TEMAS CENTRALES

- **Comportamiento del Cáncer de mama y cuello en Bucaramanga - S.E 33 de 2026p.**

COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN BUCARAMANGA S.E 33 de 2026.

Para la semana 33 la notificación recibida por las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) del municipio fue oportuna, es decir (69/69) el 100%.

Indicadores de Oportunidad

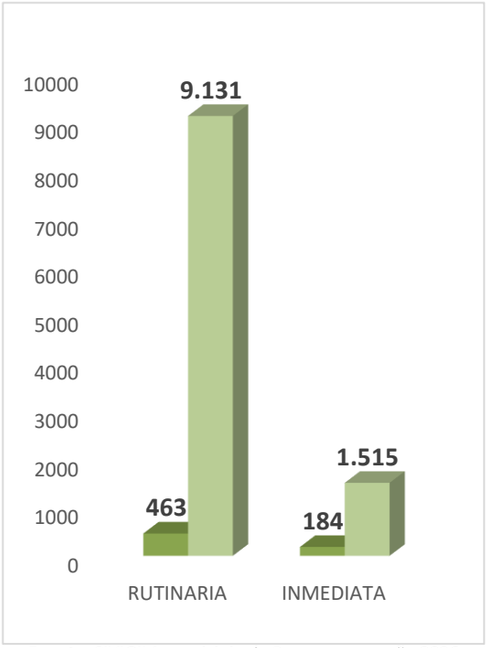
Notificación UNM:

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 94% (10646/11293), 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 y super inmediata (Figura 1).

Figura 1. Oportunidad en la notificación de eventos de interés en Salud Pública S.E 33 de 2026.



Fuente: SIVIGILA municipio de Bucaramanga año 2026

Durante la semana epidemiológica 33 del año 2026, se evidencia que las notificaciones rutinarias, con un total de 9594 reportes, de los cuales 9131 (95%) fueron oportunas y 463 (5%) inoportunas. En cuanto a las notificaciones inmediatas, se registraron 1699 reportes, de los cuales 1515 (89%) fueron oportunas y 184 (11%) inoportunas.

Tabla 1. Porcentaje en la oportunidad de la notificación SIVIGILA Bucaramanga S.E. 33 año 2026 pre.

IPS que Notifica	RUTINARIA				INMEDIATA		
	Inoportuna	Notificación Negativa	Oportuna	% Inoportunidad	Inoportuna	Oportuna	% Inoportunidad
PEDIATRAS ASOCIADOS LTDA			3	0%	2		100%
CLINICA REVIVIR SA	2	34		6%			
INSTITUTO MEDICINA AMBULATORIA Y PREVENTIVA	2		107	2%		3	0%
CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA	39		1053	4%	41	363	10%
NUEVA IPS FORPRESALUD BUCARAMANGA	4		71	5%		2	0%
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO SANTANDER		1		0%		1	0%
HOSPITAL LOCAL DEL NORTE	3		856	0%	2	101	2%
UIMIST	1		381	0%	2	104	2%
CENTRO DE SALUD ROSARIO	1		55	2%		21	0%
CENTRO DE SALUD MUTIS			41	0%		4	0%
CENTRO DE SALUD TOLEDO PLATA			23	0%	3	6	33%
CENTRO DE SALUD IPC			21	0%		4	0%
CENTRO DE SALUD GIRARDOT			23	0%		4	0%
CENTRO DE SALUD VILLA ROSA	2	4	15	10%		5	0%
CENTRO DE SALUD SANTANDER		6	2	0%			
CENTRO DE SALUD GAITAN		1	12	0%		6	0%
CENTRO DE SALUD SAN RAFAEL			8	0%		3	0%
CENTRO DE SALUD REGADEROS			6	0%		1	0%
CENTRO DE SALUD PABLO VI		4	3	0%			
CENTRO DE SALUD JOYA		3	22	0%		2	0%
CENTRO DE SALUD MORRORICO		8	19	0%		5	0%
CENTRO DE SALUD LIBERTAD		2	3	0%		3	0%
CENTRO DE SALUD KENNEDY			12	0%	1	13	7%
CENTRO DE SALUD BUCARAMANGA		2	3	0%		1	0%
CENTRO DE SALUD CAMPO HERMOSO		2	16	0%		8	0%
CENTRO DE SALUD COLORADOS			14	0%		7	0%
CENTRO DE SALUD CONCORDIA		8	7	0%		1	0%
CENTRO DE SALUD COMUNEROS	1		30	3%		1	0%
CENTRO DE SALUD CRISTAL ALTO		7	4	0%		3	0%
CENTRO DE SALUD CAFE MADRID			55	0%	1	10	9%
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PSIQUIATRICO SA	1		227	0%		2	0%
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	157		508	24%	69	339	17%
ASISTENCIA MEDICA SAS SERVICIO DE AMBULANCIA PREPA	15		360	4%	18	49	27%
CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES I	3		15	17%		3	0%
CLINICA CHICAMOCHA SA	32		806	4%	3	39	7%
SEDE GONZALEZ VALENCIA	31		566	5%	2	10	17%
CLINICA CHICAMOCHA SEDE CONUCOS	7		19	27%			
LIGA SANTANDEREANA CONTRA EL CANCER	42	11	1	78%	1	1	50%
COOMULTRASAN IPS SURA CARRERA 27 SEDE II	1		109	1%		4	0%
FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER BOLARQUI	1		118	1%		6	0%
FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER SAN ALONSO			74	0%		4	0%
ASOCIACIÓN PROFAMILIA		11	32	0%		2	0%
UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER- UIS		2	39	0%			
CLINICA GESTIONAR BIENESTAR	1		69	1%		1	0%
UISALUD	3	1	24	11%			
CENTRO MEDICO QUIRURGICO LA RIVIERA SAS	1		33	3%			
SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA SA	4		94	4%		2	0%
IPS SALUD SURA BUCARAMANGA	2		17	11%	2	7	22%
LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA	4		391	1%	2	16	11%
CENTRO MEDICO SINAPSIS IPS SA		25		0%	12	4	75%
FUNDACION AVANZAR FOS	2		31	6%	2	3	40%
CLINICA ESPCO-DESAN	24		312	7%	6	24	20%
MEDICLINICOS IPS SAS	1		16	6%		1	0%
EMERMEDICA SA SERVICIOS DE AMBULANCIA PREPAGADOS			100	0%		41	0%
CONFIMED SAS SEDE BUCARAMANGA	1		27	4%		1	0%
CLINICA URGENCIAS BUCARAMANGA SAS	9		472	2%	1	6	14%
UNIDAD MEDICO Y DE DIAGNOSTICO SA	1	1	13	7%			
IPS CABECERA SAS		5		0%	2	1	67%
EPMSC BUCARAMANGA	9		8	53%			
RMBUCARAMANGA			8	0%			
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO BUCARAMANGA IPS	2		132	1%	5	26	16%
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM BUCARAMANGA	3		179	2%	3	41	7%
UNIDAD DE URGENCIAS BUCARAMANGA BOLARQUI	5		752	1%		38	0%
CENTRO MEDICO BUCARAMANGA SOTOMAYOR	10		381	3%	1	143	1%
SUMIMEDICAL SAS			1	0%			
VIRREY SOLÍS IPS SA ANTIGUO CAMPESTRE			18	0%		3	0%
VIRREY SOLÍS IPS SA CABECERA	24		64	27%	1		100%
VIRREY SOLÍS IPS SA CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS SOTOMAYOR	11		121	8%	4	9	31%
BATALLÓN DE ASPC NO5 HOSPITAL MILITAR BUCARAM	1		132	1%		7	0%
Total	**463**	**138**	**9131**	5%	**184**	**1515**	11%

Fuente: SIVIGILA SSAB 2026 pre.

Ajustes pendientes por realizar a SE 33, Bucaramanga, 2026

A semana 33 se registran 259 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. 33 Bucaramanga 2026.

EVENTOS/SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	Total general
CÁNCER EN MENORES DE 18 AÑOS																														1		2	3	1	7
CHAGAS		1	2	1			4				1		1				2	1			1	1	1	1	1				3	1	2	1			25
CHIKUNGUNYA																													1						1
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	3	4	3	2	3	3		3	1	2	2	5	4		4	3	4	4	4	1	7	2	4	2	7	2	8	5	6	9	13	10	21	1	152
DEFECTOS CONGENITOS																1											1			2	1		1		6
DENGUE GRAVE																															1		1		2
EVENTO INDIVIDUAL SIN ESTABLECER																																	1	1	2
FIEBRE AMARILLA																																1			1
INTOXICACIONES																																	1		1
LEPTOSPIROSIS			2	1		2		1					1	2		4	23	1			2	1	1	2	1	3	1	1		2	1	3			55
LESIONES DE CAUSA EXTERNA																									1										1
MENINGITIS BACTERIANA Y ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA																															1				1
MORTALIDAD POR DENGUE																																1			1
PARALISIS FLACIDA AGUDA (MENORES DE 15 AÑOS)																															1				1
TOS FERINA																															1	1			2
VIGILANCIA INTEGRADA DE MUERTES EN MENORES DE CINCO AÑOS POR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA, ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA Y/O DESNUTRICIÓN																			1																1
Total general	3	5	7	4	3	5	4	4	1	2	3	5	6	2	4	8	29	6	5	1	10	4	6	5	10	5	10	6	10	15	21	19	28	3	259

Fuente: SIVIGILA municipio de Bucaramanga año 2026

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. (2) (3).

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 (4) (5).

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 (6).

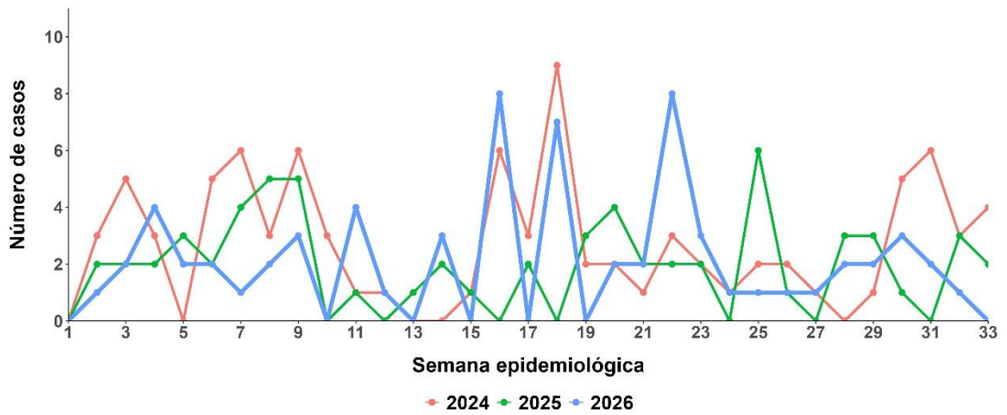
Comportamiento de la notificación de casos nuevos de Cáncer de Mama, Bucaramanga, 2024 a S.E 33 2026p.

Para el municipio de Bucaramanga, a semana epidemiológica 33 de 2026p se han notificado 69 casos nuevos de cáncer de mama en mujeres de 18 años y más, equivalente a una tasa de 27,2 casos por 100.000 mujeres.

Para el mismo periodo de 2025 se registraron 64 casos (25,4 por 100.000), lo que representa un incremento del 7,8 % en el número de casos y del 7,1 % en la tasa. En comparación con 2024, cuando se notificaron 90 casos (36,0 por 100.000), se observa una disminución del 23,3 % en el número de casos y del 24,4 % en la tasa para 2026p.

En cuanto al comportamiento semanal, durante 2026p la notificación presentó fluctuaciones a lo largo de las primeras 33 semanas epidemiológicas, con picos particularmente visibles alrededor de las SE 16, 18 y 22, seguidos de descensos en las semanas posteriores. Este comportamiento refleja variaciones en la notificación semanal y no evidencia un incremento sostenido durante todo el periodo. La información de 2026 es preliminar (2026p) y está sujeta a variaciones por ajustes y notificaciones posteriores (Ver figura 2).

Figura 2. Comportamiento de la notificación de casos nuevos de Cáncer de mama. Bucaramanga, 2024- 2026p (SE 33).



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

A semana epidemiológica 33 de 2026p, en Bucaramanga se notificaron 69 casos nuevos de cáncer de mama, frente a 64 casos en el mismo periodo de 2025, lo que representa un incremento del 7,8 %. En ambos años predominó el sexo femenino, con 98,4 % en 2025 y 98,6 % en 2026p, y la mayoría de los casos correspondió a cabecera municipal (95,3 % y 97,1 %, respectivamente). En cuanto a la condición final, en 2026p el 100 % de los casos se encontraba vivo, mientras que en 2025 se registró un fallecimiento (1,6 %).

Respecto al tipo de seguridad social, el régimen contributivo concentró la mayor proporción de casos en ambos periodos, aunque disminuyó de 71,9 % en 2025 a 63,8 % en 2026p, mientras que el régimen subsidiado aumentó de 23,4 % a 30,4 %. Por grupos de edad, en 2025 la mayor proporción se presentó entre los 50 y 59 años (34,4 %), mientras que en 2026p el mayor porcentaje se concentró entre los 60 y 69 años (33,3 %), seguido del grupo de 70 años y más (26,1 %), evidenciando un desplazamiento de la mayor carga hacia edades más avanzadas. *Ver tabla 3.*

Tabla 3. Comportamiento demográfico y social de casos nuevos notificados en Sivigila de CA de Mama, Bucaramanga, 2025 – 2026p (SE 33p).

Variable	Categoría	N° Casos 2025	% 2025	N° Casos 2026	% 2026
Sexo	Femenino	63	98,4	68	98,6
	Masculino	1	1,6	1	1,4
Área	Cabecera municipal	61	95,3	67	97,1
	Centro poblado	1	1,6	1	1,4
	Rural disperso	2	3,1	1	1,4
Condición final	Muerto	1	1,6	0	0,0
	Vivo	63	98,4	69	100,0

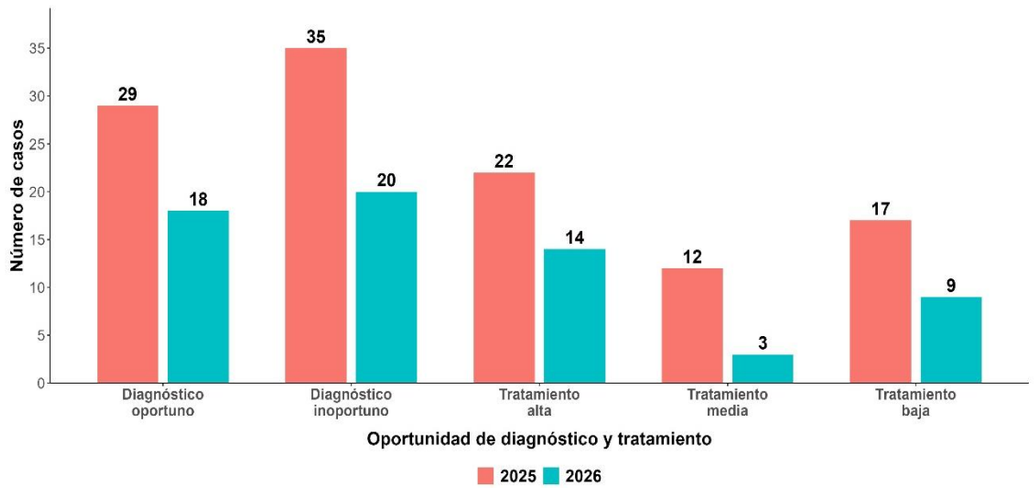
Tipo SS	Contributivo	46	71,9	44	63,8
	Sin dato	3	4,7	4	5,8
	Subsidiado	15	23,4	21	30,4
Rango de edad	20 - 29 años	1	1,6	0	0,0
	30 - 39 años	4	6,2	6	8,7
	40 - 49 años	13	20,3	11	15,9
	50 - 59 años	22	34,4	11	15,9
	60 - 69 años	12	18,8	23	33,3
	70 y más	12	18,8	18	26,1
TOTAL		64	100,0	69	100,0

Fuente: SIVIGILA municipio de Bucaramanga año 2025 – 2026

A semana epidemiológica 33 de 2026p, en los casos notificados de cáncer de mama en residentes de Bucaramanga, se registraron 18 casos con diagnóstico oportuno y 20 con diagnóstico inoportuno, mientras que para el mismo periodo de 2025 se presentaron 29 y 35 casos, respectivamente.

En cuanto a la oportunidad del tratamiento, durante 2026p se identificaron 14 casos con oportunidad alta, 3 con oportunidad media y 9 con oportunidad baja; en 2025 se registraron 22, 12 y 17 casos, respectivamente. En general, para ambos años se observa una mayor frecuencia de diagnósticos inoportunos frente a los oportunos; sin embargo, entre los casos clasificados según oportunidad de tratamiento predomina la categoría alta, correspondiente a tiempos de hasta 30 días.

Figura 3. Oportunidad del resultado de biopsia y oportunidad de inicio de tratamiento de casos nuevos para cáncer de mama. Bucaramanga, 2025 a 2026p SE 33.



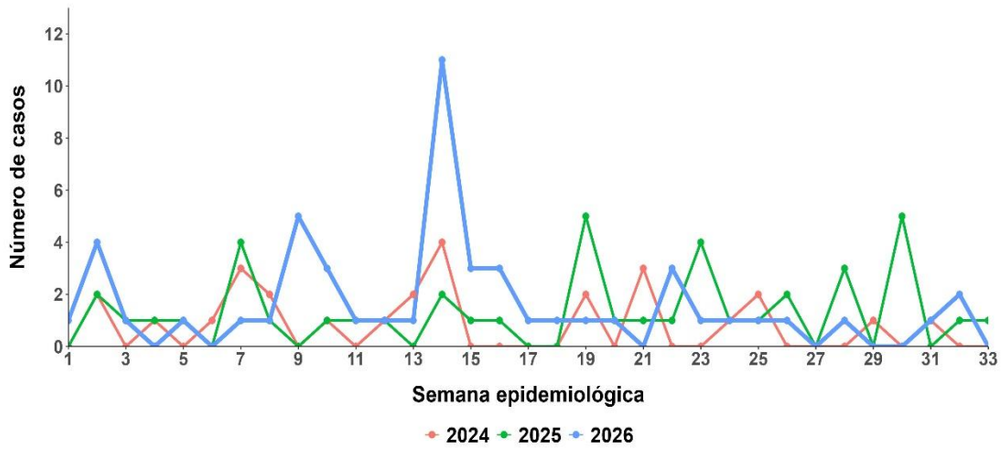
Fuente: SIVIGILA municipio de Bucaramanga año 2025 – 2026

Comportamiento de la notificación de casos nuevos de Cáncer de Cuello Uterino, Bucaramanga, 2024 a 2026 (SE 04).

Para el municipio de Bucaramanga, a semana epidemiológica 33 de 2026p se han notificado 52 casos nuevos de cáncer de cuello uterino en mujeres de 18 años y más, equivalente a una tasa de 20,5 casos por 100.000 mujeres. Para el mismo periodo de 2025 se registraron 43 casos (17,1 por 100.000), lo que representa un incremento del 20,9 % en el número de casos y del 19,9 % en la tasa.

En comparación con 2024, cuando se notificaron 27 casos (10,8 por 100.000) a la misma semana epidemiológica, en 2026p se observa un incremento del 92,6 % en el número de casos y del 89,8 % en la tasa. La información correspondiente a 2026 es preliminar y está sujeta a variaciones por ajustes y notificaciones posteriores (Ver figura 4).

Figura 4. Comportamiento de la notificación de casos nuevos de Cáncer de cuello uterino. Bucaramanga, 2023-2025p (SE 33).



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

A semana epidemiológica 33 de 2026p, en Bucaramanga se notificaron 52 casos nuevos de cáncer de cuello uterino, frente a 43 casos en el mismo periodo de 2025, lo que representa un incremento del 20,9 %. En cuanto al área de procedencia/ocurrencia, predominó la cabecera municipal, con el 95,3 % de los casos en 2025 y el 98,1 % en 2026p.

Respecto a la condición final, en 2026p el 100 % de los casos se encontraba vivo, mientras que en 2025 esta proporción fue del 97,7 %, con un caso notificado como muerto (2,3 %). En el tipo de seguridad social se observa un cambio en la distribución: en 2025 predominó el régimen subsidiado (46,5 %), mientras que en 2026p la mayor proporción correspondió al contributivo (57,7 %). Por grupos de edad, en 2026p la mayor concentración de casos se presentó entre los 30 y 39 años (40,4 %), seguida del grupo de 40 a 49 años (23,1 %) y de 60 a 69 años (17,3 %). En comparación con 2025, se destaca el aumento de la participación del grupo de 30 a 39 años, que pasó de 25,6 % a 40,4 %, así como la disminución del grupo de 70 años y más, de 18,6 % a 1,9 %. Ver tabla 4.

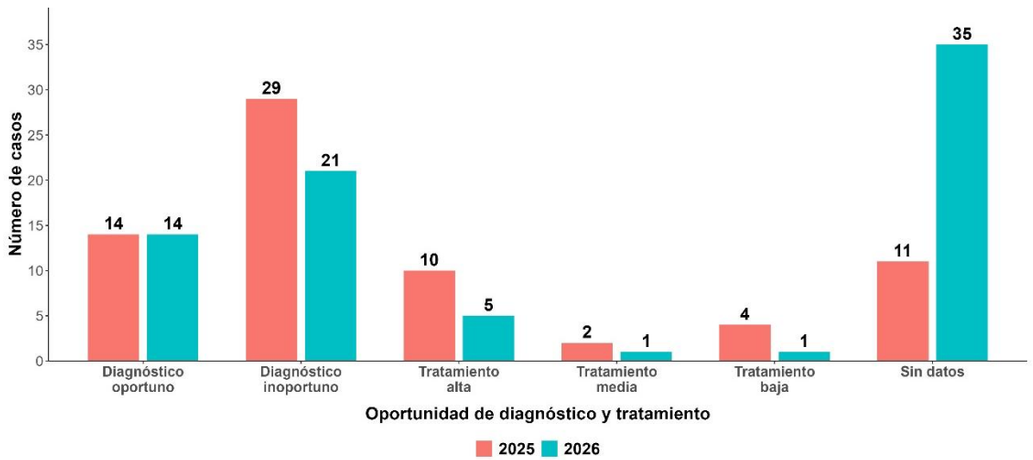
Tabla 4. Comportamiento demográfico y social de casos nuevos notificados en Sivigila de CA de Cuello Uterino, Bucaramanga, 2025 – 2026p (SE 04).

Variable	Categoría	N° Casos 2025	% 2025	N° Casos 2026	% 2026
Área	Cabecera municipal	41	95,3	51	98,1
	Centro poblado	2	4,7	1	1,9
Condición final	Muerto	1	2,3	0	0,0
	Vivo	42	97,7	52	100,0
Tipo SS	Contributivo	18	41,9	30	57,7
	Sin dato	5	11,6	4	7,7
	Subsidiado	20	46,5	18	34,6
Rango de edad	20 - 29 años	4	9,3	4	7,7
	30 - 39 años	11	25,6	21	40,4
	40 - 49 años	13	30,2	12	23,1
	50 - 59 años	5	11,6	5	9,6
	60 - 69 años	2	4,7	9	17,3
	70 y más	8	18,6	1	1,9
TOTAL		43	100,0	52	100,0

Fuente: SIVIGILA municipio de Bucaramanga años 2024 – 2025.

A semana epidemiológica 33 de 2026p, en los casos notificados de cáncer de cuello uterino en residentes de Bucaramanga, se registraron 14 casos con diagnóstico oportuno y 21 con diagnóstico inoportuno; para el mismo periodo de 2025 se observaron 14 y 29 casos, respectivamente. Respecto a la oportunidad del tratamiento, en 2026p se identificaron 5 casos con oportunidad alta, 1 con oportunidad media y 1 con oportunidad baja, frente a 10, 2 y 4 casos registrados en 2025. Adicionalmente, se observa un número importante de registros sin datos para esta clasificación, que aumentó de 11 casos en 2025 a 35 en 2026p, por lo que este resultado debe considerarse al interpretar la oportunidad del proceso de atención y evidencia la importancia de fortalecer la completitud de la información registrada. Ver figura 5.

Figura 5. Oportunidad del resultado de biopsia y oportunidad de inicio de tratamiento de casos nuevos para cáncer de mama. Bucaramanga, 2025 a 2026p SE 33.



Fuente: SIVIGILA municipio de Bucaramanga año 2024 – 2025
Cifras 2026p provisionales, sujetas a actualización por notificación tardía.

Cáncer de mama

- A SE 33 de 2026p se notificaron 69 casos de cáncer de mama en residentes de Bucaramanga, frente a 64 casos en 2025, evidenciando un incremento de 7,8%.
- En 2026p predominan las mujeres (98,6%) y los casos de 60 años y más representan el 59,4% de las notificaciones.
- En oportunidad diagnóstica, se registraron 18 casos oportunos y 20 inoportunos; entre los casos clasificados por oportunidad de tratamiento predominó la categoría alta, con 14 casos.

Cáncer de cuello uterino

- A SE 33 de 2026p se notificaron 52 casos de cáncer de cuello uterino en residentes de Bucaramanga, frente a 43 en 2025, correspondiente a un incremento de 20,9%.
- En 2026p, el grupo de 30 a 39 años concentra la mayor proporción de casos (40,4%), seguido por el grupo de 40 a 49 años (23,1%).
- Se identificaron 14 diagnósticos oportunos y 21 inoportunos en 2026p; además, la información de oportunidad de tratamiento presenta una cantidad importante de registros sin datos.

Recomendaciones

- Fortalecer la búsqueda activa, notificación oportuna y calidad del registro en SIVIGILA, especialmente en el diligenciamiento de las fechas clínicas necesarias para evaluar los indicadores de oportunidad diagnóstica y de tratamiento.
- Fortalecer el seguimiento epidemiológico de los casos de cáncer de mama y cáncer de cuello uterino, priorizando la calidad, oportunidad y completitud de la información reportada por las UPGD.
- Intensificar las acciones de detección temprana y educación en salud, focalizadas según los grupos de edad con mayor concentración de casos y las características de afiliación al sistema de salud.
- Fortalecer la articulación con EPS e IPS mediante seguimiento y mesas de trabajo orientadas a reducir las demoras en el diagnóstico y favorecer el inicio oportuno del tratamiento.
- Implementar estrategias de captación y seguimiento que contribuyan a disminuir las barreras de acceso a los servicios, especialmente en poblaciones con menor acceso o dificultades para la continuidad de la atención.

Bibliografía:

1. INS. Contexto epidemiológico de la tos ferina en Colombia: cifras actuales y aspectos principales del protocolo. Enlace de conexión https://surl.li/qyedmu 06 / ENERO / 2026.

2. Cáncer de mama [Internet]. Available from: https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/Cancer-de-mama.aspx.

3. Cáncer de mama - OPS_OMS _Organización Panamericana de la Salud.

4. Nelly Chavaro Vicuña D, Arroyo Hernández G, Felipe Alcázar L, Walter Muruchi Garrón G, Irma Pérez Zúñiga D. Cáncer cervicouterino. 2009.

5. OPS_OMS _ Virus del Papiloma Humano (VPH).

6. Cáncer de mama - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. Available from: https://www.paho.org/es/temas/cancer-mama.

Semana epidemiológica
16 a 22 agosto año 2026 **33**

TEMAS BOLETÍN
Cáncer de mama y cuello

Gloria Marcela Orduz García
Secretaria de Salud y Ambiente

Alba Luz Amin Madera
Subsecretaria de Salud Pública

María Alejandra Beltrán López
Coordinador grupo de vigilancia en Salud Pública

Equipo Técnico (AUTOR)

Yamileyni Gutiérrez Lozada
Comportamiento de la notificación
Ajustes pendientes

Gloria Liliana Mendoza Valbuena
Grupo funcional SIVIGILA No transmisibles – SSAB

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