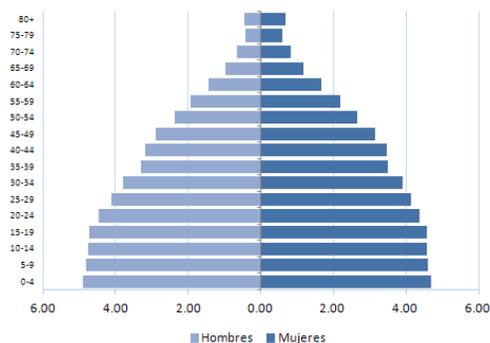


# COLOMBIA

## INDICADORES SOCIODEMOGRÁFICOS<sup>1</sup>



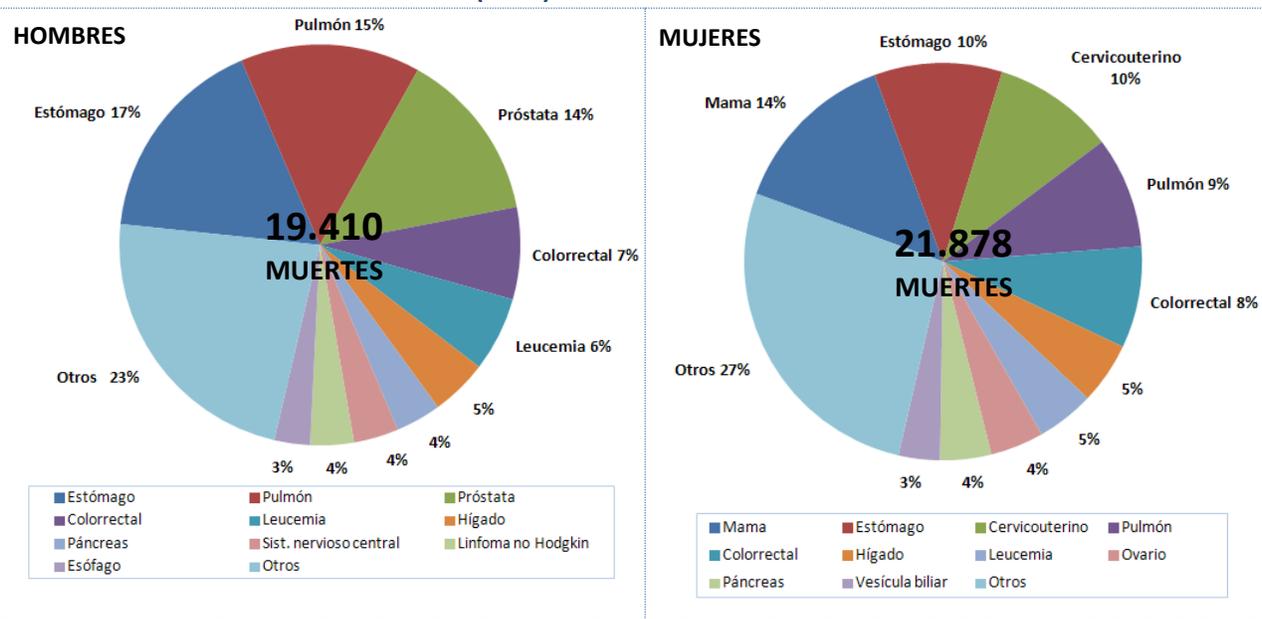
- **Población total:** 46.927.100
- **Media anual de defunciones:** 260.600
- **Esperanza de vida al nacer (años):**  
Total: 74 Male: 70 Female: 77
- **Población adulta alfabetizada:** 93,2
- **Ingreso nacional bruto US\$ per cápita:** 4.990

## FACTORES DE RIESGO

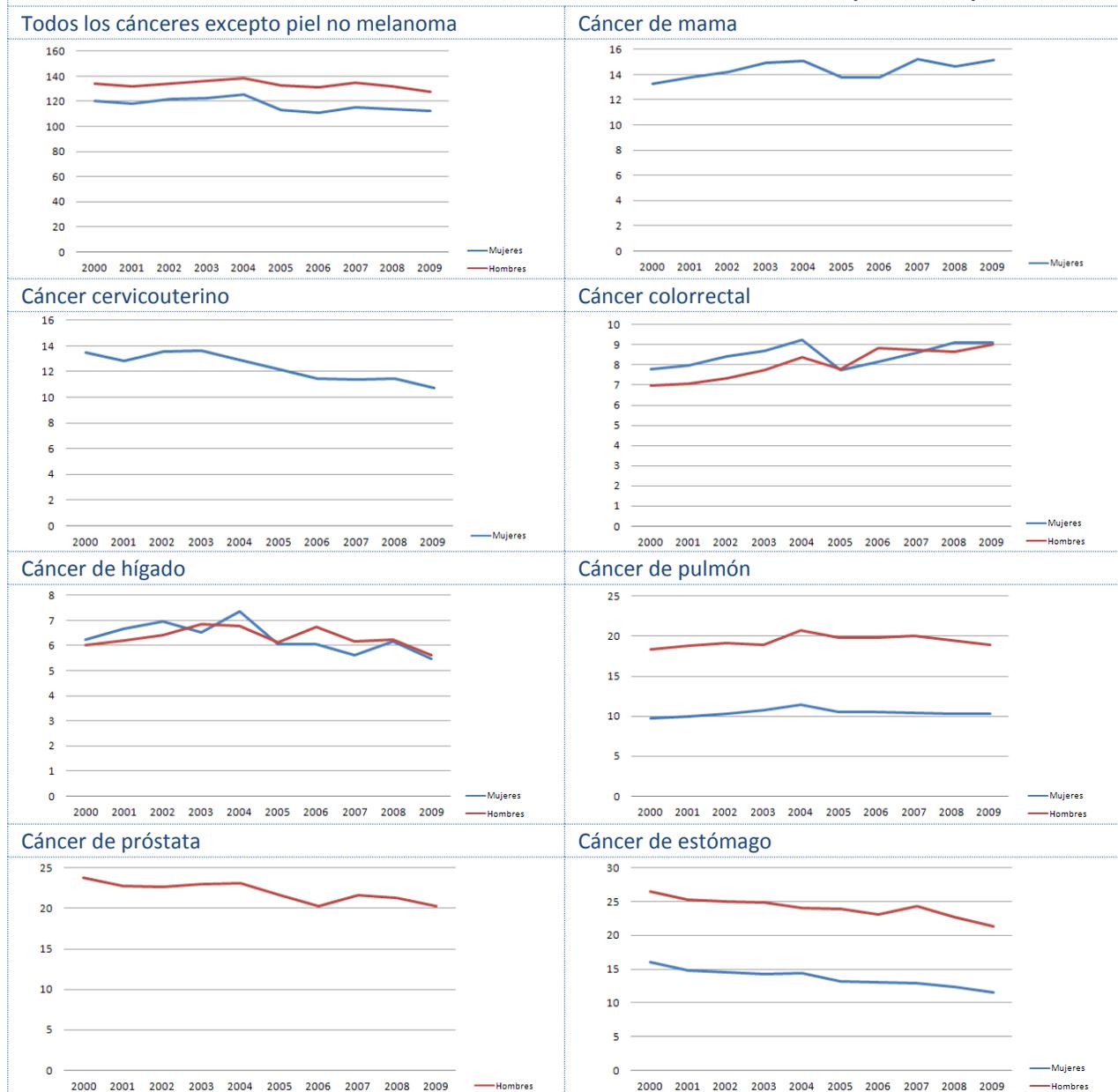
Prevalencia de:	Total (%)	Hombres (%)	Mujeres (%)
Adultos fumadores actuales de tabaco <sup>2,a</sup>	18,0	31,0	5,0
Jóvenes consumidores actuales de cualquier producto de tabaco <sup>2</sup>	27,6	27,0	27,8
Consumo de frutas y verduras en adultos <sup>1,b</sup>	...	...	...
Consumidores de alcohol en los últimos 12 meses <sup>3</sup>	80,6	86,3	75,3
Actividad física baja en adultos <sup>1,c</sup>	79	...	...
Obesidad en adultos (IMC $\geq 30$ ) <sup>1</sup>	12,8	19,5	7,4
Prevalencia de VPH (mujeres con citología normal) <sup>4</sup>	...	...	15,9

Notas: a: prevalencia estandarizada por edad de consumo de tabaco en adultos (15 años o más), 2011; b: % que consume 5 o más porciones de frutas y verduras al día; c: % físicamente activo <600 met por minuto; IMC: Índice de masa corporal; VPH: Virus del Papiloma Humano.

## PERFIL DE MORTALIDAD POR CÁNCER (2009)<sup>5</sup>



## TENDENCIAS DE LAS TASAS ESTANDARIZADAS DE MORTALIDAD POR CÁNCER (2000-2009)<sup>5</sup>



Porcentaje medio de cambio anual (PMCA) de las tasas estandarizadas de mortalidad, según tipo de cáncer (2000-2009) <sup>5</sup>				
Tipo de cáncer	Sexo	Número de muertes (2009)	TEM (2009)	PMCA
Todos los cánceres	Hombres	19.410	128,31	-0,31
	Mujeres	21.878	113,0	-0,93*
Cáncer de mama		3.030	15,18	1,00
Cáncer cervicouterino		2.169	10,75	-2,56*
Cáncer colorrectal	Hombres	1.441	9,39	2,88*
	Mujeres	1.809	9,52	1,23
Cáncer de hígado	Hombres	890	6,01	-0,56
	Mujeres	1.096	5,86	-1,82*
Cáncer de pulmón	Hombres	2.820	19,28	0,51
	Mujeres	1.981	10,69	0,5*
Cáncer de próstata		2.684	20,30	1,56*
Cáncer de estómago	Hombres	3.287	21,76	-1,81*
	Mujeres	2.275	11,92	-3,06*

Notas: TEM: Tasa estandarizada de mortalidad; PMCA: Porcentaje medio de cambio anual; \*: El PMCA es estadísticamente significativo distinto de cero para  $p=0.05$ .

## PLANES DE CÁNCER Y REGISTROS DE CÁNCER<sup>6</sup>

<b>National integrated NCD policy, strategy or action plan</b>	
¿Hay una política, estrategia o plan de acción integrado para las ENT?	Si
¿Está incluido el cáncer en el plan de ENT?	Si
Primer año de implementación	2011
<b>Política, estrategia o plan de acción para el cáncer</b>	
¿Hay una política, estrategia o plan de acción para el cáncer?	Si
Primer año de implementación	2013
<b>Registro de cáncer</b>	
¿Hay un registro de cáncer?	Si
¿Alcance (Nacional vs. Subnacional)?	Nacional y subnacional
¿Tipo de registro (Poblacional vs. hospitalario)?	Hospitalario
Último año con información disponible	2008

## POLÍTICAS PARA LA PREVENCIÓN PRIMARIA DEL CÁNCER

<b>Control del tabaco<sup>2</sup></b>	
¿Espacios libres de humo?	Todos los espacios públicos son totalmente libres de humo
¿Impuestos sobre el tabaco?	Los impuestos representan el 44% del precio final
¿Advertencias sanitarias sobre los peligros del tabaco?	Advertencia mediana con todas las características necesarias o advertencia grande pero le falta una o más características apropiadas
¿Prohibición de la publicidad, promoción y patrocinio del tabaco?	Prohibición de todas las formas de publicidad, directa e indirecta
<b>Prevención y control del sobrepeso y la obesidad<sup>6</sup></b>	
¿Hay una política, estrategia o plan de acción para la reducción del sobrepeso y la obesidad? (Primer año de implementación)	En desarrollo
<b>Prevención y control del consumo abusivo de alcohol<sup>6</sup></b>	
¿Hay una política, estrategia o plan de acción para la reducción del consumo abusivo de alcohol? (Primer año de implementación)	Si (2011)
<b>¿Está incluida la vacuna frente al VPH en el programa nacional de inmunizaciones?<sup>7</sup></b>	
Año de introducción/Población diana/Estrategia de administración	2012/Niñas escolarizadas en 4 <sup>a</sup> grado de 9 años de edad*/Escuelas*
Cobertura estimada de 3 dosis (año de calendario)	...
<b>¿Está incluida la vacuna frente al VHB en el programa nacional de inmunizaciones?<sup>8</sup></b>	
Año de introducción/Población diana	1994/Recién nacidos-2m-4m-6m; grupos de riesgo
Cobertura estimada de 3 dosis (2012)	92%

Nota: La vacuna frente al VPH está siendo introducida en 2 fases: la primera fase está dirigida a niñas de 4<sup>o</sup> grado de 9 años o más, y la segunda fase incluirá a niñas no escolarizadas, tanto en áreas rurales como urbanas.

## TAMIZAJE DEL CÁNCER

<b>Cáncer cervicouterino</b>	
<b>Guías de práctica clínica<sup>9,10</sup></b>	
¿Se dispone de guías para el tamizaje del cáncer cervicouterino?	Si
Recomendaciones de la guía (Prueba/Grupo de edad/Frecuencia)	Pap/21-69 años/cada 3 años tras dos Paps normales negativos consecutivos Prueba de VPH/30-65 años/cada 5 años IVAA/30-50 años/cada 3 años
<b>Disponibilidad y cobertura de los servicios de tamizaje</b>	
<b>Citología cervical<sup>6</sup></b>	Generalmente disponible en los sectores público y privado
<b>Inspección visual con ácido acético<sup>6</sup></b>	Generalmente disponible en los sectores público y privado
<b>Cobertura de tamizaje<sup>10</sup></b>	79% de mujeres de 25 a 69 años se realizaron un Pap en el 2010

## TAMIZAJE DEL CÁNCER

Cáncer de mama	
<b>Guías de práctica clínica</b> <sup>11</sup>	
¿Se dispone de guías para el tamizaje del cáncer de mama?	Si
Recomendaciones de la guía (Prueba/Grupo de edad/Frecuencia)	ECM/mujeres de 30 años o más/Anual Mamografía/cada 2 años en mujeres de 40-50 años/anual en mujeres de 50 años o más
<b>Disponibilidad y cobertura de los servicios de tamizaje</b>	
<b>Examen clínico de las mamas</b> <sup>6</sup>	Generalmente disponible en los sectores público y privado
<b>Mamografía</b> <sup>6</sup>	Generalmente disponible en los sectores público y privado
<b>Cobertura de tamizaje</b> <sup>12</sup>	34,2% ECM (2009); 54% mamografía (2009)*
Cáncer colorrectal	
<b>Guías de práctica clínica</b> <sup>13</sup>	
¿Se dispone de guías para el tamizaje del cáncer colorrectal?	Si
Recomendaciones de la guía (Prueba/Grupo de edad/Frecuencia)	Faecal occult blood test/ 50 years and older/every 2 years
<b>Disponibilidad y cobertura de los servicios de tamizaje</b>	
<b>Prueba de sangre oculta en heces o prueba inmunológica con material fecal</b> <sup>6</sup>	Generalmente disponible en los sectores público y privado
<b>Exploración o colonoscopia</b> <sup>6</sup>	Generalmente disponible en los sectores público y privado
<b>Cobertura de tamizaje</b>	...

Nota: \* Datos de cobertura para Bogotá D.C. y municipalidades vecinas, basados en una encuesta telefónica

## TRATAMIENTO DEL CÁNCER Y CUIDADOS PALIATIVOS

Radioterapia <sup>14</sup>		Morfina oral <sup>6</sup>	
¿Servicio disponible en el sector público? <sup>6</sup>	Generalmente disponible	¿Disponibilidad en el sector público?	Generalmente disponible
Unidades de telerradioterapia/millón de habitantes	1,4	¿Cubierto por seguro de salud o financiado públicamente?	Si
Centros de radioterapia	44	¿Aparece en la lista de medicamentos esenciales?	Si
Oncólogos radioterapeutas	87	<b>Consumo de opioides</b> <sup>15</sup>	
Médicos físicos	49	Total de equivalentes de morfina, per cápita	6,74
<b>Quimioterapia</b> <sup>6</sup>		<b>¿Disponibilidad cuidados comunitarios/domiciliarios?<sup>6</sup></b>	
¿Servicio disponible en el sector público?	Generalmente disponible	¿Hay servicios comunitarios/domiciliarios disponibles para personas con ENT en etapas avanzadas en el sector público?	Generalmente disponible

Notas: ... Información no disponible; N/A: No aplicable; m: meses; IVAA: Inspección visual con ácido acético; ECM: Evaluación clínica de las mamas.

Fuentes:

- (1) OPS. Enfermedades no transmisibles en las Américas: Indicadores básicos 2011. Washington D.C, EUA, 2011.
- (2) PAHO. Tobacco Control Report for the Region of the Americas, 2013. Washington D.C, USA, 2013.
- (3) WHO. Global Information System on Alcohol and Health, consultado el 28 de Agosto del 2013, en <http://bit.ly/17zhuqZ>.
- (4) ICO. Information Centre on HPV and Cancer, retrieved August 28, 2013, from <http://www.hpvcentre.net/>.
- (5) OPS. Sistema de Información de mortalidad, 2012.
- (6) PAHO/WHO Survey on National Capacity for the Prevention and Control of Non-communicable Diseases, 2013.
- (7) Sociedad Colombiana de Pediatría. Pedivoz. Boletín informativo de la Sociedad Colombiana de Pediatría. Julio 2012, consultado el 28 de Agosto del 2013, en <http://bit.ly/XDpO6U>.
- (8) OPS. Perfiles de país de inmunizaciones, consultado el 28 de Agosto del 2013, en <http://bit.ly/1dn4Td3>; OPS. Cobertura de inmunizaciones reportada en las Américas, por tipo de vacuna consultado el 28 de Agosto del 2013, en <http://bit.ly/1dn59ZK>.
- (9) Recomendaciones para la tamización de neoplasias del cuello uterino en mujeres sin antecedentes de patología cervical (preinvasora o invasora) en Colombia. Guías de práctica clínica (No.3), consultado el 28 de Agosto del 2013, en <http://bit.ly/1cYxDv2>.
- (10) Red de Institutos Nacionales de Cáncer (RINC/UNASUR). Informe preliminar reducido sobre la situación del control del cáncer de cuello uterino en 8 países de Latinoamérica. 2012.
- (11) Instituto Nacional de Cancerología de Colombia. Recomendaciones para la tamización y la detección temprana del cáncer de mama en Colombia. Bogotá: INC, 2006, consultado el 28 de Agosto del 2013, en <http://bit.ly/12mNOLM>.
- (12) Arboleda W et al. Cobertura de examen clínico y mamografía de tamización para cáncer de mama en mujeres bogotanas. RevColombCancerol 2009;13(2):69-76.
- (13) Instituto Nacional de Cancerología de Colombia. Guía de práctica clínica explícita basada en la evidencia de tamización de cáncer colorrectal para Colombia. 201, consultado el 28 de Agosto del 2013, en <http://bit.ly/14TX7QI>.
- (14) OMS/IAEA Base de datos del directorio de centros de radioterapias (DIRAC), consultado el 28 de Agosto del 2013, en <http://www-naweb.iaea.org/nahu/dirac/>.
- (15) Universidad de Wisconsin. Centro colaborador de la OMS para las políticas sobre el dolor y los cuidados paliativos, Base de datos sobre consumo de opioides 2010, consultado el 28 de Agosto del 2013, en <http://www.painpolicy.wisc.edu/countryprofiles/amro>.