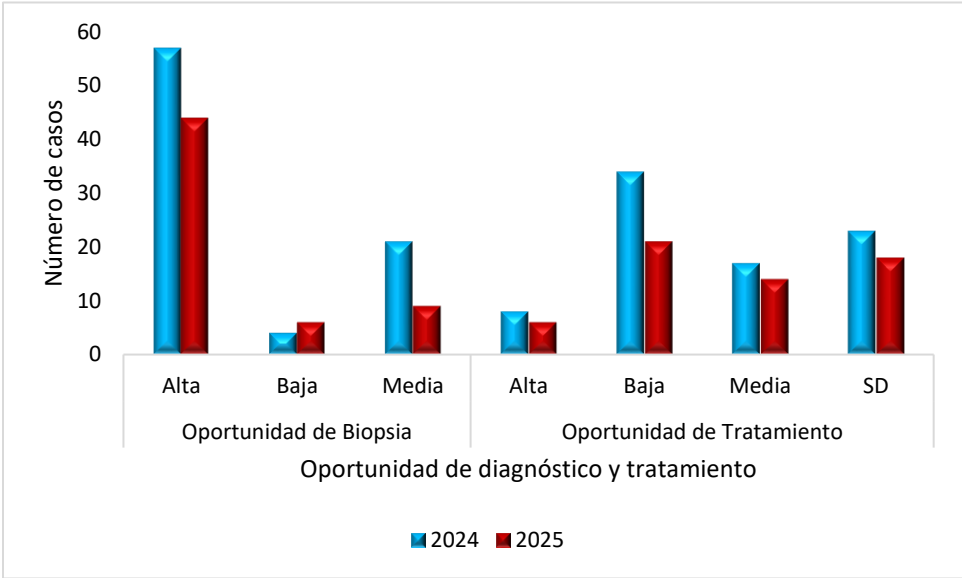
Tabla 3. Comportamiento demográfico y social de casos nuevos notificados en Sivigila de CA de Mama, Bucaramanga, 2024 – 2025p (SE 39).

Variables		2024		2025	
		N° casos	%	N° casos	%
Sexo	Femenino	80	97,6	59	100
	Masculino	2	2,4	0	0,0
Área	Cabecera m/pal	81	98,8	57	96,6
	Rural Disperso	1	1,2	2	3,4
Condición Final	Vivo	82	100	59	100
Tipo SS	Subsidiado	24	29,3	12	20,3
	Contributivo	56	68,3	46	78,0
	No asegurado	2	2,4	0	0,0
	Especial	0	0,0	1	1,7
Rango de edad	20-29	1	1,2	1	1,7
	30-39	8	9,8	2	3,4
	40-49	13	15,9	15	25,4
	50-59	16	19,5	18	30,5
	60-69	29	35,4	14	23,7
	70 y mas	15	18,3	9	15,3
Total		82	100	59	100

Fuente: SIVIGILA municipio de Bucaramanga años 2024 – 2025.

La oportunidad de diagnóstico y tratamiento se resume en la Figura 3. Para la biopsia, la proporción con alta oportunidad (≤ 7 días) pasó de 69,5% (57/82) en 2024 a 74,6% (44/59) en 2025p, es decir, un ligero incremento. En el inicio de tratamiento, los casos con oportunidad baja (>45 días) disminuyeron de 41,5% (34/82) en 2024 a 36% (21/59) en 2025p. Aunque mejora la calidad del dato —los registros sin fecha aumentaron de 28% en 2024 a 30,5% en 2025p—, aún persiste un volumen importante de S/D, por lo que se está trabajando con las UPGD para completar el reporte y fortalecer la lectura de este indicador. Ver figura 3.

Figura 3. Oportunidad del resultado de biopsia y oportunidad de inicio de tratamiento de casos nuevos para cáncer de mama. Bucaramanga, 2024 a 2025p SE 39.



Fuente: SIVIGILA municipio de Bucaramanga año 2024 – 2025

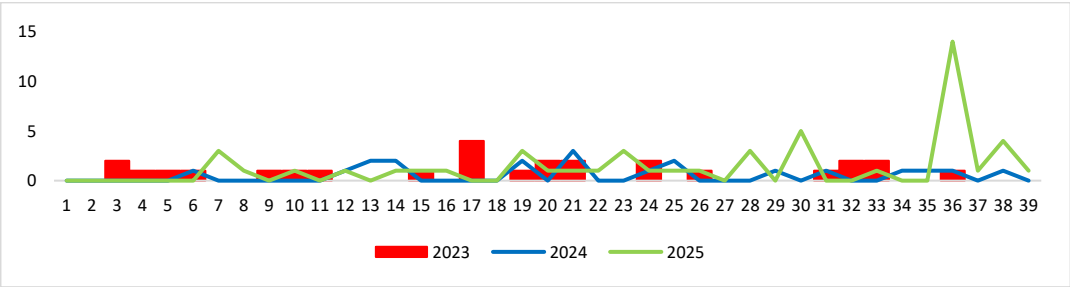
La tasa de mortalidad por cáncer de mama en el municipio de Bucaramanga durante el año 2024 fue de 21,3 por cada 100.000 mujeres, lo que corresponde a un total de 69 defunciones. Para el año 2025 a semana epidemiológica 39, se ha reportado una tasa de mortalidad de 17,1 por cada 100.000 mujeres, lo que equivale a 56 defunciones. La fuente de esta información está referenciada en la base de datos del Registro Único de Afiliados (RUAF) de nacimientos y defunciones por residencia en Bucaramanga.

Comportamiento de la notificación de casos nuevos de Cáncer de Cuello Uterino, Bucaramanga, 2023 a 2025 (SE 39).

A la semana epidemiológica 39 de 2025p, en Bucaramanga se han notificado 50 casos nuevos de cáncer de cuello uterino en mujeres de 18 años y más (19,5 por 100.000). Frente al mismo corte de 2024 (20 casos; 7,9 por 100.000), esto representa un incremento de 150% en el número de casos y de 146,8% en la tasa. En comparación con 2023 (27 casos en SE 39), el numero de casos aumenta en 85,2% con respecto al año 2025. Ver Figura 4.

A la SE 39 de 2025p, de los 50 casos con resultado de biopsia, 24 (48%) corresponde a carcinoma escamocelular seguido de LEI AG NCII / In situ con 14 (28%) y 12 (24%) adenocarcinoma o mixtos. Por grado histopatológico, 17 (34%) No indicado, 14 (28%) son Invasor /Infiltrante (Figo IA o IB2), 10 (20%) Invasor /Infiltrante (Figo >= IB3) y 9 (18%) In-situ; se evidencia que los infiltrantes son 2,7 más frecuentes que los in situ (24 vs. 9), lo que indica mayor carga de enfermedad invasiva en el período analizado.

Figura 4. Comportamiento de la notificación de casos nuevos de Cáncer de cuello uterino. Bucaramanga, 2023-2025p (SE 39).



Fuente: SIVIGILA municipio de Bucaramanga año 2025
DANE, Proyecciones de población 2020-2035 actualización post COVID 19.

En 2025p, la mayor proporción de casos se concentra en el grupo de 30–69 años (78 %), con predominio de 30–39 (28%) y 40–49 (22%); le siguen 50 a 59 (20%), mientras que 20–29 y 70 y más aportan 10 y 12%. Por régimen de afiliación, el contributivo reúne el (56%, 2024: 50%), el subsidiado aumenta su participación (36%, 2024: 25%) y los no asegurados descienden de 25% (2024) a 2,0% (2025p). La notificación procede principalmente de cabecera municipal (96% en 2025p; 100% en 2024), la condición final al corte es vivo (100 %). Ver tabla 4.

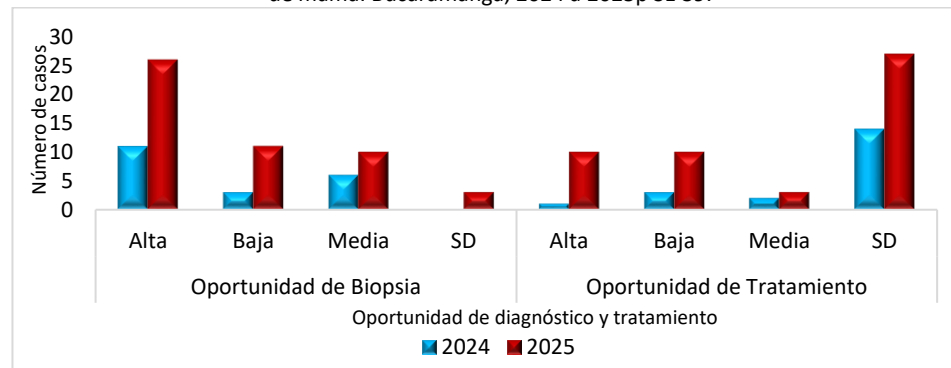
Tabla 4. Comportamiento demográfico y social de casos nuevos notificados en Sivigila de CA de Cuello Uterino, Bucaramanga, 2024 – 2025p (SE 39).

Variable		2024		2025	
		Nº casos	%	Nº casos	%
Área	Cabecera m/pal	20	100	48	96,0
	Centro Poblado	0	0,0	2	4,0
Condición Final	Vivo	20	100	50	100
Tipo SS	Subsidiado	5	25	18	36,0
	Contributivo	10	50	28	56,0
	Excepción	0	0,0	2	4,0
	No asegurado	5	25	1	2,0
	Indeterminado	0	0,0	1	2,0
Rango de edad	20-29	1	5,0	5	10,0
	30-39	8	40	14	28,0
	40-49	2	10	11	22,0
	50-59	5	25	10	20,0
	60-69	3	15	4	8,0
	70 y mas	1	5,0	6	12,0
Total		20	100	50	100

Fuente: SIVIGILA municipio de Bucaramanga años 2024 – 2025.

La oportunidad de diagnóstico y tratamiento se resume en la Figura 5. Para la biopsia, la proporción con alta oportunidad (≤ 7 días) pasó de 55% (11/20) en 2024 a 52% (26/50) en 2025p, es decir, disminuyó. En el inicio de tratamiento, los casos con oportunidad baja (>45 días) aumentaron de 15% (3/20) en 2024 a 20% (10/50) en 2025p. Aunque mejora la calidad del dato —los registros sin fecha bajan de 70% en 2024 a 54% en 2025p—, aún persiste un volumen importante de S/D, por lo que se está trabajando con las UPGD para completar el reporte y fortalecer la lectura de este indicador. Ver figura 5.

Figura 5. Oportunidad del resultado de biopsia y oportunidad de inicio de tratamiento de casos nuevos para cáncer de mama. Bucaramanga, 2024 a 2025p SE 39.



Fuente: SIVIGILA municipio de Bucaramanga año 2024 – 2025

La tasa de mortalidad por cáncer de cuello uterino en el municipio de Bucaramanga durante el año 2024 fue de 6,2 por cada 100.000 mujeres, lo que corresponde a un total de 20 defunciones. Para el año 2025 a semana epidemiológica 39, se ha reportado una tasa de mortalidad de 5,8 por cada 100.000 mujeres, lo que equivale a 19 defunciones. La fuente de esta información está referenciada en la base de datos del Registro Único de Afiliados (RUAF) de nacimientos y defunciones por residencia en Bucaramanga.

Conclusiones

Cáncer de mama

- En 2025 se notifican menos casos que en 2024 y 2023.
- Predomina el carcinoma ductal y la mayoría de los diagnósticos son formas invasoras; los in situ son menos comunes.
- La mayor carga se concentra entre 40 y 69 años.
- La biopsia es oportuna en la mayoría; persisten inicios de tratamiento tardíos. Para evaluar este indicador se requiere la fecha de inicio de tratamiento registrada en todos los casos; sin este dato no es posible medir la oportunidad.

Cáncer de cuello uterino

- En 2025p se notifican más casos que en 2024 y 2023.
- Predomina el carcinoma escamocelular y la mayoría de los diagnósticos son formas invasoras; los in situ son menos comunes.
- La mayor carga se concentra entre 30 y 69 años.
- Disminuye ligeramente la oportunidad en biopsia y disminuyen los inicios de tratamiento tardíos. Para evaluar este indicador se requiere la fecha de inicio de tratamiento registrada en todos los casos; sin este dato no es posible medir la oportunidad.

Cifras 2025p provisionales, sujetas a actualización por notificación tardía.

Recomendaciones

- Fortalecer la articulación con programas de salud mental y las EAPB, asegurando el seguimiento de los casos con intentos previos para prevenir recurrencias y desenlaces fatales.
- Continuar con el fortalecimiento de capacidades en cada nivel, con el propósito de mejorar la recolección de información y la calidad del dato en cada una de las variables contenidas en la ficha de notificación. El adecuado registro de la información sobre cada caso garantiza la descripción precisa y el análisis más completo del comportamiento del evento.
- Promover la notificación oportuna de los casos, con énfasis en los casos priorizados de acuerdo con la periodicidad establecida en el protocolo vigente y la depuración o ajustes de los casos.
- Capacitar al personal de salud en la detección temprana de factores de riesgo (como ideación suicida, consumo de SPA y antecedentes psiquiátricos), con el fin de activar rutas de atención oportunas.
- Promover intervenciones comunitarias y familiares orientadas a mejorar la convivencia y la resolución de conflictos, dado el peso de los problemas familiares y de pareja en los intentos notificados.

Bibliografía

1. Cáncer de mama [Internet]. Available from: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/Cancer-de-mama.aspx>.
2. Cáncer de mama - OPS_OMS _Organización Panamericana de la Salud.
3. Nelly Chavaro Vicuña D, Arroyo Hernández G, Felipe Alcázar L, Walter Muruchi Garrón G, Irma Pérez Zúñiga D. Cáncer cervicouterino. 2009.
4. OPS_OMS _ Virus del Papiloma Humano (VPH).
5. Cáncer de mama - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/cancer-mama>.

Semana epidemiológica
21 al 27 de septiembre de 2025

39

TEMA CENTRAL
Cáncer de Mama y Cuello Uterino

Claudia Mercedes Amaya Ayala
Secretaria de Salud y Ambiente

Liliana Serrano Henao
Subsecretaria de Salud

María Alejandra Beltrán López
Coordinador grupo de vigilancia en Salud Pública

Autoras temas

Paola Alexandra Suárez Suárez
Autora CA de Mama y Cuello Uterino

Leonor Eloisa Araujo Arias
Autora Comportamiento de la notificación

Una publicación de: Secretaria de Salud y de Ambiente de Bucaramanga.