



# Día mundial de la prevención del **cáncer de cuello uterino**

La Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer (IARC) y la OMS en la conmemoración del Día Mundial contra el Cáncer 2019 enfocaron la campaña en el cáncer de cuello uterino, que puede prevenirse mediante vacunación contra el VPH, la tamización y el tratamiento de las lesiones precancerosas; y puede ser curado si es detectado de forma temprana y tratado adecuadamente. Así mismo, el 26 de marzo es considerado el día mundial de la prevención de esta enfermedad, en el cuál se hace énfasis en las medidas que debe adoptar la población general para evitar el desarrollo de este cáncer.

Según los datos de la Cuenta de Alto Costo, correspondientes a la población afiliada al Sistema General de Seguridad Social en Salud, en el periodo comprendido entre 2 de enero de 2017 a 1° de enero de 2018, el cáncer de cuello uterino ocupó el tercer lugar entre los tumores malignos entre las mujeres, después del cáncer de mama y de la piel (no melanoma), con un total de 18.262 pacientes afectadas. Se presentaron un total de 2.228 casos nuevos, de los cuales 1.764 fueron clasificados como invasivos y 464 con carcinoma in situ, el total de pacientes fallecidas fue de 1.050.

## Datos clave

18.262

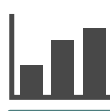
**Mujeres\***



diagnosticadas con cáncer de cuello uterino



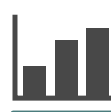
Casos nuevos\*\* = **2.228**  
Fallecidas = **1.050**



**Edad de las pacientes**

**53,2 años**  
(DE 14,3)  
Prevalentes

**49,7 años**  
(DE 14,9)  
Incidentes



**Terapias en el total de los casos nuevos**

Terapia sistémica: **30%**  
Radioterapia: **30%**  
Cirugía: **25%**



**Distribución por régimen de afiliación en prevalentes**

Contributivo: **8.107** (44,4%)  
Subsidiado: **9.731** (53,3%)  
Excepción: **285** (1,6%)  
Especial: **105** (0,6%)  
No asegurado: **34** (0,2%)

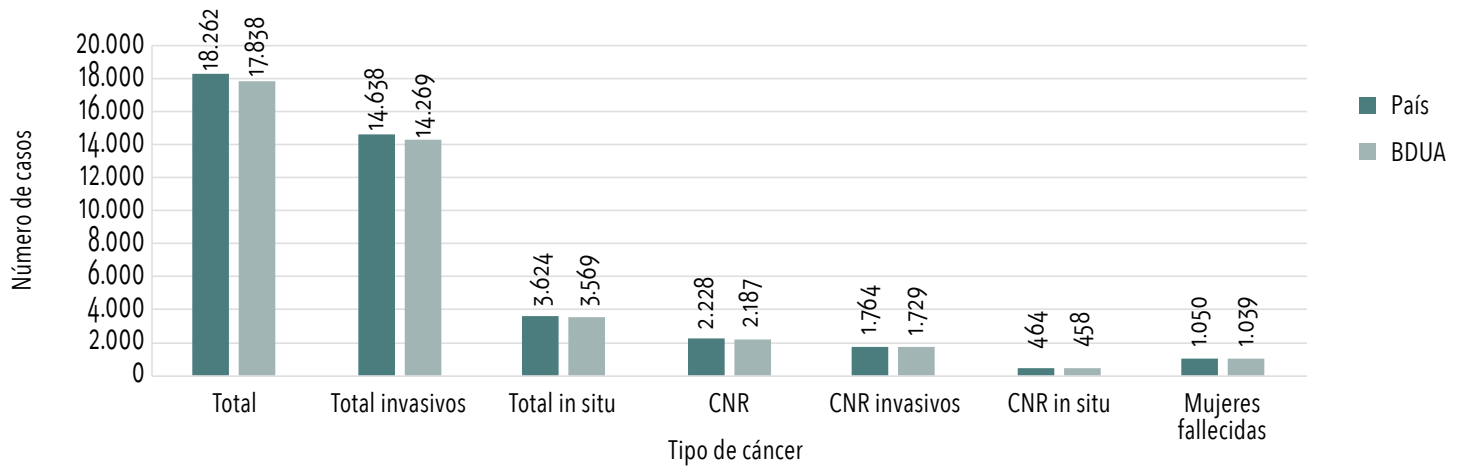


el cáncer de cuello uterino ocupó el **tercer lugar** entre los **tumores malignos** entre las mujeres

\* Mujeres diagnosticadas con cáncer de cuello uterino: incluye vivas, afiliadas, muertas y desafiadas. Incluye todas las edades.

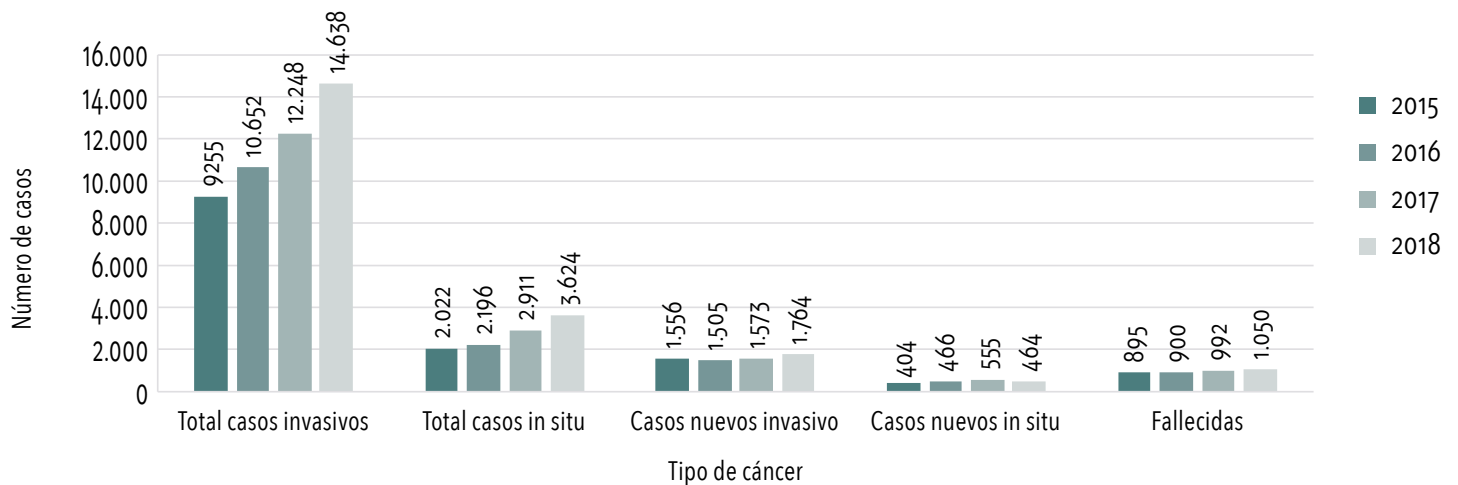
\*\* Con corte a 1° de enero de 2018

## Casos de cáncer de cuello uterino BDUA



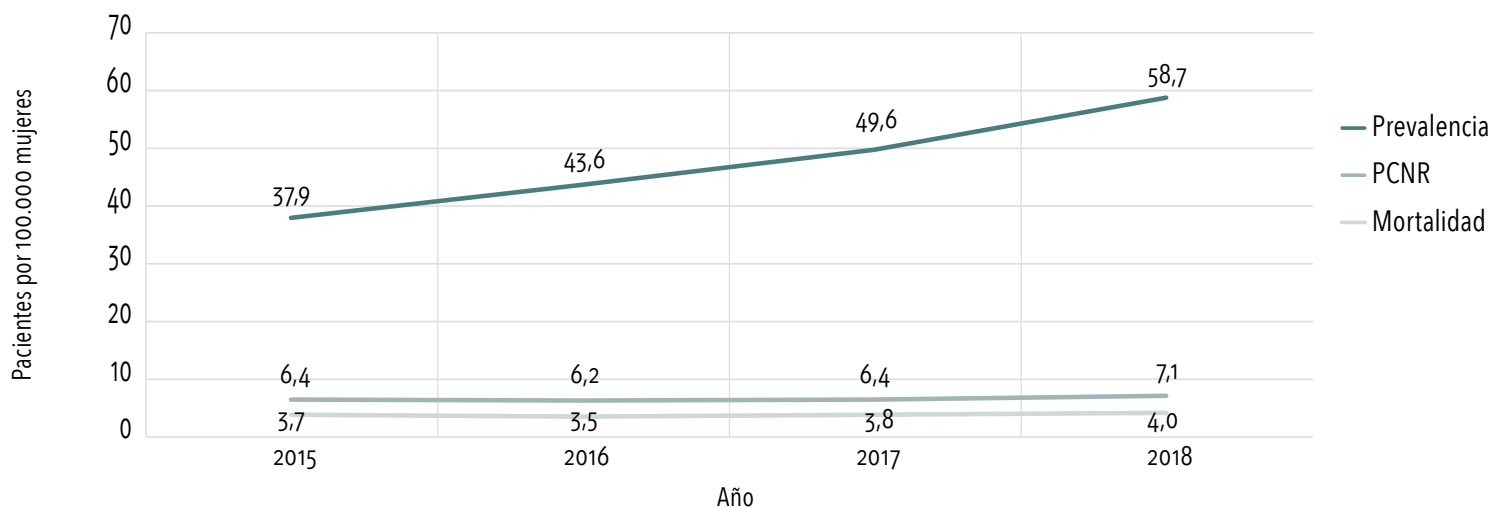
Fuente: Base de datos de la Resolución 0247/2014- cáncer, medición 2018 - Cuenta de Alto Costo

## Casos de cáncer de cuello uterino 2015-2018



Fuente: Base de datos de la Resolución 0247/2014- cáncer, medición 2015-2018 - Cuenta de Alto Costo

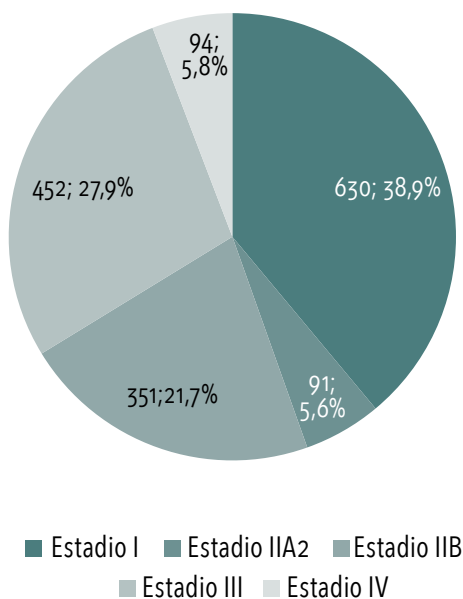
## Morbimortalidad por cáncer de cuello uterino invasivo 2015-2018



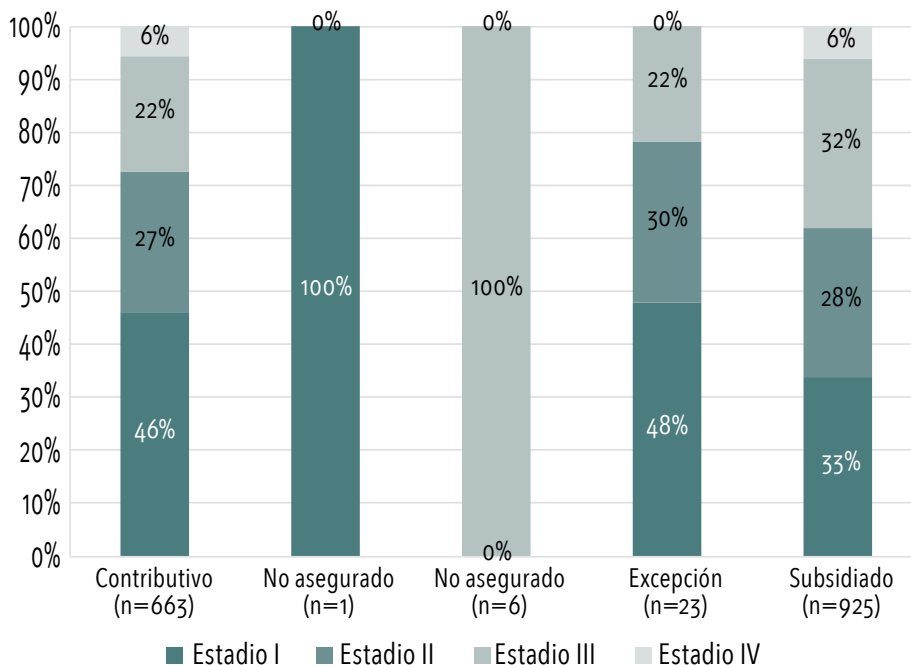
Fuente: Base de datos de la Resolución 0247/2014- cáncer, medición 2015-2018 - Cuenta de Alto Costo  
 \*PCNR: Proporción de Casos Nuevos Reportados, denominador: población DANE

## Estadificación del cáncer de cuello uterino

El cáncer de cuello uterino se puede estadificar de acuerdo con dos sistemas: el FIGO (International Federation of Gynecology and Obstetrics) y el TNM de la AJCC (American Joint Committee on Cancer). El 92% de los casos nuevos con cáncer de cuello uterino invasivo contaban con estadificación, de los cuales el estadio I fue aquel con la mayor proporción de casos (39%)



Fuente: Base de datos de la Resolución 0247/2014- cáncer, medición 2018 - Cuenta de Alto Costo



Fuente: Base de datos de la Resolución 0247/2014- cáncer, medición 2018 - Cuenta de Alto Costo  
Datos en casos nuevos reportados

## Gestión del riesgo

Se establecieron 14 indicadores a través de consenso para la medición de la gestión del riesgo en varios niveles de atención (nacional, departamental, por EAPB, por IPS). Actualmente existe información para el cálculo de 11 de ellos (El consenso puede ser consultado en el siguiente enlace: <https://goo.gl/oVUx76>)

Indicador	Parámetros de semaforización			2016	2017	2018
1. Proporción de mujeres con cáncer de cuello uterino a quienes se les realizó estadificación clínica (prevalentes)	>78	69-78	<69	67,1%	60,8%	71,5%
2. Proporción de mujeres con cáncer de cuello uterino a quienes se les realizó estadificación clínica (incidentes)	>78	69-78	<69	73,6%	64,0%	91,8%
3. Proporción de mujeres con cáncer de cuello uterino en estadio IA-IB1 que recibieron algún procedimiento curativo (conización/cirugía).	>=90	60-89	<60	35,5%	18,8%	31,4%
4. Proporción de mujeres con cáncer de cuello uterino en estadios II-IV a quienes se les suministró radioterapia	>62	45-62	<45	58,1%	49,8%	48,8%
5. Proporción de mujeres con cáncer de cuello uterino en estadios II-IV a quienes se les suministró quimioterapia.	>65	49-65	<49	45,0%	51,9%	53,9%
6. Proporción de mujeres con cáncer de cuello uterino en estadios II-IV a quienes se les suministró quimioterapia y radioterapia concomitante con braquiterapia	>=90	60-89	<60	2,5%	3,7%	6,2%
7. Proporción de mujeres con cáncer de cuello uterino con valoración por cuidado paliativo, estadios tardíos CNR	Por definir			7,2%	8,3%	13,7%
8. Oportunidad de la atención general	<= 60	61 - 75	> 75	94,2	100	138,5
9. Oportunidad de la atención en cáncer	<= 30	31 - 45	> 45	59,9	73	77,3
10. Oportunidad por médico tratante	<= 30	31 - 45	> 45	24,5	31,7	35
11. Oportunidad de inicio de tratamiento	<= 15	16 - 30	> 30	45,6	47,3	49,4

Fuente: Base de datos de la Resolución 0247/2014- cáncer, medición 2018 - Cuenta de Alto Costo

1. Indicadores prioritarios para la medición, evaluación y monitoreo de la gestión de riesgo por parte de aseguradores y prestadores en pacientes con cáncer de mama y cuello uterino en Colombia

## Referencias

1. PAHO Pan American Health Organization, WHO World Health Organization. World Cancer Day 2019 - Create a future without cervical cancer [Internet]. 2019. Disponible en: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14925:world-cancer-day-2019&Itemid=39809&lang=en](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14925:world-cancer-day-2019&Itemid=39809&lang=en)