

BOLETÍN



MATERNIDAD SEGURA

**Boletín Mensual (Periodo 01) de Maternidad Segura Semana 1 a
semana 04 (29 de Diciembre a 25 de enero) Año 2020**



Para cumplir la promesa de Amor y responsabilidad...

Contenido

1. Vigilancia epidemiológica Morbilidad Materna Extrema

1.1 Comportamiento del evento

1.2 Georreferenciación

2. Vigilancia epidemiológica Mortalidad Materna

2.1 Comportamiento del evento

3. Vigilancia epidemiológica Mortalidad Perinatal y Neonatal tardía

3.1 Comportamiento del evento

3.2 Georreferenciación

4. Vigilancia epidemiológica Defectos Congénitos

4.1 Comportamiento del evento

4.2 Georreferenciación

5. Vigilancia epidemiológica Cáncer de Mama y Cáncer de Cuello Uterino

5.1 Comportamiento del evento

5.2 Georreferenciación cáncer de mama

5.3 Georreferenciación cáncer de cuello uterino

6. Vigilancia epidemiológica Cáncer en menor de 18 años

6.1 Comportamiento del evento

6.2 Georreferenciación cáncer de mama

Gráficos

Gráfico 1. Distribución de casos de morbilidad materna extrema por semana epidemiológica, Putumayo, a semana 4, 2020

Gráfico 2. Razón de morbilidad materna extrema por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 4, 2020

Gráfico 3. Distribución de casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía por semana epidemiológica, Putumayo, a semana 4, 2020

Gráfico 4. Tasa de mortalidad perinatal y neonatal tardía desagrupada, por periodo epidemiológico, Putumayo a semana 4, 2020

Gráfico 5. Tasa de mortalidad perinatal y neonatal tardía por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 4, 2020

Gráfico 6. Distribución de casos de defectos congénitos por semana epidemiológica, Putumayo a semana 4, 2020

Gráfico 7. Tasa de incidencia de defectos congénitos por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 4, 2020

Gráfico 8. Distribución de casos de cáncer de mama por semana epidemiológica, Putumayo a semana 4, 2020

Gráfico 9. Distribución de casos de cáncer de cuello uterino por semana epidemiológica, Putumayo a semana 4, 2018

Gráfico 10. Distribución de casos de cáncer en menor de 18 años por semana epidemiológica, Putumayo a semana 4, 2018

Tablas

Tabla 1. Notificación de morbilidad materna extrema por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 4, 2020

Tabla 2. Comportamiento demográfico y social de los casos de morbilidad materna extrema, Putumayo, a semana epidemiológica 4, 2020

Tabla 3. Morbilidad materna extrema por causa principal agrupada, Putumayo, a semana epidemiológica 4, 2020

Tabla 4. Notificación de mortalidad materna, Putumayo, a semana epidemiológica 4, 2020

Tabla 5. Notificación de mortalidad perinatal y neonatal tardía por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 4, 2020

Tabla 6. Comportamiento demográfico y social de los casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía, Putumayo, a semana epidemiológica 4, 2020

Tabla 7. Notificación de defectos congénitos por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 4, 2020

Tabla 8. Comportamiento demográfico y social de los casos de defectos congénitos, Putumayo, a semana epidemiológica 4, 2020

Tabla 9. Comparación de casos notificados de mortalidad perinatal y neonatal tardía, según su comportamiento histórico, Putumayo, semana epidemiológica 4 de 2020

Tabla 10. Notificación de casos de cáncer de mama por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 4, 2020

Tabla 11. Comportamiento demográfico y social de los casos de cáncer de mama, Putumayo, a semana epidemiológica 4, 2020

Tabla 12. Casos de cáncer de mama según reporte de biopsia y grado histopatológico, Putumayo, a semana epidemiológica 4, 2020

Tabla 13. Notificación de casos de cáncer de cuello uterino por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 4, 2020

Tabla 14. Comportamiento demográfico y social de los casos de cáncer de cuello uterino, Putumayo, a semana epidemiológica 4, 2020

Tabla 15. Casos de cáncer de cuello uterino según reporte de biopsia y grado histopatológico, Putumayo, a semana epidemiológica 4, 2020.

Tabla 16. Notificación de casos de cáncer en menor de 18 años por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 4, 2020.

Tabla 17. Comportamiento demográfico y social de los casos de cáncer en menor de 18 años, Putumayo, a semana epidemiológica 4, 2020

Tabla 18. Distribución de tumores más frecuentes en menor de 18 años, por grupos de edad, Putumayo, a semana epidemiológica 4, 2020

Mapas

Mapa 1. Georreferenciación morbilidad materna extrema

Mapa 2. Georreferenciación mortalidad perinatal y neonatal tardía

Mapa 3. Georreferenciación defectos congénitos

Mapa 4. Georreferenciación cáncer de mama

Mapa 5. Georreferenciación cáncer de cuello uterino

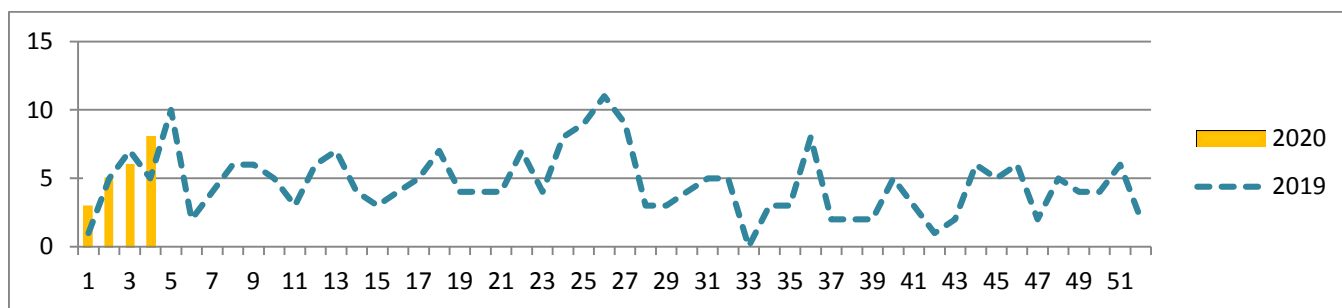
Mapa 6. Georreferenciación cáncer en menor de 18 años

1. Vigilancia epidemiológica Morbilidad Materna Extrema

1.1 COMPORTAMIENTO DEL EVENTO

A semana 4 de 2020 se notificaron en total 22 casos de morbilidad materna extrema al Sivigila Nacional de residencia Putumayo, 4 casos más que en el año 2019 a este mismo periodo, representando un aumento del 18,1 % en el 2020 frente al año 2019 (Ver gráfico 1).

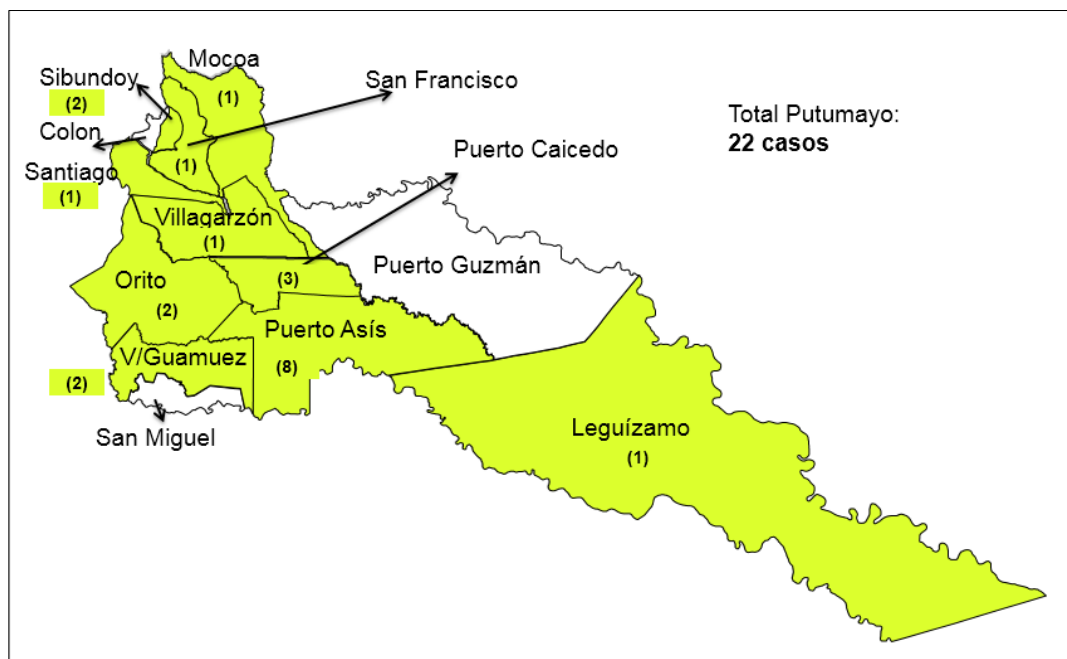
Gráfico 1. Distribución de casos de morbilidad materna extrema por semana epidemiológica, Putumayo, a semana 4, 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana 4 de 2020

1.2 Georreferenciación

Mapa 1 Morbilidad Materna Extrema a semana 4 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana 4 de 2020

Por municipio de residencia Puerto Asís, Puerto Caicedo concentran el 50% del total de casos de morbilidad materna extrema notificados en el departamento de Putumayo a semana 4 de 2020. Se notificaron casos en 10 de los 13 municipios del departamento, representando el 77% del territorio departamental (Ver Tabla 1).

Tabla 1. Notificación de morbilidad materna extrema por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 4, 2020

<i>Municipio de residencia</i>	N° Casos	%
PUERTO ASIS	8	36
PUERTO CAICEDO	3	14
ORITO	2	9
SIBUNDOY	2	9
VALLE DEL GUAMUEZ	2	9
MOCOA	1	5
PUERTO LEGUIZAMO	1	5
SAN FRANCISCO	1	5
SANTIAGO	1	5
VILLAGARZON	1	5
Total	22	100

Fuente: Sivigila Nacional a semana 4 de 2020

La mayor proporción de casos de morbilidad materna extrema notificados a semana 4 de 2020 se reportaron en mujeres residentes en el área urbana con 59,1% con una razón de morbilidad materna extrema para esta área de 73,9 casos por 1 000 nacidos vivos. El 68,2% de los casos se notificaron en el régimen subsidiado, sin embargo la razón más alta se registró en las gestantes con régimen de excepción con 250 casos por 1 000 nacidos vivos; por pertenencia étnica el 90,9% de los casos se registró en las mujeres de "otras" etnias, sin embargo la razón de morbilidad materna extrema más alta según etnia se reporta en gestantes afro con 500 casos por 1 000 nacidos vivos. Por último, por grupos de edad, el 31,8% de los casos se notificó en mujeres de 30 a 34 años.

Tabla 2. Comportamiento demográfico y social de los casos de morbilidad materna extrema, Putumayo, a semana epidemiológica 4, 2020

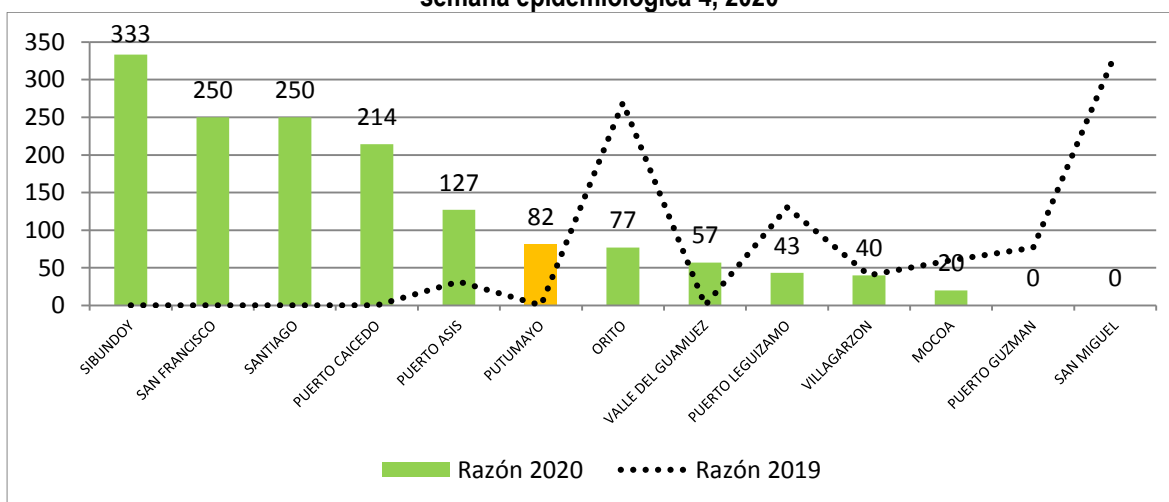
VARIABLE	CATEGORIA	CASOS	%	RAZON DE MME por 1.000 nacidos vivos
AREA DE RESIDENCIA	Urbana	13	59,1	73,9
	Centro Poblado	1	4,5	76,9
	Rural	8	36,4	101,3
TIPO DE REGIMEN	Subsidiado	15	68,2	67,6
	Contributivo	4	18,2	210,5
	Excepción	1	4,5	250,0
	No asegurado	2	9,1	80,0
PERTENENCIA ETNICA	Indígena	1	4,5	32,3
	Afrocolombiano	1	4,5	500,0
	Otros	20	90,9	84,4
Edad	15-19 años	5	22,7	80,6

	20-24 años	5	22,7	67,6
	25-29 años	4	18,2	69,0
	30-34 años	7	31,8	166,7
	35-39 años	1	4,5	50,0

Fuente: Sivigila Nacional a semana 4 de 2020

La razón de morbilidad materna extrema departamental a semana 4 de 2020 se reporta en 82 casos por 1000 nacidos vivos y cinco municipios superan la razón departamental. Los tres municipios con la mayor razón de morbilidad materna extrema son Sibundoy con 333 casos por 1 000 nacidos vivos, seguido de San Francisco y Santiago con 250 casos por 1 000 nacidos vivos. Cinco municipios se encuentran por debajo de la razón de Putumayo, los municipios de Puerto Guzman, San Miguel y Colon no presentaron casos para este periodo (Ver gráfico 2).

Gráfico 2. Razón de morbilidad materna extrema por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 4, 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana 4 de 2020, DANE

Por causas agrupadas de morbilidad materna extrema, 86% de los casos notificados a semana 4 de 2020 se reportaron como trastornos hipertensivos, 9% como complicaciones hemorrágicas, 5% como complicaciones del aborto, confirmando una vez más que los trastornos hipertensivos son la causa principal de morbilidad materna en el departamento y es en la prevención y el diagnóstico oportuno de la hipertensión inducida por el embarazo donde las instituciones de salud deben priorizar sus acciones (Ver Tabla 3).

Tabla 3. Morbilidad materna extrema por causa principal agrupada, Putumayo, a semana epidemiológica 4, 2020

CAUSA AGRUPADA	Nº CASOS	%
TRASTORNOS HIPERTENSIVOS	19	86
COMPLICACIONES HEMORRÁGICAS	2	9
COMPLICACIONES DEL ABORTO	1	5
TOTAL	22	100

Fuente: Sivigila Nacional a semana 4 de 2020

2. Vigilancia epidemiológica Mortalidad Materna

2.1 COMPORTAMIENTO DEL EVENTO

En Colombia a semana epidemiológica 4 de 2020 se notificaron 34 muertes maternas: 25 tempranas (ocurridas durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 7 tardías (ocurridas desde el día 43 hasta un año de terminada la gestación) y 2 por causas coincidentes (lesiones de causa externa).

Por su parte Putumayo no notificó casos de mortalidad materna a este periodo. Para este mismo periodo desde el año 2015 hasta 2020 no se han notificados casos, (Ver tabla 4).

Tabla 4. Notificación de mortalidad materna, Putumayo, a semana epidemiológica 4, 2020

AÑO	NÚMERO DE CASOS A SEMANA 4
2015	0
2016	0
2017	0
2018	0
2019	0
2020	0

Fuente: Sivigila Nacional a semana 4 de 2015 - 2020

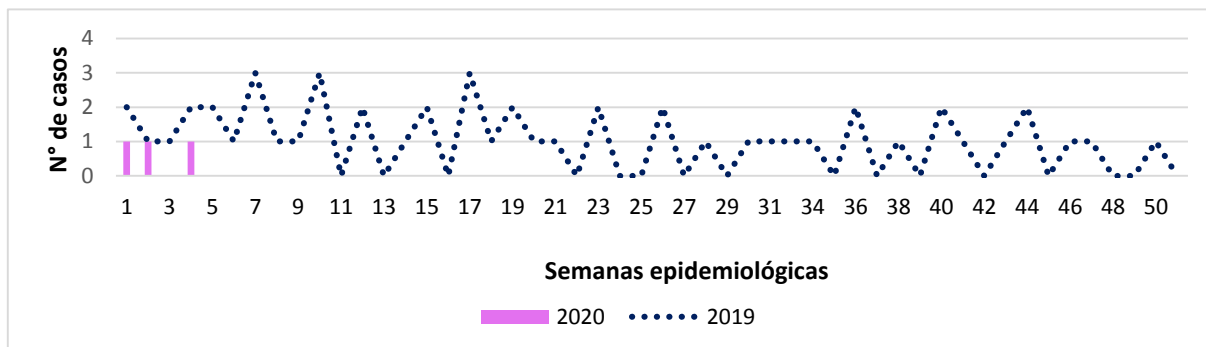
3. Vigilancia epidemiológica Mortalidad Perinatal y Neonatal tardía

3.1 COMPORTAMIENTO DEL EVENTO

A semana epidemiológica 4 de 2020, se han notificado en Colombia 595 casos de muerte perinatal y neonatal tardía (MPNT).

Por su parte Putumayo reporta al Sivigila 3 casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía a semana 4 de 2020, 3 casos menos que el 2019 a este mismo periodo, representando una disminución del 50% en el 2020 con respecto al 2019 (Ver gráfico 3).

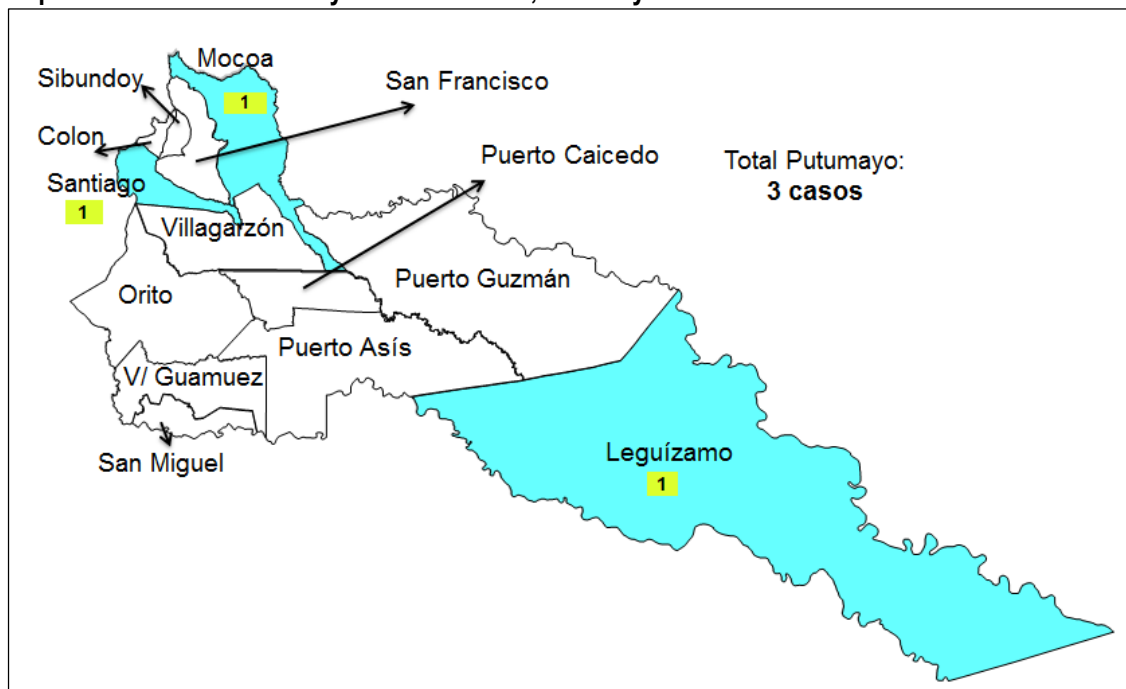
Gráfico 3. Distribución de casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía por semana epidemiológica, Putumayo, a semana 4, 2020



Fuente: Sivigila Putumayo a semana 4 de 2020

3.2 Georreferenciación.

Mapa 2 Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, Putumayo semana 4 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana 4 de 2020

Desagregando el evento según momento de ocurrencia, 3 casos (100%) corresponde a muertes fetales anteparto, (desde la semana 22 de gestación hasta antes del nacimiento), con una tasa de 11 muertes por 1000 nacidos vivos, con respecto a la razón por periodos perinatales de riesgo el 7,3 se asocia a la salud materna y el 3,7 a cuidados prenatales. (Ver gráfica 4).

Grafica 4. Tasa de mortalidad perinatal y neonatal tardía desagrupada por periodo epidemiológico, Putumayo, a semana 4, 2020

GRUPO DE PESO EN GRAMOS	MOMENTO DE OCURRENCIA				TOTAL MUERTES
	FETALES > 22 SEMANAS		NEONATAL		
	FETALES ANTEPARTO	FETALES INTRAPARTO	NEONATALES TEMPRANAS	NEONATALES TARDIAS	
Menor de 1000	2				2
De 1000 a 1499					0
De 1500 a 2499					0
De 2500 a 3999	1				1
4000 y más					0
Total general	3	0	0	0	3

Matriz para cálculo razones por periodos perinatales de riesgo				
GRUPO DE PESO EN GRAMOS	MOMENTO DE OCURRENCIA			
	FETALES > 22 SEMANAS		NEONATAL	
	FETALES ANTEPARTO	FETALES INTRAPARTO	NEONATALES TEMPRANAS	NEONATALES TARDIAS
Menor de 1000	7,3	0,0	0,0	0,0
De 1000 a 1499	0,0	0,0	0,0	0,0
De 1500 a 2499	0,0	0,0	0,0	0,0
De 2500 a 3999	3,7	0,0	0,0	0,0
4000 y más	0,0	0,0	0,0	0,0
Total general	11,0	0,0	0,0	0,0

7,3	Salud materna
3,7	Cuidados prenatales
0,0	Atención del parto
0,0	Atención del recién nacido
0,0	Atención del neonato AIEPI

Fuente: Sivigila Nacional a semana 4 de 2020, DANE

Por municipio de residencia Mocoa, Puerto Leguizamo y Santiago concentran el 100% de los casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía a semana 4 de 2020. Se han notificado casos en 3 de los 13 municipios del departamento, representando el 23% del territorio departamental (Ver tabla 5)

Tabla 5. Notificación de mortalidad perinatal y neonatal tardía por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 4, 2019

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	CASOS	%
MOCOA	1	33
PUERTO LEGUÍZAMO	1	33
SANTIAGO	1	33
PUTUMAYO	3	100

Fuente: Sivigila Nacional a semana 4 de 2020

El 67% de los casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía notificados a semana 4 de 2020 se reportaron en mujeres residentes en la zona urbana del departamento con una tasa de 8,2 muertes por 1.000 nacidos vivos. El 33% de los casos se notificaron en el régimen subsidiado, sin embargo la tasa más alta según regimén es para las gestantes No aseguradas con 100 muertes por 1.000 nacidos vivos; por pertenencia étnica el 67% de los casos se registró en las mujeres con pertenencia étnica “otros” con una razón de 8,5 muertes por 1000 nacidos vivos. Por último, por grupos de edad, el 100% de los casos se notificó en mujeres entre 20 a 39 años, sin embargo la tasa mas alta se observa en mujeres de 35 a 39 años con 111 muertes por 1.000 nacidos vivos (Ver tabla 6).

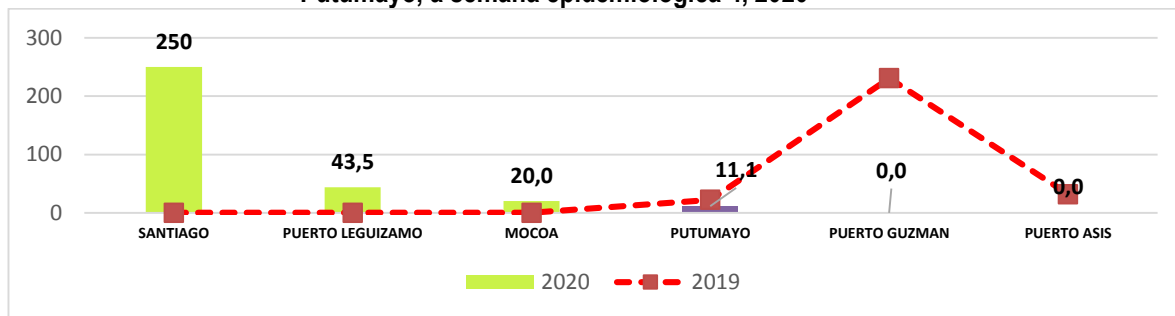
Tabla 6. Comportamiento demográfico y social de los casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía, Putumayo, a semana epidemiológica 4, 2020

VARIABLE	CATEGORIA	CASOS	%	TASA DE MPNT por 1.000 nacidos vivos
AREA DE RESIDENCIA	Urbana	2	67	8,2
	Rural	1	33	40,0
TIPO DE REGIMEN	Subsidiado	1	33	4,5
	Contributivo	1	33	25,0
	No asegurado	1	33	100,0
PERTENENCIA ETNICA	Indígena	1	33	50,0
	Otros	2	67	8,5
GRUPOS DE EDAD	20-24 años	1	33	14,7
	25-29 años	1	33	15,9
	35-39 años	1	33	111,1

Fuente: Sivigila Nacional a semana 4 de 2020, DANE

La razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía departamental a semana 4 de 2020 se reporta 11,1 muertes por 1 000 nacidos vivos; tres municipios superan la razón departamental, siendo Santiago el municipio con mayor riesgo de mortalidad perinatal con 250 muertes por 1 000 nacidos vivos, seguido de Puerto Leguizamo con 43,5 muertes por 1 000 nacidos vivos, Mocoa con 20 muertes por 1 000 nacidos (Ver gráfico 5).

Gráfico 5. Tasa de mortalidad perinatal y neonatal tardía por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 4, 2020



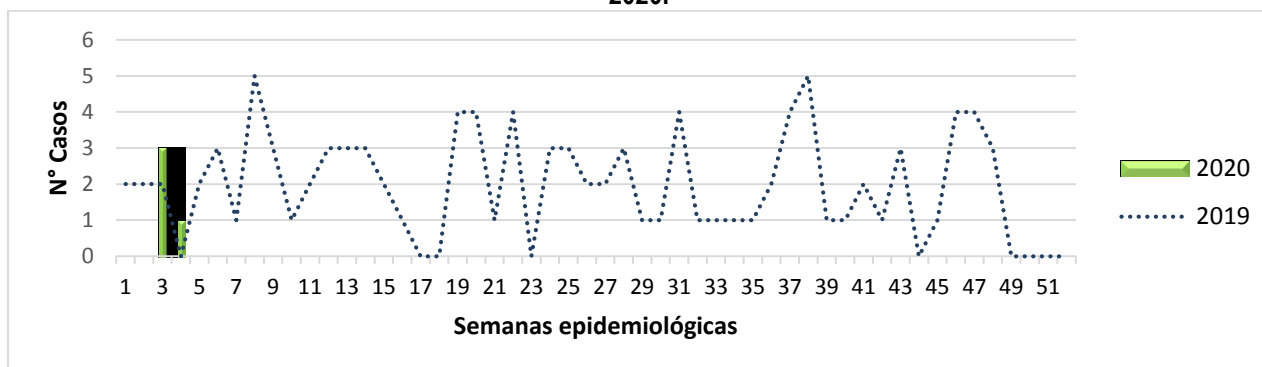
Fuente: Sivigila Nacional a semana 4 de 2020

4. Vigilancia epidemiológica Defectos Congénitos

4.1 COMPORTAMIENTO DEL EVENTO

A semana epidemiológica 4 de 2020 se ha notificado en total 4 casos de defectos congénitos de residencia Putumayo, 2 casos menos que en 2019 a este mismo periodo, lo que representa una disminución del 33% en 2020 con respecto a 2019 (Ver gráfico 6).

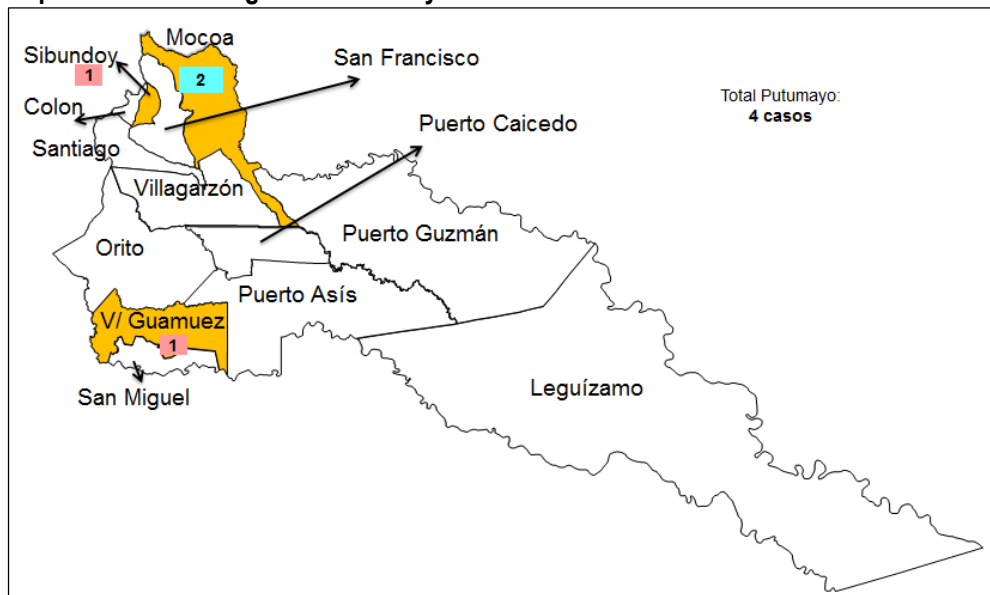
Gráfico 6. Distribución de casos de defectos congénitos por semana epidemiológica, Putumayo, a semana 4, 2020.



Fuente: Sivigila Nacional a semana 4 de 2020

4.2 Georreferenciación

Mapa 3 Defectos congénitos Putumayo a semana 4 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana 4 de 2020

Por municipio de residencia Mocoa presenta el 50% del total de casos de defectos congénitos notificados en el departamento de Putumayo a semana 4 de 2020. Se notificaron casos en 3 municipios de los 13 municipios del departamento, representando el 23% del territorio departamental (Ver tabla 7).

Tabla 7. Notificación de defectos congénitos por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 4, 2020

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	CASOS	%
MOCOA	2	50
SIBUNDOY	1	25
VALLE DEL GUAMUEZ	1	25
PUTUMAYO	4	100

Fuente: Sivigila Nacional a semana 4 de 2020

El 67% de los casos de defectos congénitos notificados a semana 4 de 2020 se reportaron en menores residentes en el área urbana con una tasa de incidencia de 122,4 casos por 10000 nacidos vivos. El 50% de los casos se notificaron en el régimen subsidiado, la tasa más alta por régimen se registra en menores no asegurados con 2000 casos por 10000 nacidos vivos; por pertenencia étnica el 75% de los casos se registró en menores de otras étnias con una tasa de incidencia 127 casos por 1 000 nacidos vivos. Por último, por grupos de edad, el 50% de los casos se notificó en mujeres entre 25 a 29 años (Ver tabla 8).

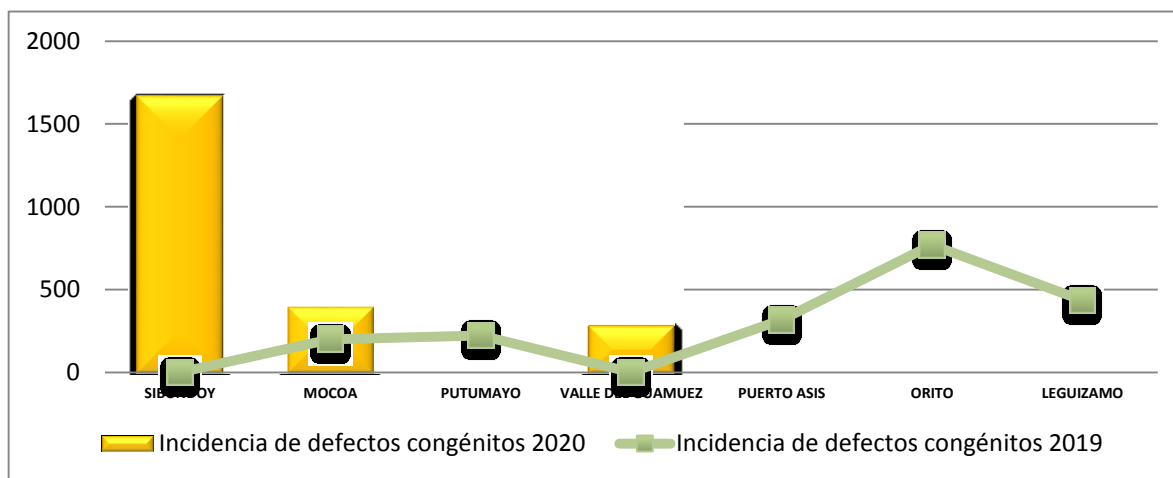
Tabla 8. Comportamiento demográfico y social de los casos de defectos congénitos, Putumayo, a semana epidemiológica 4, 2020

VARIABLE	CATEGORIA	CASOS	%	Incidencia de defectos congénitos por 10.000 NV
ÁREA DE RESIDENCIA	Urbana	3	75	122,4
	Rural	1	25	400,0
TIPO DE RÉGIMEN	Subsidiado	2	50	90,9
	No asegurado	2	50	2000
PERTENENCIA ÉTNICA	Indígena	1	25	500,0
	Otros	3	75	127,7
GRUPOS DE EDAD DE LA MADRE	15-19 años	1	25	212,8
	20-24 años	1	25	147,1
	25-29 años	2	50	317,5

Fuente: Sivigila Nacional a semana 4 de 2020, DANE

La tasa de incidencia departamental de defectos congénitos a semana 4 de 2020 se reporta en 270 casos por 10000 nacidos vivos y dos municipios superan la tasa departamental siendo Sibundoy el que presenta mayor riesgo de presentar defectos congénitos con 1667 casos por 10.000 nacidos vivos, seguido de Mocoa con 400 casos por 10.000 nacidos vivos. (Ver gráfico 7).

Gráfico 7. Tasa de incidencia de defectos congénitos por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 4, 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana 4 de 2020

4.3 Comportamientos inusuales

Defectos congénitos, al ser un evento de baja frecuencia, para el análisis del comportamientos inusuales se hace uso de la distribución de probabilidades de Poisson. Se estima la probabilidad de ocurrencia del evento según su comportamiento a periodo epidemiológico I entre 2016 a 2019 y se comparada con la notificación al mismo periodo 2020.

Para la semana epidemiológica 4 de 2020, se observó un aumento significativo en los defectos congeniros, en el municipio de sibundoy, los demás municipios se encuentran dentro del comportamiento histórico establecido. (Ver tabla 9).

Tabla 9. Comparación de casos notificados de defectos congénitos, según su comportamiento histórico, Putumayo, semana epidemiológica 4 de 2020.

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	ESPERADO	OBSERVADO	POISSON
SIBUNDOY	0	1	0,00
PUTUMAYO	5,5	3	0,11
PUERTO ASIS	1,5	0	0,22
VALLE DEL GUAMUEZ	0,8	1	0,35
MOCOA	1,0	1	0,37
LEGUIZAMO	0,8	0	0,47
PUERTO GUZMAN	0,5	0	0,61
ORITO	0,5	0	0,61
VILLAGARZON	0,3	0	0,78
SAN MIGUEL	0,3	0	0,78
SANTIAGO	0,0	0	1,00
COLON	0,0	0	1,00
SAN FRANCISCO	0,0	0	1,00
PUERTO CAICEDO	0,0	0	1,00

Fuente: Sivigila Nacional a semana 4 de 2020

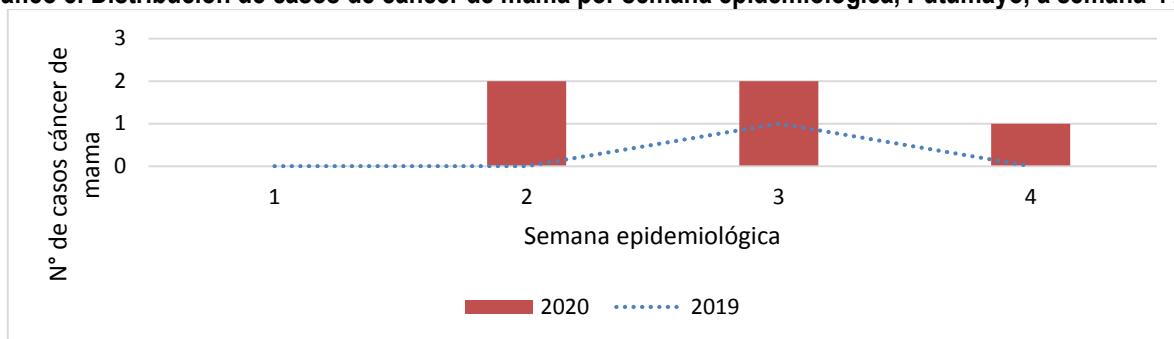
5. Vigilancia epidemiológica Cáncer de mama y cáncer de cuello uterino

5.1 COMPORTAMIENTO DEL EVENTO

Cáncer de mama

A semana epidemiológica 4 de 2020 se reportó 5 casos de cáncer de mama, cuatro casos más que en el 2019 a este mismo periodo, representando un aumento del 75% en el 2020 frente al año 2019 (Ver gráfico 8).

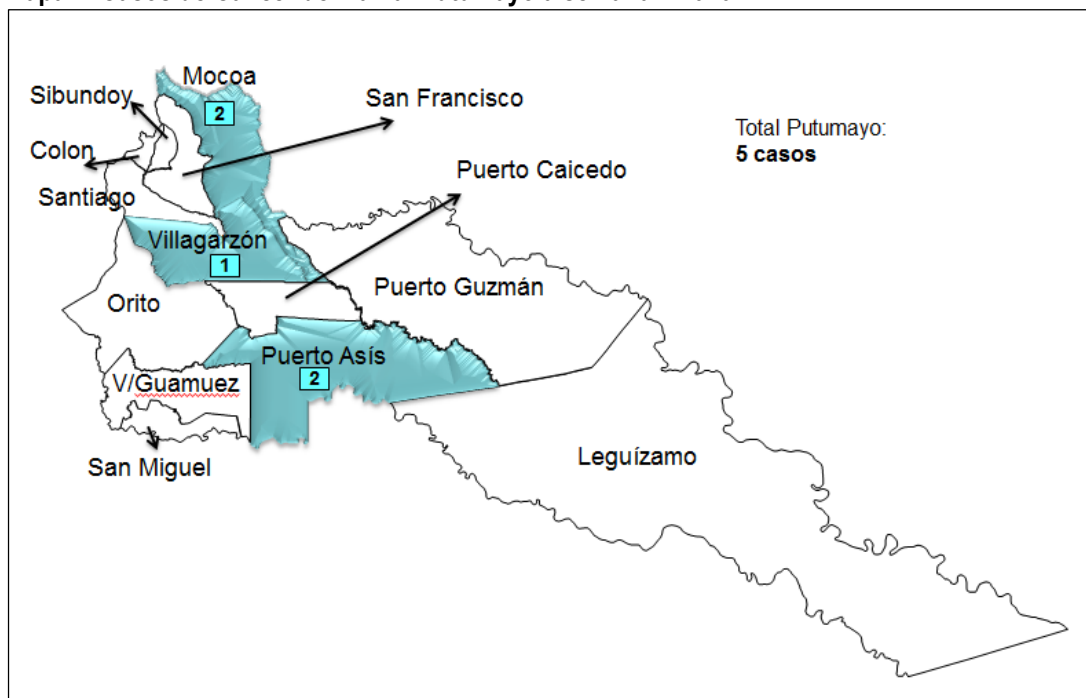
Gráfico 8. Distribución de casos de cáncer de mama por semana epidemiológica, Putumayo, a semana 4 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana 4 de 2020

5.2 Georreferenciación

Mapa 4. Casos de Cáncer de mama. Putumayo a semana 4 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana 4 de 2020

Por municipio de residencia Mocoa y Puerto Asís, concentran el 60% del total de casos de cáncer de mama notificados en el departamento de Putumayo a semana 4 de 2020. Se notificaron casos en 3 de los 13 municipios del departamento, representando el 23% del territorio departamental (Ver tabla 9).

Tabla 10. Notificación de casos de cáncer de mama por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 4, 2020

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	CASOS	%
MOCOA	2	40
PUERTO ASÍS	2	40
VILLAGARZÓN	1	20
TOTAL	5	100

Fuente: Sivigila Nacional a semana 4 de 2020

El 60% de los casos de cáncer de mama notificados a semana 4 de 2020 se reportaron en mujeres residentes en el área urbana del departamento; 100% de los casos se notificaron en el régimen subsidiado; por pertenencia étnica 100% de los casos se registró en mujeres con pertenencia étnica “otros”, a este periodo no se reportan casos en indígenas ni mujeres afro. Por último, por grupos de edad, 60% de los casos se notificaron en mujeres mayores de 50 años de edad (Ver tabla 10).

Tabla 11. Comportamiento demográfico y social de los casos de cáncer de mama, Putumayo, a semana epidemiológica 4, 2020

VARIABLE	CATEGORIA	CASOS	%
ÁREA DE RESIDENCIA	Urbana	3	60,0
	Rural	2	40,0
TIPO DE RÉGIMEN	Subsidiado	5	100,0
PERTENENCIA ÉTNICA	Otros	5	100,0
EDAD	40-49 años	2	40,0
	50-59 años	1	20,0
	60-69 años	1	20,0
	70 años o más	1	20,0

Fuente: Sivigila Nacional a semana 4 de 2020

Según reporte biopsia 100% de los casos de cáncer de mama notificados a semana 4 de 2020 se reportaron como Carcinoma Ductal y según el grado histopatológico 100% de los casos se reportan como canceres infiltrantes, evidenciándose que se trata de una enfermedad neoplásica avanzada (Ver tabla 11).

Tabla 12. Casos de cáncer de mama según reporte de biopsia y grado histopatológico, Putumayo, a semana epidemiológica 4, 2020

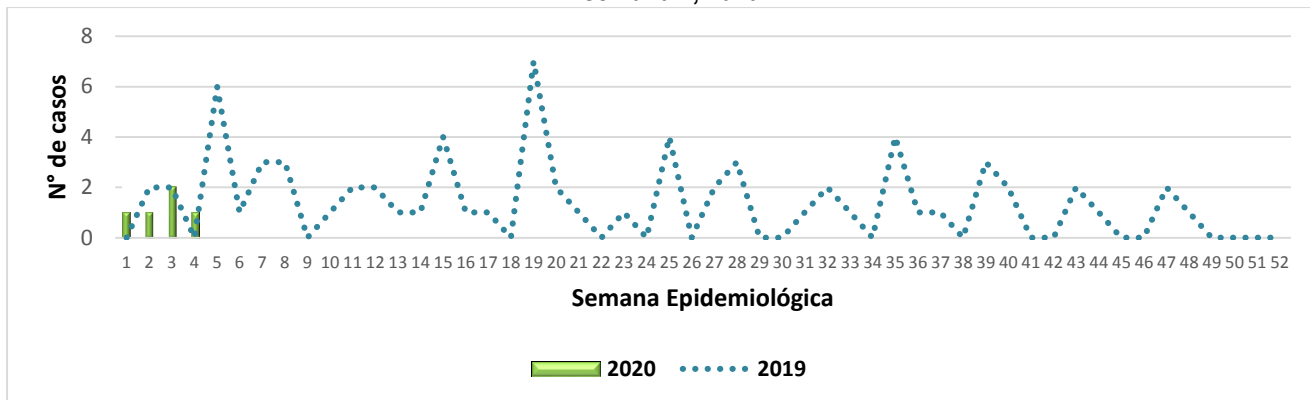
MUNICIPIO DE RESIDENCIA	REPORTE DE BIOPSIA		GRADO HISTOPATOLOGICO	
	Carcinoma Ductal	Carcinoma Lobulillar	In situ	Infiltrante
MOCOA	2	0	0	2
PUERTO ASIS	2	0	0	2
VILLAGARZON	1	0	0	1

Fuente: Sivigila Nacional a semana 4 de 2020

Cáncer de cuello uterino

A semana 4 de 2020 se notificó 5 casos de cáncer de cuello uterino de residencia Putumayo; para este mismo periodo, en el año 2019 se notificó 4 casos, representando un aumento de casos de 20% en el 2020 frente al año 2019 (Ver gráfico 9).

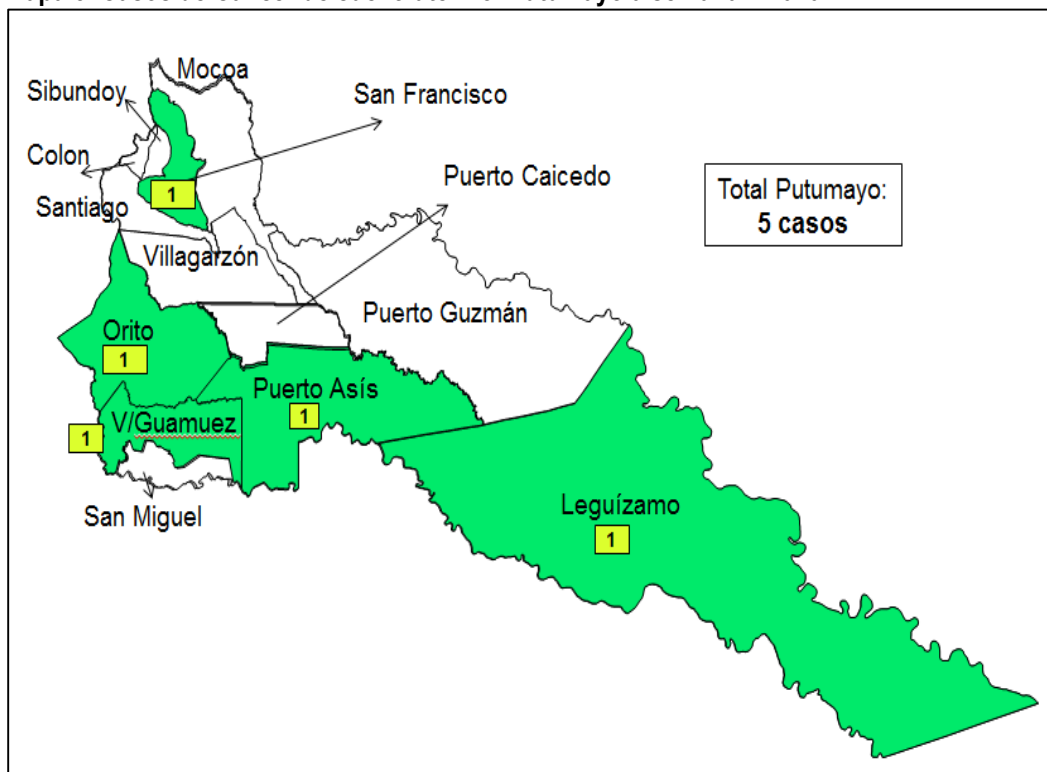
Gráfico 9. Distribución de casos de cáncer de cuello uterino por semana epidemiológica, Putumayo, a semana 4, 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana 4 de 2020

5.3 Georreferenciación

Mapa 5. Casos de Cáncer de cuello uterino. Putumayo a semana 4 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana 4 de 2020

Por municipio de residencia a semana epidemiológica 4 de 2020, cinco municipios reportan casos de cáncer de cuello uterino; representando el 39% del territorio departamental (Ver tabla 12).

Tabla 13. Notificación de casos de cáncer de cuello uterino por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 4, 2020

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	CASOS	%
ORITO	1	20
PUERTO ASIS	1	20
PUERTO LEGUIZAMO	1	20
SAN FRANCISCO	1	20
VALLE DEL GUAMUEZ	1	20
TOTAL	5	100

Fuente: Sivigila Nacional a semana 4 de 2020

El 80% de los casos de cáncer de cuello uterino notificados a semana 4 de 2020 se reportaron en mujeres residentes en el área urbana del departamento; 80% de los casos se notificaron en el régimen subsidiado; por pertenencia étnica solo 1 caso se registró en mujeres indígenas. Por último, por grupos de edad, el 60% de los casos se notificaron en mujeres de 40 a 49 años (Ver tabla 13).

Tabla 14. Comportamiento demográfico y social de los casos de cáncer de cuello uterino, Putumayo, a semana epidemiológica 4, 2020

VARIABLE	CATEGORIA	CASOS	%
ÁREA DE RESIDENCIA	Urbana	4	80
	Rural	1	20
TIPO DE RÉGIMEN	Subsidiado	4	80
	Contributivo	1	20
PERTENENCIA ÉTNICA	Indígena	1	20
	Otros	4	80
GRUPOS DE EDAD	20-29 años	1	20
	30-39 años	1	20
	40-49 años	3	60

Fuente: Sivigila Nacional a semana 4 de 2020

Según reporte biopsia 80% de los casos de cáncer de cuello uterino notificados a semana 4 de 2020 se reportaron como Carcinoma escamocelular y según el grado histopatológico 80% reportan como cáncer in situ, (Ver tabla 14).

Tabla 15. Casos de cáncer de cuello uterino según reporte de biopsia y grado histopatológico, Putumayo, a semana 4, 2020

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	REPORTE DE BIOPSIA EXOCÉRVIX		GRADO HISTOPATOLOGICO	
	LEI AG	Carcinoma Escamocelular	In situ	Infiltrante
ORITO	1	0	1	0
PUERTO ASIS	0	1	1	0
PUERTO LEGUIZAMO	0	1	0	1
SAN FRANCISCO	0	1	1	0
VALLE DEL GUAMUEZ	0	1	1	0

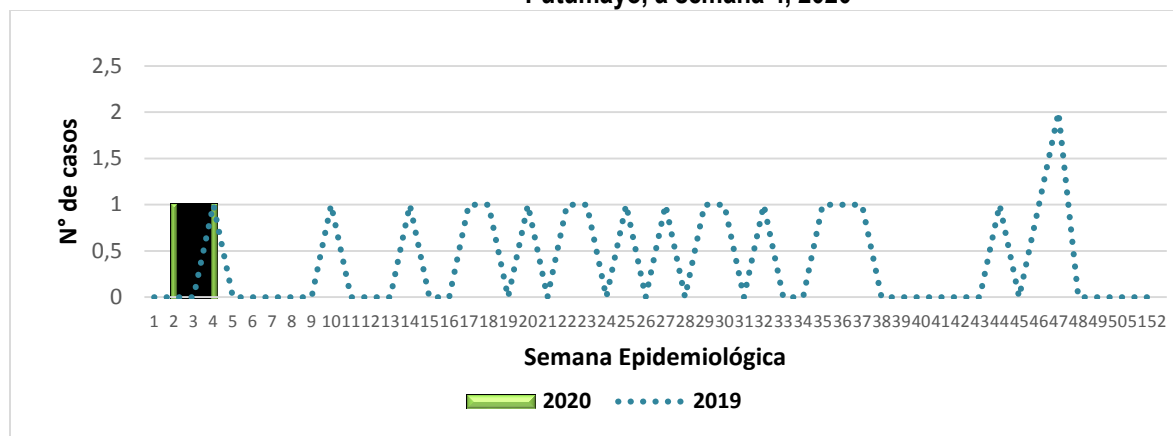
Fuente: Sivigila Nacional a semana 4 de 2020

6. Vigilancia epidemiológica Cáncer en menor de 18 años

6.1 COMPORTAMIENTO DEL EVENTO

A semana epidemiológica 4 de 2020 se reportaron 2 casos de cáncer en menor de 18 año, 1 caso más que en el año 2019 a este mismo periodo, representando un aumento del 50% en el 2020 frente al año 2019 (Ver gráfico 10).

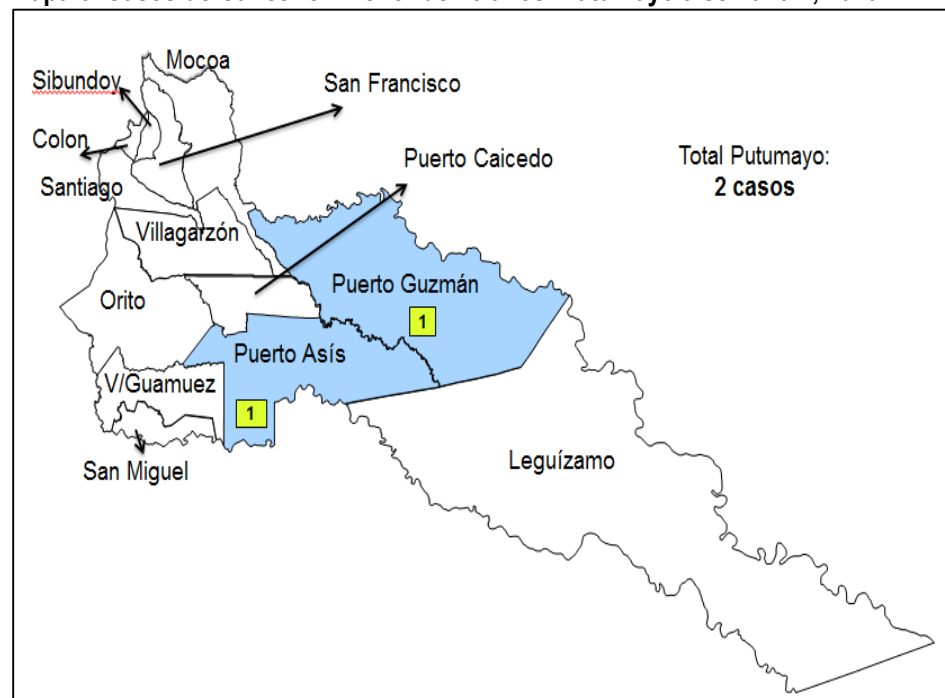
Gráfico 10. Distribución de casos de cáncer en menor de 18 años, por semana epidemiológica, Putumayo, a semana 4, 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana 4 de 2020

6.2 Georreferenciación

Mapa 6. Casos de Cáncer en menor de 18 años. Putumayo a semana 4, 2020



Fuente: Sivigila Nacional a semana 4 de 2020

municipio de residencia Puerto Asís y Puerto Guzmán reportaron el total de casos de cáncer en menor de 18 años notificados a semana epidemiológica 4 de 2020; representando el 15% del territorio departamental (Ver tabla 16).

Tabla 16. Notificación de casos de cáncer en menor de 18 años por municipio de residencia, Putumayo, a semana epidemiológica 4, 2020

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	CASOS	%
PUERTO ASÍS	1	50
PUERTO GUZMAN	1	50
TOTAL	2	100

Fuente: Sivigila Nacional a semana 4 de 2020

El 100% de los casos de cáncer en menor de 18 años notificados a semana 4 de 2020, se reportaron en personas residentes en el área urbana del departamento; 50% de los casos se notificaron en el régimen subsidiado; por pertenencia étnica 100% de los casos se registró en menores de otra etnia. Por último, por grupos de edad, los casos se notificaron en niños de 1 a 14 años años (Ver tabla 17).

Tabla 17. Comportamiento demográfico y social de los casos de cáncer en menor de 18 años, Putumayo, a semana epidemiológica 4, 2020

VARIABLE	CATEGORIA	CASOS	%
ÁREA DE RESIDENCIA	Urbana	2	100,0
	Subsidiado	1	50,0
TIPO DE RÉGIMEN	Contributivo	1	50,0
	Otros	2	100,0
PERTENENCIA ÉTNICA	1-4 años	1	50,0
	10-14 años	1	50,0

Fuente: Sivigila Nacional a semana 4 de 2020

El 50% de los casos de cáncer en menor de 18 años notificados a semana 4 de 2020, corresponde a tipo de cancer Leucemia linfoide aguda en un menor de 3 años de edad, el segundo caso corresponde a Tumor del sistema nervioso central presentado en un menor de 11 años de edad. (Ver tabla 17).

Tabla 18. Distribución de tumores más frecuentes en menor de 18 años, por grupos de edad, Putumayo, a semana 4 2020

TIPO DE CANCER	EDAD		
	1 a 4 años	10 a 14 años	Total
Leucemia linfoide aguda	50%		50%
Tumores del sistema nervioso central		50%	50%

Fuente: Sivigila Nacional a semana 4 de 2020

Referencias Bibliográficas

1. Instituto Nacional de Salud – Boletín Epidemiológico Nacional a semana 4 de 2020.

Elaboro: Erica Paola Hortua Guzman. PA epidemiología SSD