

 Gobernación de Nariño <small>EN DEFENSA DE LO BUENO</small>	 Instituto Departamental de Salud de Nariño	PROCESO VIGILANCIA Y ANÁLISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA	<b>INFORME EVENTOS</b>	
--	---	---	------------------------	---

## Enfermedades crónicas no transmisibles - ECNT

### INFORME EVENTOS ECNT, HASTA EL PERIODO EPIDEMIOLÓGICO 13, Nariño, 2.022.

*Nombre del autor o autores  
Referente eventos Gysel Estrada  
Subdirección Salud Pública  
Oficina Epidemiología*

#### Introducción

La nutrición es uno de los pilares de la salud y el desarrollo. La mejora de la nutrición pasa por promover la salud de las madres, los lactantes y los niños pequeños; reforzar nuestro sistema inmunitario; disminuir las complicaciones durante el embarazo y el parto; reducir el riesgo de sufrir enfermedades crónicas no transmisibles (como la Desnutrición aguda, las enfermedades cardiovasculares), y prolongar la vida.<sup>1</sup>




Las enfermedades crónicas son enfermedades de larga duración y por lo general de progresión lenta. Las enfermedades cardíacas, el cáncer y la diabetes, son las principales causas de mortalidad en el mundo, siendo responsables del 63% de las muertes. En 2008, 36 millones de personas murieron de una enfermedad crónica, de las cuales la mitad era de sexo femenino y el 29% era de menos de 60 años de edad.

Dentro de las enfermedades crónicas el cáncer genera altos costos en los sistemas de salud pues conlleva una alta carga de morbilidad y discapacidad en la población mundial. Estas condiciones pueden ser prevenibles o modificables con cambios en el estilo de vida, con mejores condiciones socioeconómicas en las distintas poblaciones, con planes de promoción y prevención en salud adecuados para las distintas regiones del país.<sup>2</sup> Tanto el cáncer de mama como el de cuello uterino son cánceres frecuentes y con alta mortalidad, presentando mayor compromiso en los países de bajos y medianos ingresos pues están relacionados con factores de riesgo medio ambientales y sociales que en éstos no se pueden controlar de manera eficiente, como por ejemplo la cobertura de la vacuna contra el VPH, el control de la obesidad, disminución de consumo de tabaco o planes de tamización oportunos y con alta sensibilidad. La incidencia mundial de cáncer de mama es de 67,1 casos nuevos por cada 100 000 mujeres y para cáncer de cuello uterino es de 18,9 casos nuevos por cada 100 000 mujeres. Estos cánceres representan la primera y cuarta causa de muerte mujeres respectivamente, con una tasa de mortalidad en mujeres mayores de 15 años de 18,9 muertes por cada 100 000 habitantes para cáncer de mama y de 10 muertes por cada 100 000 habitantes para cáncer cervicouterino.

---

<sup>1</sup> Estado mundial de la infancia 2.019

<sup>2</sup> OPS

 <p>Gobernación de Nariño EN DEFENSA DE LO BUENO</p>	 <p>Instituto Departamental de Salud de Nariño</p>	<p>PROCESO VIGILANCIA Y ANALISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA</p>	<p><b>INFORME EVENTOS</b></p>	
---	---	--	-------------------------------	---

## Enfermedades crónicas no transmisibles - ECNT

Los niños de los países más pobres enfrentan una incidencia desproporcionadamente alta de cáncer, la que contribuye con más del 82% a la carga mundial de cáncer infantil, equivalente a casi 9.5 millones de años de vida saludable perdidos en 2017.

Colombia se comprometió con el control integral del cáncer que se inscribe en los acuerdos internacionales, para cumplir con la Declaración Política de la Reunión de Alto Nivel de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre la Prevención y Control de las Enfermedades No Transmisibles, así como las estrategias establecidas en el Plan de Acción para la prevención y el control de las Enfermedades No Transmisibles en las Américas 2013 a 2019, cuyo objetivo es reducir la mortalidad prematura causada hasta un 25 % por cáncer, enfermedades cardiovasculares, diabetes y enfermedades respiratorias crónicas con lo que Colombia busca prevenir el 30 % de las defunciones por cáncer evitando los principales factores de riesgo. Dado lo anterior, se creó la vigilancia del cáncer infantil para hacer seguimiento individual de cada caso y así detectar tempranamente inoportunidades en la atención de los niños para tomar medidas y así mejorar la sobrevivencia de ellos.

En Nariño las enfermedades crónicas no transmisibles objeto de vigilancia 2.022 en comparación al año 2021, presentan un incremento así: La desnutrición aguda, moderada y severa en menores de 5 años tuvo un incremento de 8,0%, cáncer de mama 0,46 %, en el evento cáncer en menores de 18 años del 11,48%, defectos congénitos un incremento del 23,4% y cáncer de cuello uterino un incremento del 39,69% de ahí la importancia de conocer el comportamiento de estos eventos para establecer medidas de prevención y control de manera articulada con las administradoras de Planes de beneficios y los comités asesores de cáncer activos en el departamento, además de fortalecer la vigilancia ante la situación de la pandemia.

### Métodos

Para el análisis de los eventos en mención se realizó un estudio descriptivo y retrospectivo, se tomaron los datos del sistema de notificación vigentes hasta la semana 52 del 2.022 con el fin de detallar, según las variables tiempo lugar y persona, el evento bajo vigilancia. La depuración de la Base de Datos se realizó conforme el instructivo INT-R02.4000-008 de 2013.

Para este informe se toma en consideración el “municipio de residencia”, en el análisis que involucra la variable lugar. Con la herramienta de Excel se genera medidas de frecuencia, razón y proporción.

### Resultados

Se recibió el archivo XLS de las ECNT a semana 52 de 2.022, generado a través del aplicativo SIVIGILA del IDSN, una vez depuradas y analizadas las bases de registro se identifica lo siguiente:

El 100% de los casos de Cáncer en menores de 18 años se ha notificado únicamente por el Hospital Infantil Los Ángeles, se debe fortalecer la captación oportuna desde el nivel primario.

## ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES



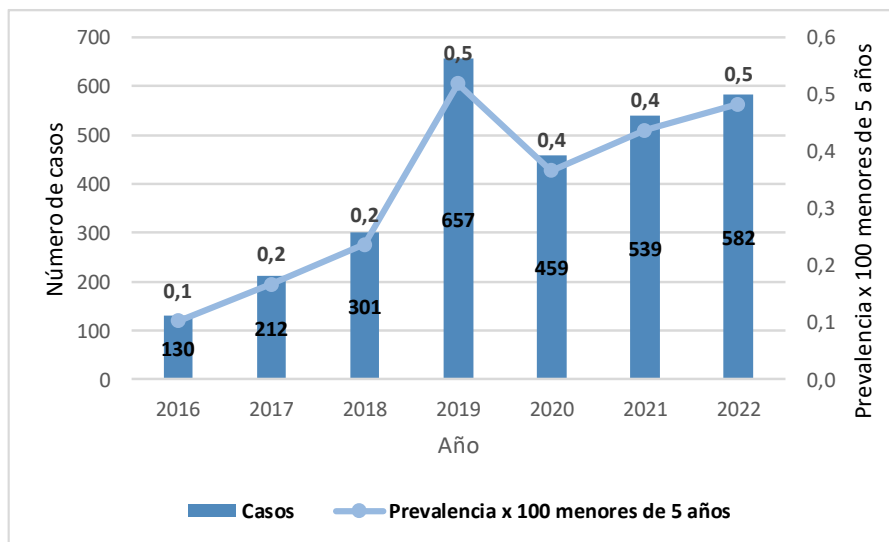
Enfermedades crónicas no transmisibles - ECNT

**DESNUTRICIÓN AGUDA, MODERADA Y SEVERA EN MENORES DE 5 AÑOS.**

**1** Comportamiento de Desnutrición aguda, moderada y severa en menores de 5 años, semanas epidemiológicas 01-52, 2.019-2.022, Nariño.

Confirmados por clínica

**113**



Fuente: SIVIGILA 4,0 - 2022

**8,0%**  
↑  
**Hay un incremento de 8,0% en  
relación al 2022, a SE 52 se  
presentaron 539 casos**

**2** Tasa de incidencia de Desnutrición aguda, moderada y severa en menores de 5 años, por 100 menores de 5 años.

**0.48**  
**582 / 121.563**



PROCESO  
VIGILANCIA Y  
ANÁLISIS DEL  
RIESGO EN SALUD  
PÚBLICA

## INFORME EVENTOS



### Enfermedades crónicas no transmisibles - ECNT

Tasa de incidencia de Desnutrición aguda, moderada y severa en menores de 5 años, por 100 menores de 5 años, **2.022, departamento de Nariño.**

Municipios	2022			Municipios	2022		
	Casos	%	Tasa x 100.000 < 5 años		Casos	%	Tasa x 100.000 < 5 años
Pasto	94	16,15	0,41	Magui Paya	4	0,69	0,11
Barbacoas	25	4,30	0,35	Mallama	1	0,17	0,16
Belen	2	0,34	0,54	Mosquera	9	1,55	0,86
Buesaco	2	0,34	0,14	Nariño	1	0,17	0,36
Chachagui	5	0,86	0,50	Olaya Herre	21	3,61	0,68
Consaca	2	0,34	0,31	Ospina	2	0,34	0,48
Cuaspud	1	0,17	0,15	Policarpa	6	1,03	1,04
Cumbal	8	1,37	0,27	Potosi	2	0,34	0,25
Cumbitara	2	0,34	0,57	Puerres	2	0,34	0,35
El Charco	39	6,70	1,34	Pupiales	2	0,34	0,19
El Peñol	1	0,17	0,31	Ricaurte	14	2,41	0,63
El Rosario	3	0,52	0,46	Roberto Pay	6	1,03	0,40
El Tablon de Gomez	6	1,03	0,77	Samaniego	7	1,20	0,45
El Tambo	2	0,34	0,27	San Bernard	4	0,69	0,66
Francisco Pizarro	2	0,34	0,14	San Lorenzo	2	0,34	0,19
Guaitarilla	3	0,52	0,51	San Pablo	3	0,52	0,37
Iles	1	0,17	0,19	Sandona	2	0,34	0,20
Imues	3	0,52	0,86	Santa Barbc	3	0,52	0,19
Ipiiales	37	6,36	0,43	Santacruz	2	0,34	0,26
La Cruz	4	0,69	0,38	Sapuyes	2	0,34	0,51
La Florida	3	0,52	0,57	Taminango	2	0,34	0,24
La Tola	1	0,17	0,11	Tangua	6	1,03	0,77
La Union	7	1,20	0,36	Tumaco	204	35,05	0,81
Leiva	1	0,17	0,17	Tuquerres	15	2,58	0,55
Linares	2	0,34	0,43	Yacuanque	2	0,34	0,31
Los Andes	2	0,34	0,31	<b>Departamer</b>	<b>582</b>	<b>100,00</b>	<b>0,48</b>

Fuente: SIVIGILA 4,0 - 2022



### Comportamiento variable de interés (datos básicos)

Tabla N° 1

Comportamiento demográfico y social de los casos de Desnutrición aguda, moderada y severa en menores de 5 años, Nariño, semana epidemiológica 52, 2022.

### Enfermedades crónicas no transmisibles - ECNT

Variable	Categoría	Casos	%
<b>Sexo</b>	Mujer	249	42,78
	Hombre	333	57,22
<b>Área de ocurrencia del caso</b>	Cabecera municipal	310	53,26
	Centro poblado	102	17,53
	Rural disperso	170	29,21
<b>Tipo de régimen en salud</b>	Contributivo	50	8,59
	Indeterminado	6	1,03
	No Asegurado	17	2,92
	Excepción	5	0,86
	Subsidiado	504	86,60
<b>Nombre de la EAPB</b>	Cajacopi	1	0,17
	Salud total	1	0,17
	Sanitas	51	8,76
	Nueva EPS	57	9,79
	Mallamas	55	9,45
	Famisanar	4	0,69
	SOS EPS	1	0,17
	Capital Salud	1	0,17
	Savia salud	1	0,17
	Medimas	1	0,17
	Coosalud	2	0,34
	Asmet salud	118	20,27
	Emssanar	262	45,02
	Policia Nacional	3	0,52
	Fuerzas Militares	1	0,17
	Fiduprevisora	1	0,17
	No Asegurado	23	3,95
<b>Pertenencia étnica</b>	Indígena	79	13,57
	Rom, Gitano	1	0,17
	Afro colombiano	253	43,47
	Otro	249	42,78
<b>Total general</b>		<b>582</b>	<b>100,00</b>

Fuente: SIVIGILA 4,0 - 2022



PROCESO  
VIGILANCIA Y  
ANÁLISIS DEL  
RIESGO EN SALUD  
PÚBLICA

## INFORME EVENTOS



### Enfermedades crónicas no transmisibles - ECNT

#### Comportamiento variable de interés (datos básicos)

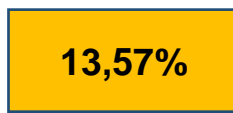


Cabecera municipal



310 casos

Indígena



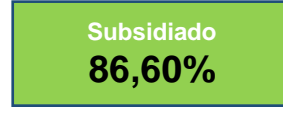
79 casos

Afrocolombianos



253 casos

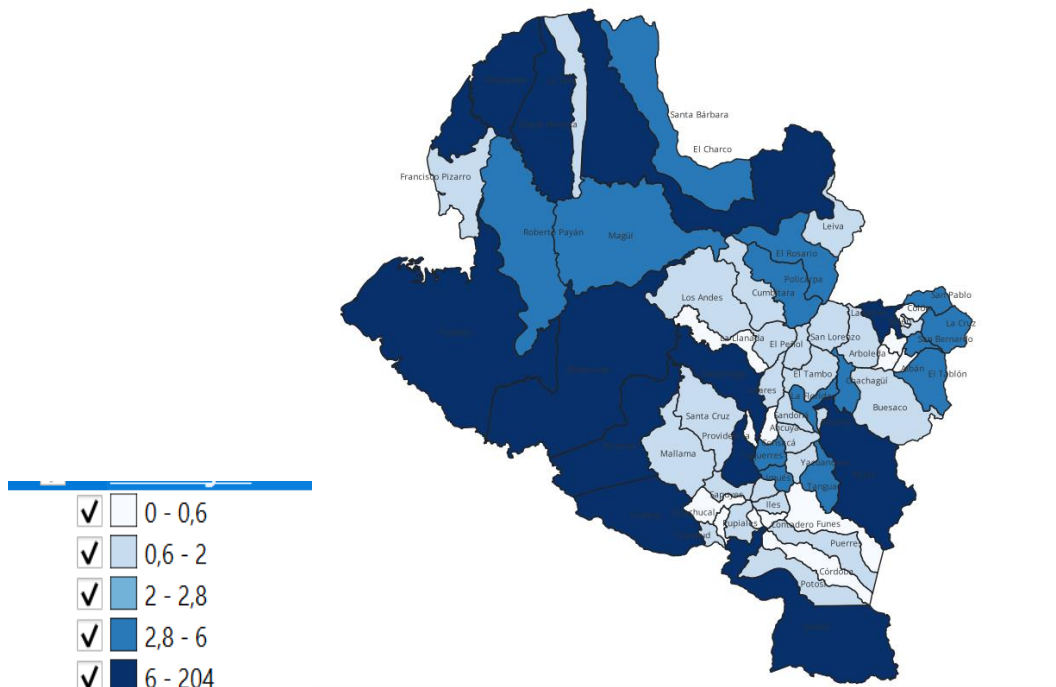
Régimen de afiliación



504 casos

NOTA: No se incluyeron casos reincidentes.

#### Mapa distribución de casos de desnutrición aguda, moderada y severa en menores de 5 años, según municipio de residencia- Nariño, 2.022



Fuente: SIVIGILA 4,0 - 2022



Enfermedades crónicas no transmisibles - ECNT

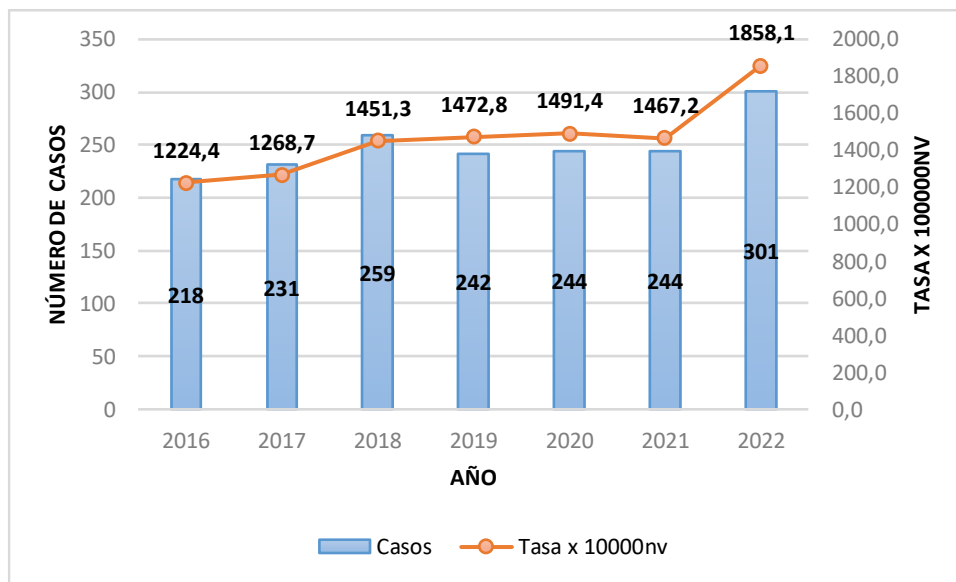
DEFECTOS CONGENITOS

1 Comportamiento de Defectos congénitos, semanas epidemiológicas 01-52, 2.016-2.022, Nariño.

Confirmados por clínica, laboratorio

215

Gráfico N° 1



Fuente: SIVIGILA 4,0 - 2022

**23,4%**

↑

**Se presenta un incremento del comportamiento del en el número de casos en relación al 2.021, a SE 52 se presentaron 244 casos**

2 Tasa de defectos congénitos por 100.000 nacido vivos

1876,3  
301 / 16.042



Enfermedades crónicas no transmisibles - ECNT

Tasa de defectos congénitos por 100.000 nacidos vivos según municipio de residencia, año 2.022, departamento de Nariño.

Municipios	2.022			Municipios	2.022		
	Casos	%	Tasa x 10000 nv		Casos	%	Tasa x 10000 nv
Pasto	77	25,58	2.052,8	Leiva	1	0,33	1.047,1
Alban	1	0,33	1.333,3	Magui Payan	1	0,33	766,3
Aldana	3	1,00	5.217,4	Mallama	2	0,66	3.174,6
Ancuya	2	0,66	5.714,3	Nariño	1	0,33	1.598,6
Barbacoas	7	2,33	1.467,5	Olaya Herrera	5	1,66	1.019,4
Buesaco	2	0,66	1.212,1	Ospina	1	0,33	2.857,1
Chachagui	7	2,33	6.087,0	Policarpa	1	0,33	523,6
Colon Genova	1	0,33	1.923,1	Potosi	5	1,66	4.587,2
Consaca	2	0,66	3.333,3	Puerres	1	0,33	1.639,3
Cordoba	6	1,99	4.800,0	Pupiales	6	1,99	4.255,3
Cuaspud	3	1,00	5.000,0	Ricaurte	10	3,32	2.958,6
Cumbal	4	1,33	1.403,5	Roberto Payan	4	1,33	2.424,2
El Charco	5	1,66	1.053,7	Samaniego	9	2,99	2.922,1
El Peñol	1	0,33	2.325,6	San Lorenzo	2	0,66	1.324,5
El Tablon de Gomez	2	0,66	1.769,9	San Pablo	1	0,33	956,9
Guachucal	2	0,66	1.449,3	Sandona	2	0,66	1.257,9
Gualmatan	2	0,66	5.263,2	Santacruz	2	0,66	2.985,1
Iles	1	0,33	1.869,2	Taminango	5	1,66	3.257,3
Imues	2	0,66	3.669,7	Tangua	1	0,33	1.190,5
Ipiales	53	17,61	3.961,1	Tumaco	36	11,96	1.092,9
La Cruz	3	1,00	2.173,9	Tuquerres	12	3,99	3.592,8
La Florida	3	1,00	6.122,4	Yacuanquer	1	0,33	1.219,5
La Union	3	1,00	990,1	<b>Departamento</b>	<b>301</b>	<b>100</b>	<b>1.876,3</b>

Fuente: SIVIGILA 4,0 – 2022



Comportamiento variable de interés (datos básicos)



Enfermedades crónicas no transmisibles - ECNT

Tabla N° 1

**Comportamiento demográfico y social de los casos de Defectos congénitos, Nariño, semana epidemiológica 52, 2.022.**

Variable	Categoría	Casos	%
<b>Sexo</b>	Mujer	139	46,18
	Indeterminado	5	1,66
	Hombre	157	52,16
<b>Área de ocurrencia del caso</b>	Cabecera municipal	217	72,09
	Centro poblado	19	6,31
	Rural disperso	65	21,59
<b>Tipo de régimen en salud</b>	Contributivo	58	19,27
	Indeterminado	17	5,65
	No Asegurado	5	1,66
	Excepción	2	0,66
	Subsidiado	219	72,76
<b>Nombre de la EAPB</b>	Sanitas	34	11,30
	Famisanar	2	0,66
	Nueva EPS	32	10,63
	Mallamas	46	15,28
	Coosalud	1	0,33
	Asmet Salud	21	6,98
	Emsanar	140	46,51
	Asmet Salud	1	0,33
	Fuerzas militares	1	0,33
	Fiduprevisora	1	0,33
	No Asegurado	22	7,31
	<b>Pertenencia étnica</b>	Indígena	14
Rom, Gitano		1	0,33
Afro colombiano		21	6,98
Otro		265	88,04
<b>Total general</b>		<b>301</b>	<b>100,00</b>

Fuente: SIVIGILA 4,0 - 2022



PROCESO  
VIGILANCIA Y  
ANÁLISIS DEL  
RIESGO EN SALUD  
PÚBLICA

## INFORME EVENTOS



### Enfermedades crónicas no transmisibles - ECNT

#### Comportamiento variable de interés (datos básicos)

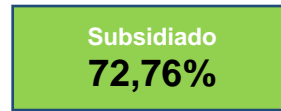
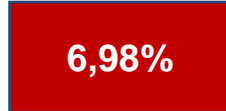
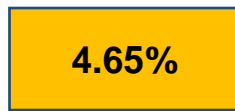
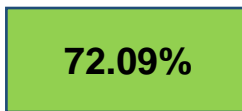


Cabecera municipal

Indígena

Afrocolombianos

Régimen de afiliación



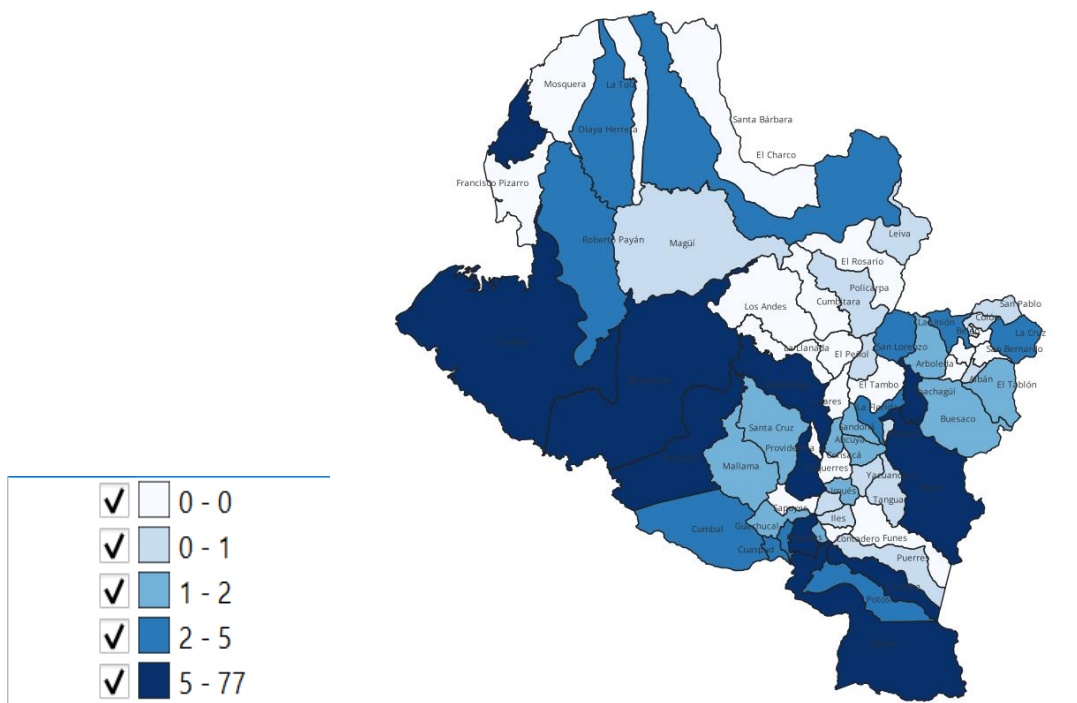
217 casos

14 casos

21 casos

219 casos

Mapa distribución de casos evento defectos congénitos, según municipio de residencia - Nariño, 2.022





PROCESO  
VIGILANCIA Y  
ANÁLISIS DEL  
RIESGO EN SALUD  
PÚBLICA

## INFORME EVENTOS



### Enfermedades crónicas no transmisibles - ECNT

Fuente: SIVIGILA 4,0 - 2022

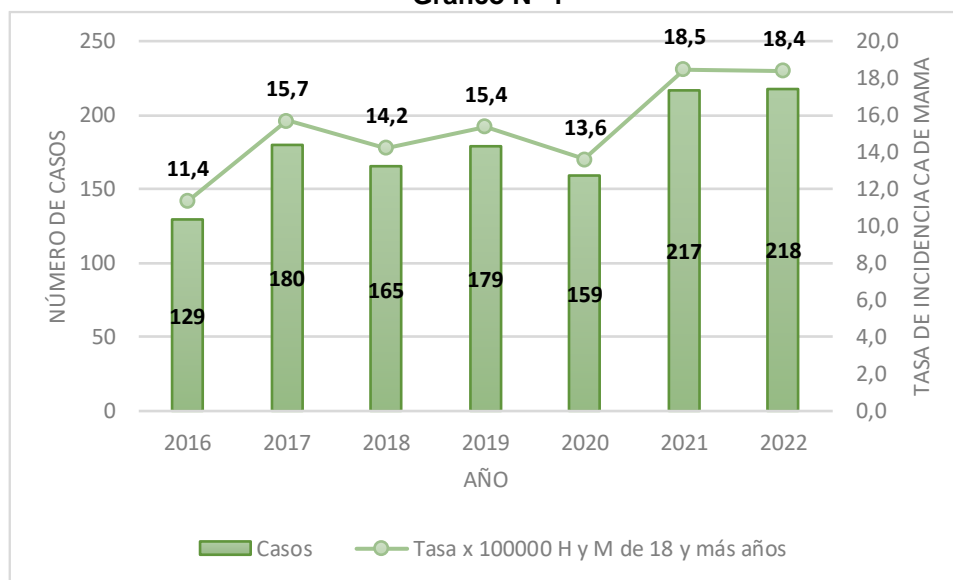
#### CANCER DE MAMA Y CUELLO UTERINO

**1** Comportamiento de Cáncer de mama por semanas epidemiológicas 01-52, 2.016-2.022, Nariño.

Confirmados por laboratorio

**155**

Gráfico N° 1



Fuente: SIVIGILA 4,0 - 2022

**2** Tasa de incidencia de CA de mama por 100.000 mujeres y hombres  $\geq$  18 años según municipio de residencia, año 2.022, departamento de Nariño.



PROCESO  
VIGILANCIA Y  
ANÁLISIS DEL  
RIESGO EN SALUD  
PÚBLICA

## INFORME EVENTOS



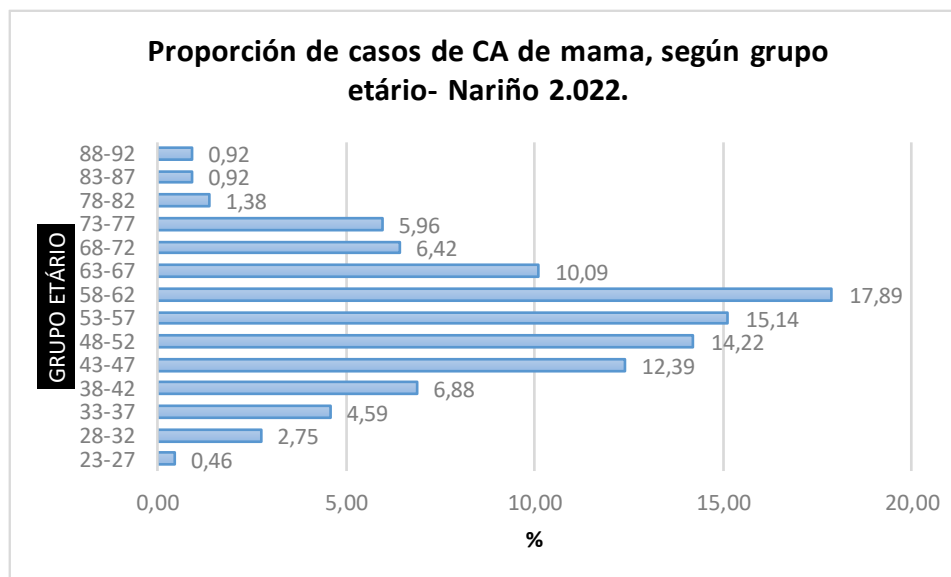
### Enfermedades crónicas no transmisibles - ECNT

Municipios	2.022			Municipios	2.022		
	Casos	%	Tasa por 100000 H y M > 18 años		Casos	%	Tasa por 100000 H y M > 18 años
Pasto	106	49	34,6	La Cruz	2	1	13,7
Aldana	1	0	17,9	La Union	3	1	12,3
Ancuya	2	1	28,7	Linares	2	1	25,1
Barbacoas	2	1	6,1	Mallama	1	0	15,1
Buesaco	1	0	5,5	Olaya Herrera	1	0	6,8
Chachagui	1	0	8,7	Policarpa	1	0	13,9
Colon Genova	2	1	31,0	Providencia	1	0	24,3
Consaca	1	0	9,3	Puerres	2	1	31,6
Cumbal	3	1	11,2	Pupiales	4	2	30,0
Cumbitara	1	0	23,4	Samaniego	7	3	32,7
El Peñol	1	0	16,9	San Lorenzo	1	0	7,1
El Tablon de Gomez	1	0	9,2	Sandona	4	2	25,7
El Tambo	3	1	27,8	Sapuyes	2	1	35,8
Francisco Pizarro	1	0	11,2	Taminango	1	0	7,1
Funes	1	0	18,3	Tangua	1	0	9,7
Guachucal	3	1	19,9	Tumaco	27	12	16,1
Guaitarilla	1	0	11,3	Tuquerres	5	2	14,7
Ipiales	19	9	22,3	Yacuanquer	3	1	35,8
				<b>Departamento</b>	<b>218</b>	<b>100</b>	<b>18,4</b>

Fuente: SIVIGILA 4,0 - 2022



Gráfico N° 2



Fuente: SIVIGILA 4,0 - 2022



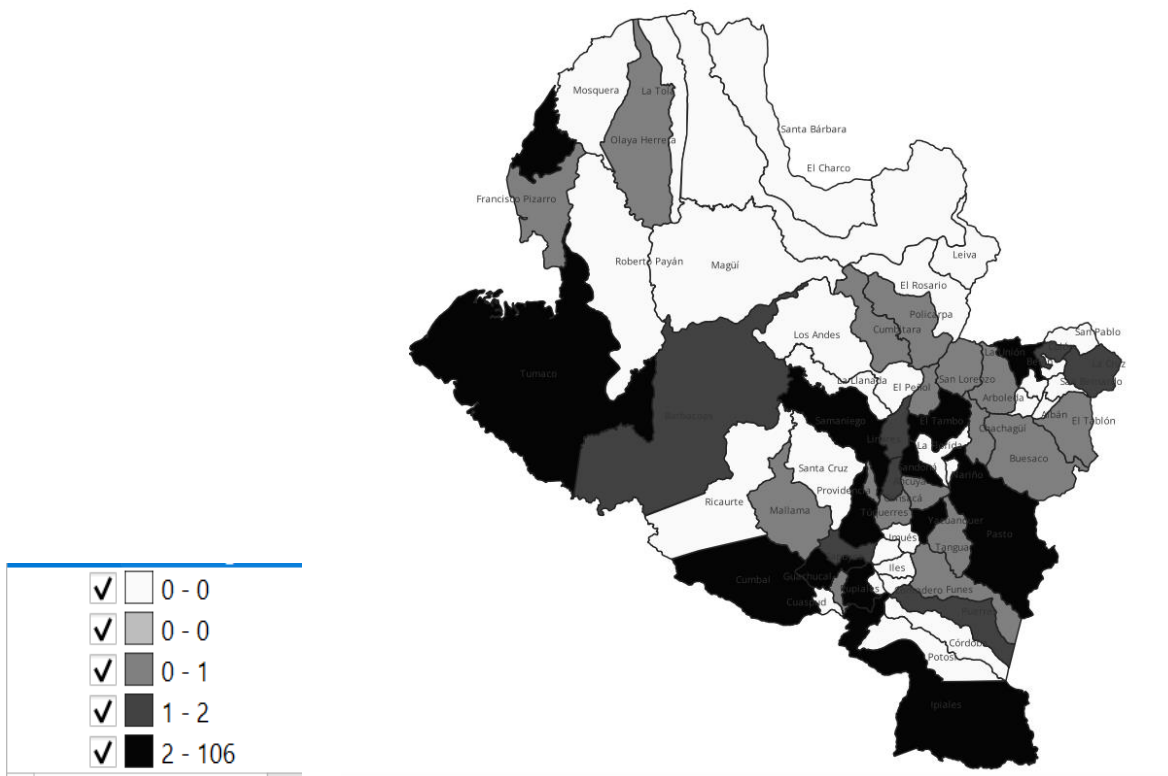
PROCESO  
VIGILANCIA Y  
ANÁLISIS DEL  
RIESGO EN SALUD  
PÚBLICA

## INFORME EVENTOS



### Enfermedades crónicas no transmisibles - ECNT

### Mapa distribución de casos evento cancer de mama, según municipio de residencia - Nariño, 2.022



Fuente: SIVIGILA 4,0 - 2022

### CANCER DE CUELLO UTERINO

1

Comportamiento de cuello uterino., semanas epidemiológicas 01-52, 2.016-2.022, Nariño.

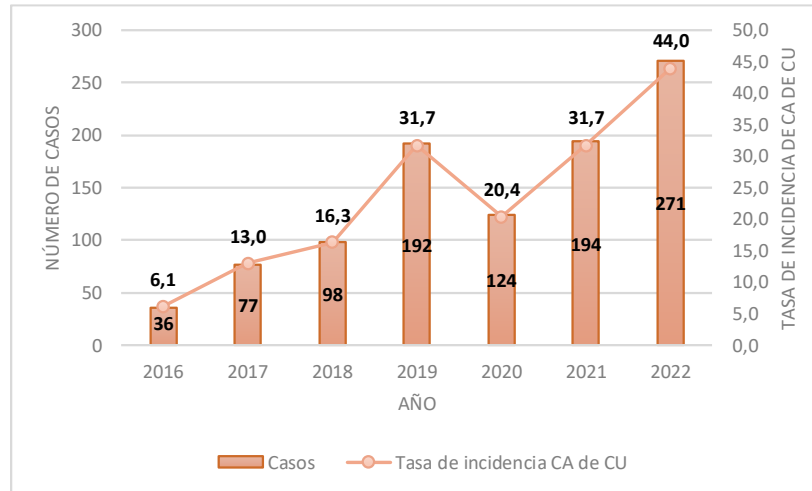
Confirmados por laboratorio

155

Gráfico N° 1



Enfermedades crónicas no transmisibles - ECNT



2

Fuente: SIVIGILA 4,0 - 2022

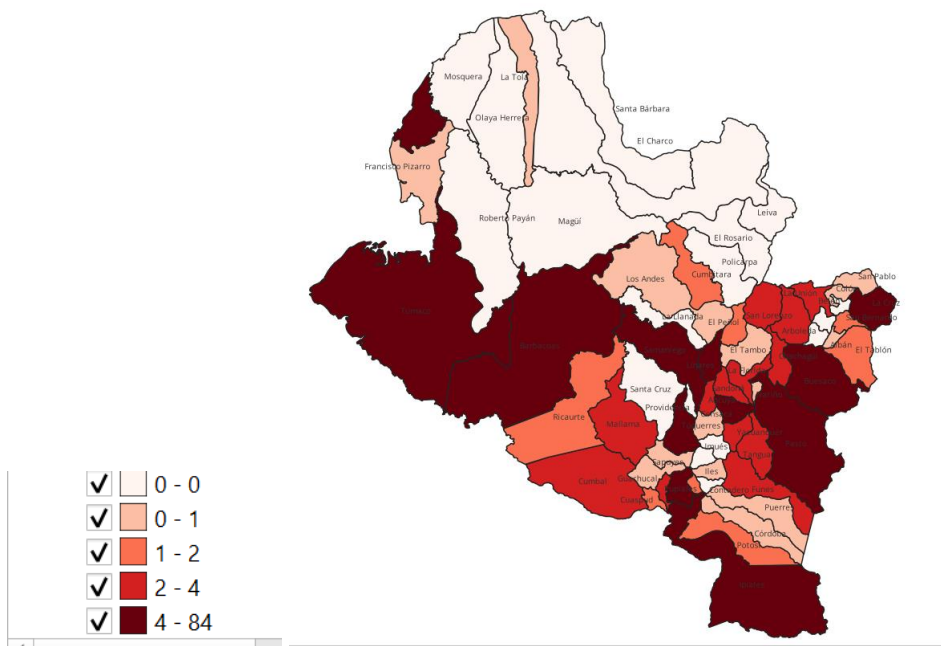
Tasa de incidencia de CA de cuello uterino por 100.000 mujeres  $\geq$  18 años según municipio de residencia, año 2020, departamento de Nariño.

Municipios	Casos 2022	Tasa * 100.000 M de 18 y más años 2022	Municipios	Casos 2022	Tasa * 100.000 M de 18 y más años 2022
Pasto	84	50,56	La Florida	3	73,42
Alban	1	27,51	La Tola	1	43,73
Aldana	3	99,50	La Unión	4	32,13
Ancuya	3	86,13	Linares	5	124,35
Barbacoas	7	42,75	Los Andes	1	28,56
Buesaco	10	108,20	Mallama	3	89,87
Chachagui	4	67,81	Nariño	1	57,94
Colon Genova	1	31,24	Potosí	2	51,48
Consaca	5	88,72	Puerres	1	30,21
Cordoba	1	16,79	Pupiales	6	85,62
Cuaspud	2	56,67	Ricourte	2	31,97
Cumbal	3	21,44	Samaniego	6	54,64
Cumbitara	2	92,98	San Bernardo	2	58,00
El Peñol	2	67,91	San Lorenzo	4	57,90
El Tablon de Gomez	2	37,13	San Pablo	1	16,65
El Tambo	1	18,06	Sandona	4	49,36
Francisco Pizarro	1	22,24	Sapuyes	1	34,66
Funes	3	107,72	Taminango	3	41,74
Guachucal	1	12,55	Tangua	4	75,37
Guaitarilla	1	22,32	Tumaco	25	28,76
Gualmatan	2	66,60	Tuquerres	6	34,10
Iles	1	33,74	Yacuanquer	3	69,19
Ipiales	30	66,04	<b>Departamento</b>	<b>271</b>	<b>43,96</b>
La Cruz	13	173,01			

Fuente: SIVIGILA 4,0 - 2022

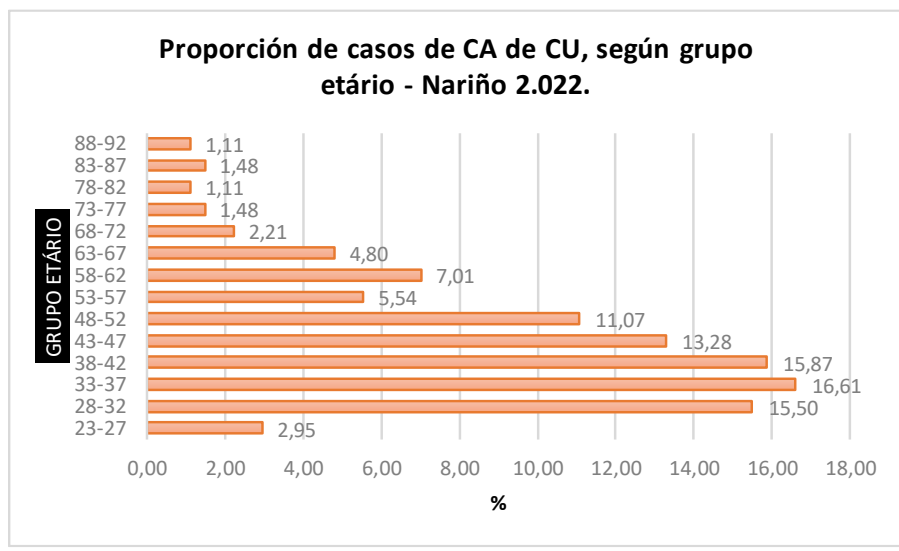
## Enfermedades crónicas no transmisibles - ECNT

### Mapa distribución de casos evento cancer de cuello uterino, según municipio de residencia - Nariño, 2.022



Fuente: SIVIGILA 4,0 - 2022

Gráfico N° 2



Fuente: SIVIGILA 4,0 - 2022

Enfermedades crónicas no transmisibles - ECNT

3

Comportamiento variable de interés (datos básicos)

Tabla N° 3

Comportamiento demográfico y social de los casos de CA de mama-CA de cuello uterino Nariño, semana epidemiológica 52, 2.022.

Variable	Categoría	Casos CA mama	% CA mama	Casos Ca de CU	% CA de CU
<b>Sexo</b>	Mujer	217	99,54	271	100,00
	Hombre	1	0,46		0,00
<b>Área de ocurrencia del caso</b>	Cabecera municipal	190	87,16	192	70,85
	Centro poblado	9	4,13	28	10,33
	Rural disperso	19	8,72	51	18,82
<b>Tipo de régimen en salud</b>	Contributivo	78	35,78	40	14,76
	Indeterminado	2	0,92	1	0,37
	No Asegurado	1	0,46	0	0,00
	Excepción	10	4,59	2	0,74
	Subsidiado	127	58,26	228	84,13
<b>Nombre de la EAPB</b>	Colsanitas	2	0,92	0	0,00
	Sanitas	25	11,47	18	6,64
	Famisanar	4	1,83	3	1,11
	Nueva EPS	60	27,52	30	11,07
	Mallamas	16	7,34	30	11,07
	Asmet Salud	5	2,29	6	2,21
	Emsanar	93	42,66	180	66,42
	Fiduprevisora	10	4,59	2	0,74
	No Asegurado	3	1,38	1	0,37
<b>Pertenencia Étnica</b>	Indígena	0	0,00	3	1,11
	Afro colombiano	2	0,92	11	4,06
	Otro	216	99,08	257	94,83
<b>Tratamiento inicial del tumor</b>	Si	196	89,91	239	88,19
	No	22	10,09	32	11,81
<b>Total general</b>		<b>218</b>	<b>100,00</b>	<b>271</b>	<b>100,00</b>

No se vigila

Fuente: SIVIGILA 4,0 - 2022





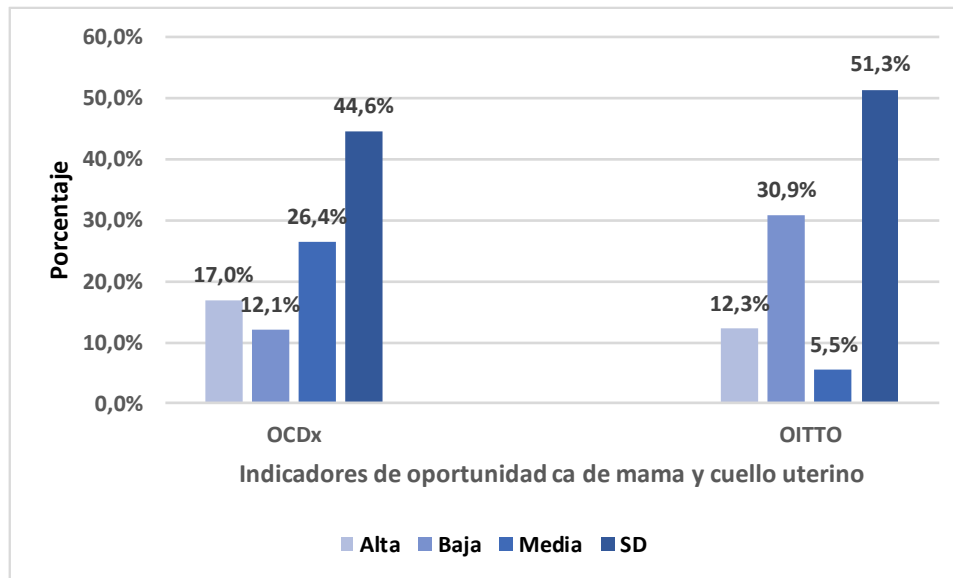
PROCESO  
VIGILANCIA Y  
ANÁLISIS DEL  
RIESGO EN SALUD  
PÚBLICA

## INFORME EVENTOS



### Enfermedades crónicas no transmisibles - ECNT

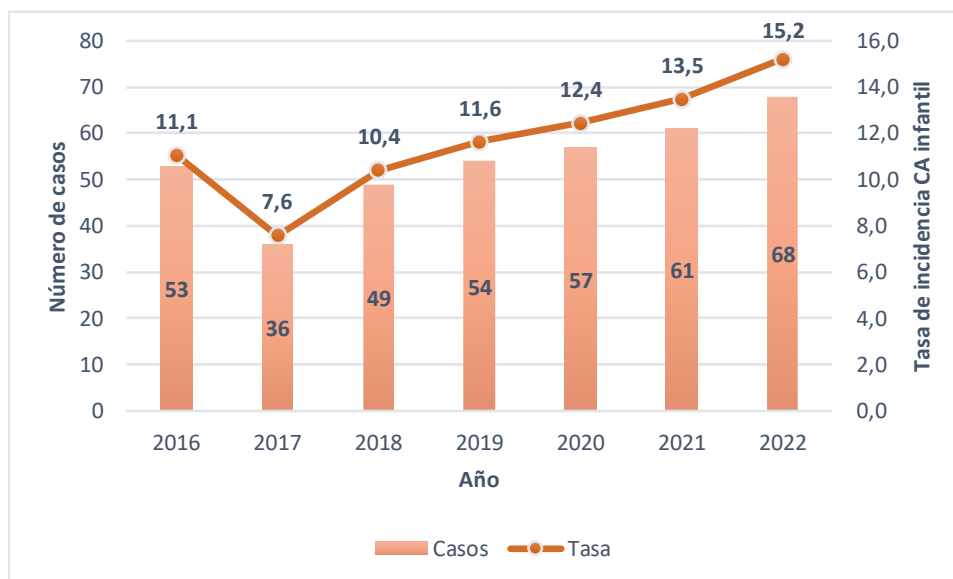
#### Indicadores de oportunidad – OCDx- OITTO en CA de mama y cuello uterino, Nariño-2022.



Fuente: SIVIGILA 4,0 - 2022

### CANCER INFANTIL

Gráfico N° 1



Enfermedades crónicas no transmisibles - ECNT

Fuente: SIVIGILA 4,0 - 2022

2

Tasa de CA infantil por 100.000 menores de 18 años

**15,20**  
68 / 447.493

**Tasa de CA Infantil por 100.000 menores de 18 años, según municipio de residencia, año 2.022, departamento de Nariño.**

Municipios	2022		
	Casos	%	Tasa x 100.000 < 18 años
Pasto	27	39,71	31,22
Ancuya	1	1,47	61,27
Arboleda	1	1,47	47,42
Barbacoas	2	2,94	8,46
Buesaco	2	2,94	34,18
Cuaspud	1	1,47	41,00
Cumbal	4	5,88	39,24
El Charco	1	1,47	10,43
El Tambo	1	1,47	32,86
Funes	1	1,47	60,02
Guachucal	1	1,47	23,54
Ipiales	6	8,82	19,49
Mallama	2	2,94	85,69
Olaya Herrera	1	1,47	9,54
Pupiales	2	2,94	51,12
Ricaurte	1	1,47	12,97
Samaniego	2	2,94	31,30
Santa Barbara	1	1,47	18,98
Sapuyes	1	1,47	60,68
Taminango	2	2,94	53,26
Tumaco	5	7,35	5,57
Tuquerres	1	1,47	9,37
Yacuanquer	2	2,94	77,46
<b>Departamento</b>	<b>68</b>	<b>100,00</b>	<b>15,20</b>

Fuente: SIVIGILA 4,0 - 2022



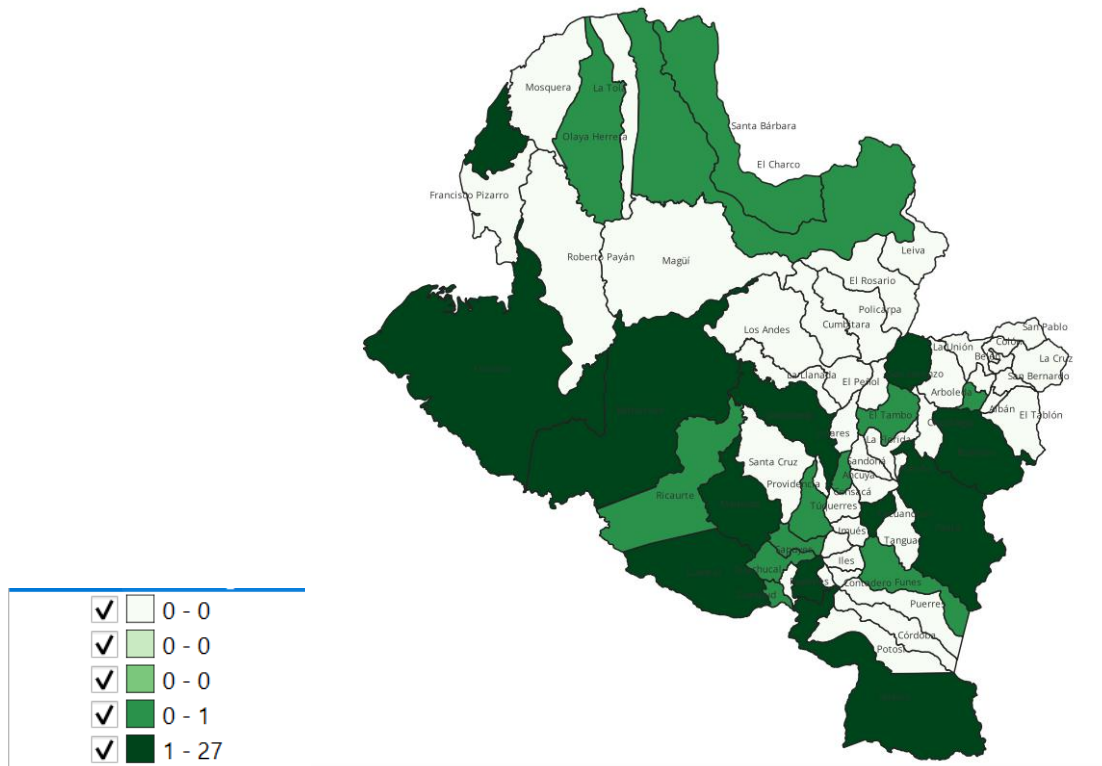
PROCESO  
VIGILANCIA Y  
ANÁLISIS DEL  
RIESGO EN SALUD  
PÚBLICA

## INFORME EVENTOS



### Enfermedades crónicas no transmisibles - ECNT

### Mapa distribución de casos evento cancer infantil, según municipio de residencia - Nariño, 2.022



Fuente: SIVIGILA 4,0 – 2022



Comportamiento variable de interés (datos básicos)

Enfermedades crónicas no transmisibles - ECNT  
Tabla N° 1

**Comportamiento demográfico y social de los casos de CA Infantil, Nariño, semana epidemiológica 52, 2.022.**

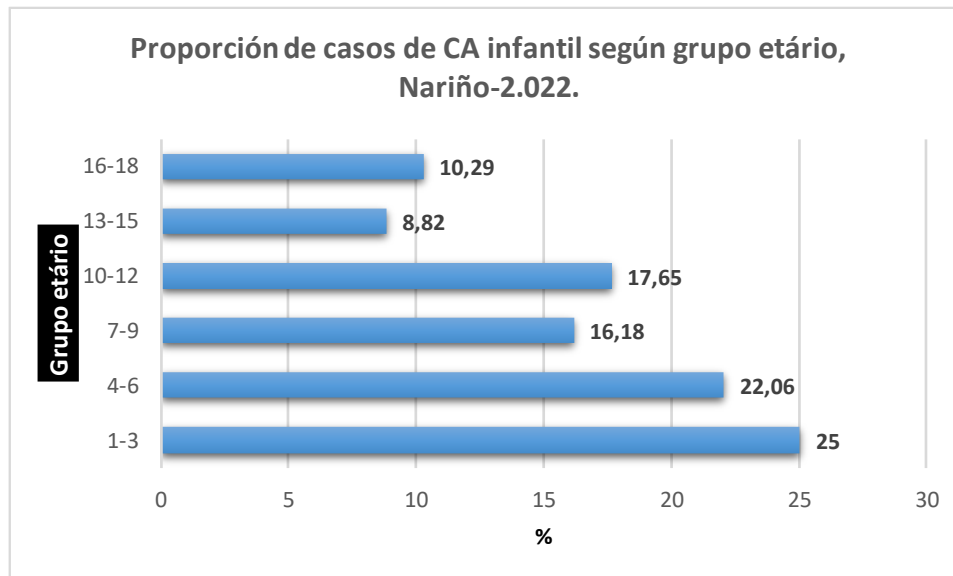
Variable	Categoría	Casos	%
<b>Sexo</b>	Mujer	31	45,59
	Hombre	37	54,41
<b>Área de ocurrencia del caso</b>	Cabecera municipal	41	60,29
	Centro poblado	9	13,24
	Rural disperso	18	26,47
<b>Tipo de régimen en salud</b>	Contributivo	12	17,65
	Indeterminado	1	1,47
	Excepción	3	4,41
	Subsidiado	52	76,47
<b>Nombre de la EAPB</b>	Comfachoco	1	1,47
	Uisalud	1	1,47
	Sanitas	6	8,82
	Famisanar	2	2,94
	Nueva EPS	7	10,29
	Mallamas	11	16,18
	Asmet Salud	5	7,35
	Emssanar	32	47,06
	Fuerzas militares	1	1,47
	Universidad del Cau	1	1,47
<b>Pertenencia Étnica</b>	No Asegurado	1	1,47
	Indígena	2	2,94
	Afro colombiano	10	14,71
	Otro	56	82,35
<b>Total general</b>		<b>68</b>	<b>100,00</b>

Fuente: SIVIGILA 4,0 - 2022



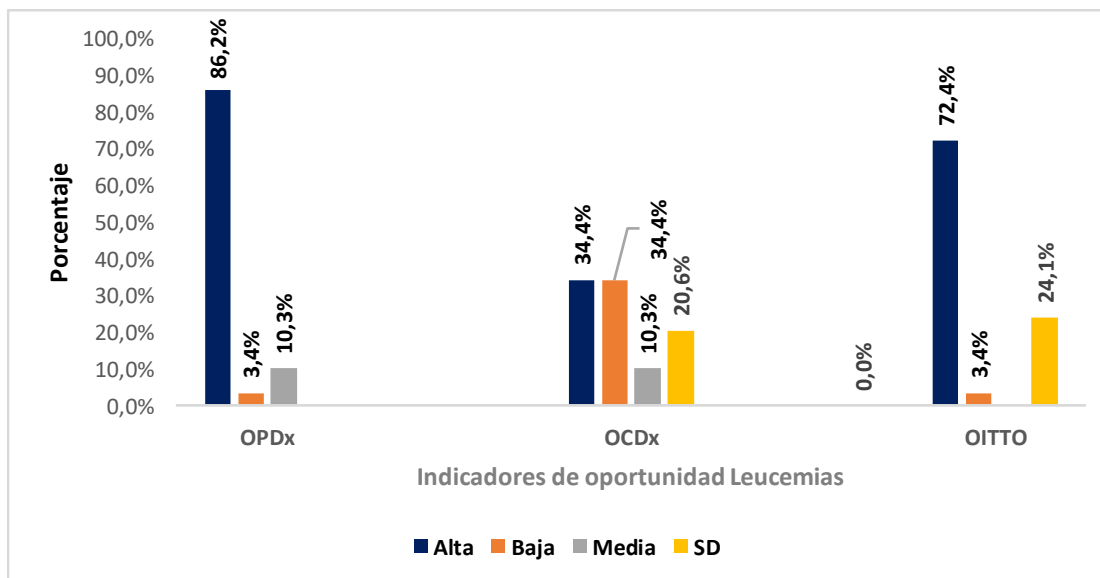
Enfermedades crónicas no transmisibles - ECNT

Gráfico N° 2



Fuente: SIVIGILA 4,0 - 2022

Indicadores de oportunidad – OPDx-OCDx- OITTO en CA Infantil, Nariño-2022.



Fuente: SIVIGILA 4,0 - 2022

Enfermedades crónicas no transmisibles - ECNT

**LESIONES POR POLVORA PIROTECNICA (sin incluir vig. Intensificada) Y LESIONES POR MAP-MUSE**

**1**

Tasa de Lesiones por pólvora pirotécnica por 100.000hb.

**1,5**  
24 / 1.6291.81

Tabla N° 1

**Tasa de Lesiones por pólvora pirotécnica por 100.000 hb, según municipio de procedencia, año 2.022, departamento de Nariño.**

Municipios	2.022		Tasa x 100.000hb
	Casos	%	
Pasto	4	17	1,0
Aldana	2	8	27,1
Barbacoas	1	4	1,8
Chachagui	1	4	6,5
Contadero	2	8	27,6
Imues	1	4	13,4
Ipiales	2	8	1,7
La Cruz	1	4	5,4
La Florida	1	4	10,1
La Union	1	4	3,1
Potosi	1	4	9,9
Samaniego	1	4	3,6
Sandona	1	4	5,1
Taminango	2	8	11,2
Tumaco	1	4	0,4
Tuquerres	2	8	4,5
<b>Departamento</b>	<b>24</b>	<b>100</b>	<b>1,5</b>

Fuente: SIVIGILA 4,0 - 2022

Tabla N° 1

Tasa de incidencia de **MAP-MUSE** 100.000 hb

**2,7**  
44 / 1.629.181

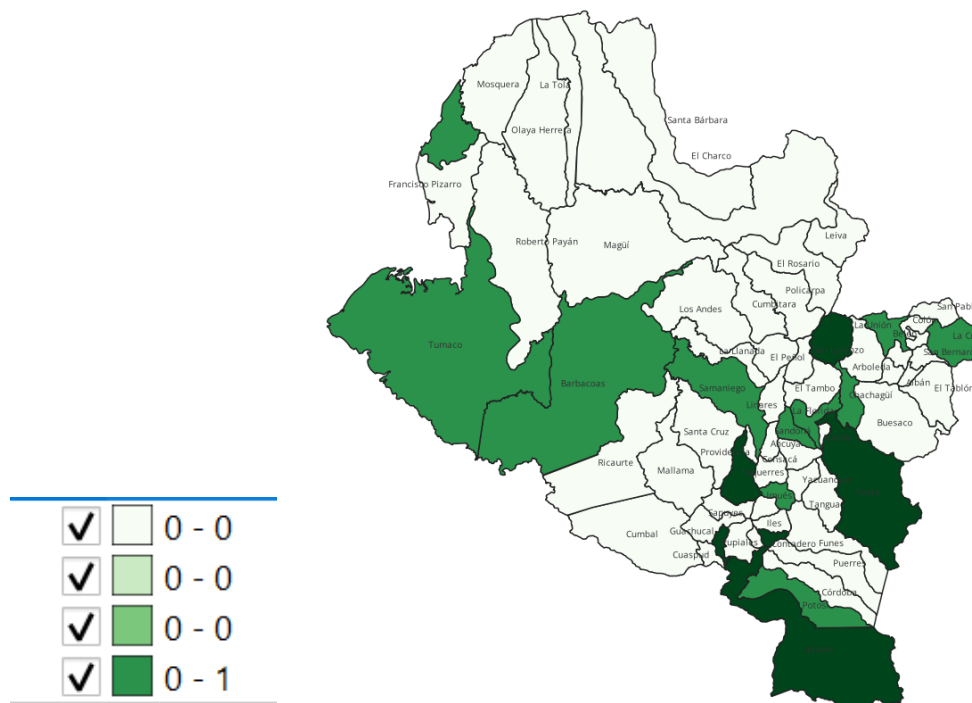


Enfermedades crónicas no transmisibles - ECNT

Municipios	2.022		
	Casos	%	Tasa por 100.000hb
Pasto	1	2,27	0,3
Barbacoas	2	4,55	3,5
Magui Payan	3	6,82	11,7
Olaya Herrera	1	2,27	4,0
Policarpa	1	2,27	10,2
Roberto Payan	9	20,45	70,8
Santacruz	2	4,55	18,0
Sapuyes	1	2,27	13,8
Tumaco	24	54,55	9,3
<b>Departamento</b>	<b>44</b>	<b>100</b>	<b>2,7</b>

Fuente: SIVIGILA 4,0 – 2022

Mapa distribución de casos evento lesiones por polvora pirotecnica, según municipio de procedencia - Nariño, 2.022



Fuente: SIVIGILA 4,0 - 2022

Enfermedades crónicas no transmisibles - ECNT



Comportamiento variable de interés (datos básicos)

Tabla N° 1

Comportamiento demográfico y social de los casos de Lesiones por pólvora pirotécnica (sin incluir la vig. Intensificada), MAP-MUSE Nariño, semana epidemiológica 52, 2022.

Variable	Categoría	Artefacto pirotécnico	%	Mina antipersonal	%	Munición sin explotar	%
<b>Sexo</b>	Mujer	0	0,0	2	5,0	2	50,0
	Hombre	24	100	38	95,0	2	50,0
<b>Área de ocurrencia del caso</b>	Cabecera municipal	14	58,3	2	5,0	0	0,0
	Centro poblado	3	12,5	10	25,0	0	0,0
	Rural disperso	7	29,2	28	70,0	4	100,0
<b>Tipo de régimen en salud</b>	Contributivo	1	4,2	1	2,5	1	25,0
	Indeterminado	1	4,2	0	0,0	0	0,0
	No Asegurado	1	4,2	7	17,5	0	0,0
	Excepción	0	0,0	5	12,5	0	0,0
	Subsidiado	21	87,5	27	67,5	3	75,0
<b>Nombre de la EAPB</b>	Salud total	0	0,0	2	5,0	0	0,0
	Nueva EPS	3	12,5	2	5,0	1	25,0
	Mallamas	5	20,8	1	2,5	0	0,0
	Sanitas	2	8,3	0	0,0	0	0,0
	Asmet salud	1	4,2	9	22,5	0	0,0
	Emssanar	11	45,8	14	35,0	3	75,0
	Fuerzas Militares	0	0,0	5	12,5	0	0,0
	No Asegurado	2	8,3	7	17,5	0	0,0
<b>Pertenencia Étnica</b>	Indígena	1	4,2	3	7,5	0	0,0
	Rom, Gitano	0	0,0	1	2,5	0	0,0
	Afro colombiano	0	0,0	23	57,5	3	75,0
	Otro	23	95,8	13	32,5	1	25,0
<b>Total general</b>		<b>24</b>	<b>100,0</b>	<b>40</b>	<b>100</b>	<b>4</b>	<b>100</b>

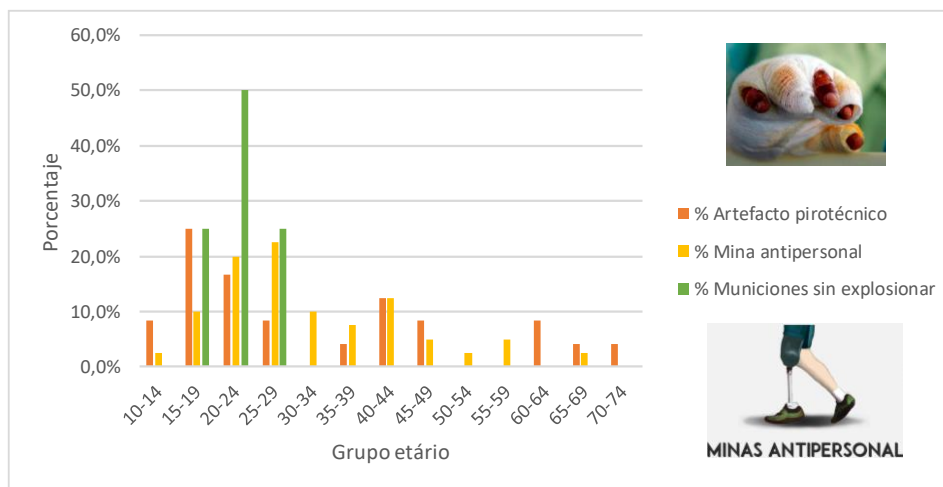
Fuente: SIVIGILA 4,0 - 2022





Enfermedades crónicas no transmisibles - ECNT

**Gráfico N° 2**  
Proporción de casos de MAP-MUSE según grupo etáreo, semana epidemiológica 52, 2022-  
Nariño



Fuente: SIVIGILA 4,0 - 2022

**Tabla N° 1**




Tasa de incidencia de **MAP-MUSE** 100.000 hb

**2,7**

**44 / 1.629.181**

Municipios	2.022		
	Casos	%	Tasa por 100.000hb
Pasto	1	2,27	0,3
Barbacoas	2	4,55	3,5
Magui Payan	3	6,82	11,7
Olaya Herrera	1	2,27	4,0
Policarpa	1	2,27	10,2
Roberto Payan	9	20,45	70,8
Santacruz	2	4,55	18,0
Sapuyes	1	2,27	13,8
Tumaco	24	54,55	9,3
<b>Departamento</b>	<b>44</b>	<b>100</b>	<b>2,7</b>

Fuente: SIVIGILA 4,0 - 2022

 <p>Gobernación de Nariño EN DEFENSA DE LO PÚBLICO</p>	 <p>Instituto Departamental de Salud de Nariño</p>	<p>PROCESO VIGILANCIA Y ANALISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA</p>	<p><b>INFORME EVENTOS</b></p>	
---	---	--	-------------------------------	---




## Enfermedades crónicas no transmisibles - ECNT

### Conclusiones

- La tasa de incidencia de DNT Aguda, moderada y severa durante el año 2.022 es de 0,5 x 100 menores de 5 años.
- El comportamiento de la DNT Aguda, moderada y severa en relación al año anterior tiene un incremento del 8,0%, se debe continuar fortaleciendo.
- La tasa de incidencia de defectos congénitos en el año 2.022 es de 1.876,3x 100.000NV.
- El comportamiento de Defectos congénitos en comparación al año anterior presenta un incremento del 23,4%.
- La tasa de incidencia de Ca de mama en el año 2.022 es de 18,4 x 100.000 H y M > 18 años
- La tasa de incidencia de Ca de Cuello uterino para el año 2022 es de 44.0 x 100.000 M > 18 años.
- En comparación al año anterior Ca de mama tuvo un incremento del 0,5 % y para CA de cuello uterino un incremento del 39,7% y en CA Infantil un incremento del 11,5%.
- La tasa de incidencia de Lesiones por pólvora pirotécnica durante el 2.022, sin incluir datos de la vigilancia intensificada es de 1,5 por 100.000hb y de las lesiones por MAP-MUSE es de 2,7 por 100.000hb.
- El comportamiento de las lesiones por pólvora pirotécnica durante la vigilancia intensificada un incremento del 6,3%. (Ver. Informe final 2.022-2.023 <http://www.idsn.gov.co/index.php/subdireccion-de-salud-publica/epidemiologia/boletin-epidemiologico>.)
- En el análisis de las variables sociodemográficas se identifica que en DNT aguda el sexo con mayor afectación es el masculino con el 57,22% (333), defectos congénitos sexo masculino con el 52,16% (157), por Área de ocurrencia del caso en cabecera municipal: DNT Aguda con el 53,26% (310), en defectos congénitos un 72,09% (217), el régimen de afiliación en los dos eventos el de mayor porcentaje es el subsidiado: en DNT aguda 86,60% (504), defectos congénitos 72,76% (219).
- En las variables sociodemográficas de CA se observa que el sexo con mayor afectación es el femenino con el 99,54% (217) en CA de mama, en cáncer infantil prevalece el sexo masculino con el 54,41% (37), el área de procedencia en los tres tipos de cáncer con mayor porcentaje es cabecera municipal y la etnia otro.

### Recomendaciones

- Continuar con los procesos de asistencia técnica e Inspección vigilancia, para garantizar adherencia a los protocolos de vigilancia.
- Realizar auditorías internas en las UPGDS a través del proceso de calidad de las instituciones y auditorías externas por parte de las EAPBs, UNM e IDSN a la implementación de la RUTA de atención materno perinatal y RUTA de manejo integrado de la desnutrición.
- Fortalecer el control de calidad de los datos registrados en el aplicativo SIVIGILA en las UPGDs y en las UNM, verificando que los casos cumplan con la definición de caso.
- En Desnutrición es importante dar un lineamiento de obligatorio cumplimiento que el personal médico y enfermería de las instituciones realicen el curso del manejo integrado de la DNT Aguda.
- Fortalecer desde las EAPB la gestión del riesgo en sus usuarios y garantizar las acciones individuales establecidas en los protocolos.

 <p>Gobernación de Nariño <small>EN DEFENSA DE LO NARIÑEÑO</small></p>	 <p>Instituto Departamental de Salud de Nariño</p>	<p>PROCESO VIGILANCIA Y ANÁLISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA</p>	<p><b>INFORME EVENTOS</b></p>	
---	---	--	-------------------------------	---

### Enfermedades crónicas no transmisibles - ECNT

- Adoptar en las instituciones tanto del nivel primario como complementario las RIAS de atención.
- Implementar de manera obligatoria la adopción de la estrategia AIEPI - Modulo cáncer en las instituciones de salud tanto del nivel primario como complementario, con el fin de fortalecer la captación oportuna de CA infantil, ya que los casos están siendo diagnosticados únicamente en Hospital Infantil Los Ángeles.
- Monitorear los tiempos de oportunidad en CA en el departamento de manera trimestral.
- Trabajar oportunamente las acciones de prevención y control en el evento de lesiones por pólvora pirotécnica, teniendo en cuenta fiestas locales o patronales.
- Articular acciones de prevención con la diócesis para disminuir el uso de pólvora en las fiestas patronales.
- Revisar proyectos productivos y reconversión laboral para impactar en la disminución de lesionados por pólvora pirotécnica.
- Todas las acciones propuestas desde el IDSN se incluyen en el boletín final de vigilancia intensificada de lesiones por pólvora pirotécnica.

Instituto departamental de Salud de Nariño

<https://www.idsn.gov.co/>

Pasto, Nariño