

CARACTERÍSTICAS Y COMPLICACIONES DEL CUIDADO DE PACIENTES HEMATO-ONCOLÓGICOS: ESTUDIO EN UNA IPS DE TERCER NIVEL

**CHARACTERISTICS AND COMPLICATIONS OF CARE OF HEMATO-ONCOLOGICAL PATIENTS: STUDY IN A
THIRD LEVEL IPS**

AUTORES

Sandra Milena Zapata Castrillón; Estefanía Arboleda Tabares; Miguel Ángel Gómez Balvin;
Luisa Ruíz Peláez; Isabella Llanos Sánchez; Laura Gallego Cano.

RESUMEN

Las implicaciones para la práctica de enfermería en pacientes Hemato-Oncológicos radican en la necesidad de que el personal de enfermería sea experto en el manejo de síntomas y desempeñen un papel fundamental en la prevención, detección, evaluación, educación y tratamiento de los efectos del cáncer, motivo por el cual, el objetivo del presente estudio fue analizar las características demográficas, clínicas y principales complicaciones, de pacientes atendidos por enfermedad Hemato-Oncológica en una IPS de tercer nivel durante el periodo 2022-2023. Se aplicó enfoque cuantitativo de tipo observacional, alcance descriptivo, sin direccionalidad de análisis con un diseño transversal, mediante el uso de bases de datos, y temporalidad retrospectiva, seleccionando el 100% de las historias clínicas disponibles en la clínica que cumplieran con los criterios de selección establecidos para la investigación. Se observó una predominancia en la afiliación a una EPS la cual fue SURA representando un 89.8% del total y en la elección de una clínica para quimioterapia, con una distribución equilibrada de género. Los diagnósticos más comunes incluyeron el mieloma múltiple con un porcentaje del 9.8% y la mayoría de los pacientes no se sometieron a aspirado de médula ósea ni recibieron quimioterapia. Aunque las complicaciones fueron escasas, la neutropenia febril fue la más reportada con un índice del 0.8%. La supervivencia fue alta y la tasa de defunción baja, destacando la importancia de la atención continua. Se concluye que, los datos recopilados son cruciales para la toma de decisiones clínicas y la planificación de la atención médica para garantizar una atención efectiva y personalizada a los pacientes.

Palabras clave: Enfermedad hemato-oncológica; características demográficas; complicaciones por enfermedad hemato-oncológica; tratamiento de quimioterapia; enfermería oncológica.

Abstract

The implications for nursing practice in Hemato-Oncology patients lie in the necessity for nurses to become experts in symptom management and play a pivotal role in the prevention, detection, assessment, education, and treatment of cancer and its effects. Hence, the objective of this study was to analyze the demographic, clinical characteristics, and primary complications of patients treated for Hemato-Oncological disease at a third-level IPS during the period 2022-2023. A quantitative observational approach with a descriptive scope and non-directional cross-sectional design was applied, using database analysis and retrospective temporality. The study selected 100% of available medical records that met the research's selection criteria. There was a predominant affiliation to an EPS and a preference for a clinic for chemotherapy, with a balanced gender distribution. Common diagnoses included multiple myeloma, and most patients did not undergo bone marrow aspiration or receive chemotherapy. Complications were infrequent, with febrile neutropenia being the most reported. Survival rates were high, and mortality rates were low, highlighting the significance of continuous care. In conclusion, the collected data are vital for clinical decision-making and healthcare planning to ensure effective and personalized patient care.

Keywords: Hemato-Oncological disease; demographic characteristics; complications of Hemato-Oncological disease; chemotherapy treatment; oncology nursing.

INTRODUCCIÓN

El cáncer es la acumulación de células anormales que causan invasión debido a su rápida y descontrolada proliferación dentro o fuera de los órganos de origen, y por alteración de los mecanismos naturales de muerte celular (1). Actualmente existen al menos 140 subtipos de neoplasias hematológicas descritas por la Organización Mundial de la Salud (OMS),

originados en el tejido hematopoyético provenientes de la médula ósea y/o en células del sistema inmune. Las leucemias se caracterizan por la proliferación maligna de células de la médula ósea hematopoyética, en donde predominan los glóbulos blancos y sus precursores (2).

Mediante los datos de GLOBOCAN, en el año 2020 (3), a nivel mundial, las leucemias en menores de 19 años representan el tipo de cáncer con mayor incidencia, reportando 80.491 casos nuevos, de los cuales el 58,2% corresponden a casos en hombres. Para ese mismo año se registraron 32.761 fallecidos en el mismo grupo etario, contando con un porcentaje de defunción en esta población del 59,1% (4). En Colombia respecto al 2019, la morbimortalidad de la Leucemia Linfocítica Aguda (LLA) aumentó de forma importante. Entre los once tipos de cáncer priorizados por el ministerio de salud y protección social, la Leucemia Mieloide Aguda (LMA) representa el 0,61% de los casos nuevos en ambos sexos y todas las edades (4). En el departamento de Antioquia, en el período comprendido entre el 02-01-2019 al 01-01-2020 para la LLA en adultos, se reportaron 2.530 casos para una prevalencia de 7.10 por 100.000 habitantes, la mortalidad fue de 327 fallecidos y 0.93 por 100.000 habitantes. Respecto a la LMA, se reportaron 2.255 casos para una tasa de 6.55 por 100.000 habitantes (5).

El tratamiento adecuado y oportuno es pieza fundamental para un buen pronóstico, la quimioterapia es el tratamiento indicado y requerirá diferentes tipos y esquemas de acuerdo a la evolución de la enfermedad; al momento de realizar un ajuste de dosis en el tratamiento de quimioterapia en pacientes con leucemia, se puede presentar recaídas que afectan negativamente la evolución del paciente y en conjunto a esto, al realizar una profilaxis tardía se pueden generar alteraciones en el sistema nervioso central (6).

Se realizó un estudio en el Hospital Pablo Tobón Uribe, ubicado en la ciudad de Medellín con el fin de evaluar la supervivencia en pacientes menores de 60 años con LMA, encontrando que el tratamiento inicial con quimioterapia produce una respuesta entre 60 y 80 % pero la mayoría de los pacientes recaen y fallecen (7). Se pudo evidenciar que la supervivencia a dos años fue del 90% para el grupo de alto riesgo, 61% para el de riesgo intermedio, 30% para el de riesgo bajo (7).

Los niños diagnosticados con LLA en gran mayoría viven en lugares muy precarios y dispersos, donde se les dificulta trasladarse para un centro asistencial para hacer un diagnóstico temprano o para el inicio de su tratamiento por lo que es una situación de salud pública. Por otra parte, en adultos mayores con LMA presentan diversas complicaciones e índices de supervivencia significativamente inferiores en comparación a la población joven, debido a comorbilidades, estados funcionales deficientes e interacciones medicamentosas generadas por la polifarmacia, llevando así a las alteraciones del tratamiento con quimioterapia, sin embargo, la sobrevida de las personas que padecen esta enfermedad es variable y dependerá del contexto, estadio, situación socio económica, entre otros (8).

En los países en desarrollo, la situación de cáncer es un problema de salud, reportando en el año 2018 aproximadamente 18.1 millones casos nuevos y 9.6 millones de muertes. La OMS plantea que 21.3 millones de personas en el 2030 desencadenarán alguno de los múltiples tipos de cáncer y 13.1 millones de personas fallecerán (11). Por lo tanto, esta revisión crea una base para la investigación, adicional, el conocimiento respecto a la diversificación en las características de estos pacientes Hemato-Oncológicos.

Debido a que el cáncer Hemato-Oncológico posee un pronóstico de vida limitado, lo ideal es una atención de calidad por parte del personal de salud, no solo teniendo en cuenta la óptima recuperación del paciente, sino también, posibilitar una muerte digna y permitiendo autonomía en la toma de decisiones por parte del paciente. Por tal motivo, se debe incluir acciones orientadas para promover el reconocimiento de las diferentes complicaciones que se pueden presentar en los pacientes, y así poder brindar una atención oportuna y guía a prevenir la aparición de estas. Esta investigación tiene implicaciones para la práctica, en tanto, servirá de insumo para brindar estabilidad y organización a la hora de prestar atención en salud a pacientes que están en el proceso de enfermedad y de esta manera proporcionar información y conocimientos al personal.

Nuestro objetivo general se enfocó en analizar las características demográficas, clínicas y principales complicaciones, de pacientes atendidos por enfermedad Hemato-Oncológica en una IPS de tercer nivel durante el periodo 2022-2023.

METODOLOGÍA

La investigación se basó en un enfoque cuantitativo de tipo observacional, enfocándose en la recopilación de datos objetivos y estadísticos relacionados con las complicaciones en el tratamiento de la enfermedad Hemato-Oncológica. Este estudio tuvo un alcance descriptivo sin direccionalidad y se ejecutó con un diseño transversal utilizando bases de datos retrospectivas. La información se obtuvo de las historias clínicas de una IPS de tercer nivel en Medellín. La población de interés se compuso de registros de pacientes diagnosticados con enfermedad Hemato-Oncológica atendidos en la mencionada IPS. Se seleccionó el 100% de las historias clínicas que cumplieran con los criterios de selección previamente establecidos.

Las variables utilizadas a nivel sociodemográfico incluyeron el sexo, edad, EPS. A nivel clínico, se tomaron en cuenta el diagnóstico, el aspirado de médula ósea, la quimioterapia, el esquema, el tipo de catéter y el lugar donde se realizaría la quimioterapia. En relación a las principales complicaciones, se consideraron el tipo de complicación, IAC, IACS y las causas de deserción. En cuanto a las características clínicas, demográficas y de complicación de los pacientes según el estado final, se evaluaron el destino del paciente, la supervivencia durante el tratamiento, la causa directa de muerte y el CIE 10-Causa básica de defunción. En el análisis de las variables cuantitativas se emplearon medidas de tendencia central y de dispersión, mientras que para las variables cualitativas se utilizaron porcentajes. Los programas que se utilizaron para hacer el análisis de los datos fue Microsoft Excel para verificar calidad del datos y Jamovi en donde se realizó el análisis estadístico.

En términos éticos, este estudio se consideró sin riesgo, en conformidad con la Resolución 008430 de 1993 (9), ya que se basó en métodos documentales y no implicó intervenciones en pacientes o profesionales de la salud. No se realizaron modificaciones intencionadas en variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de la información analizada ni de los individuos de la clínica estudiada, ya que se trató de la revisión de historias clínicas sin abordar aspectos sensibles de la conducta de los pacientes. Es importante destacar que, el proyecto de investigación fue sometido a una revisión ética y recibió la aprobación del Comité de Ética e Investigación de la Universidad CES de Medellín como consta en el acta No. 52 del 14 de julio del 2023, Código: Acta52Proy008, asegurando el cumplimiento de los estándares éticos necesarios para llevar a cabo el estudio.

RESULTADOS

Características demográficas

Se observó que el sexo masculino es el que predominaba en los pacientes diagnosticados con cáncer, representando un 53.3% del total de casos. Además, se encontró que la edad media de los pacientes era de 52 años, con una desviación estándar de $19 \pm$ con un mínimo de edad de 16 años y un máximo de 91 años. Se incluyeron pacientes de diferentes edades en el estudio, lo cual proporciona información relevante sobre las complicaciones de salud en diferentes etapas de la vida. La EPS SURA fue la que predominó entre los pacientes incluidos en el estudio, representando un 89.8% del total (Tabla 1).

Tabla 1. características demográficas

Variable		n	%
Sexo	Femenino	70	46,7
	Masculino	80	53,3
Edad		52,5 (19,1)	
EPS	EPM	2	1,4
	EPS Sura	132	89,8
	Otros	2	1,4
	Póliza y medicina prepagada	3	2
	Salud total	8	5,4

*Datos presentados promedio (desviación estándar)

Fuente: Creación de los investigadores, 2023

Características clínicas

Se encontró que el diagnóstico definitivo Hemato-Oncológico más común entre los pacientes es el mieloma múltiple, con un porcentaje del 9.8%. Es importante destacar que en la mayoría de los pacientes, no se realizó un aspirado de médula ósea, alcanzando un 51.7%. Sin embargo, aquellos a quienes se les llevó a cabo este procedimiento, representan un porcentaje significativo del 48.3%. Por otro lado, la mayoría de los pacientes no fueron tratados con

quimioterapia, llegando al 82.7%. Además, se observó que un 46.15% de los pacientes no reportaron el tipo de esquema utilizado, pero según la información recolectada, se evidenció que el esquema CYBORD fue el más utilizado, representando un 15.38% del total. Respecto al tipo de catéter utilizado, la mayoría de los casos no cumplen con los criterios aplicables. No obstante, cabe mencionar que en un 80% de los pacientes se utilizó un catéter periférico. Por otro lado, la clínica vida se destacó como el lugar donde se realizaron la mayor cantidad de quimioterapias, con un porcentaje de 11.4% (Tabla 2).

Tabla 2. Características clínicas

	Variable	n	%
Diagnostico	Enfermedades transmisibles	25	16,89
	Neoplasias (Tumores)	25	16,89
	Enfermedades del Sistema Circulatorio	7	4,73
	Todas las demás causas	82	55,41
	Sintomas, Signos y Afecciones mal definidas	9	6,08
Aspirado de medula osea	No	76	51,70
	Si	71	48,30
Quimioterapia	No	124	82,67
	Si	26	17,33
Esquema	ABVD	1	3,85
	AZACITIDIN/A	1	3,85
	AZACITIDIN/A	1	3,85
	CHOP O REPOCH	1	3,85
	CYBORD	4	15,38
	DOXORRUBICIN/A LIPOSOMAL	1	3,85
	DOXORRUBIN/A LIPOSOMAL	1	3,85
	ETOPOSIDO	1	3,85
	NO FORMULADO	12	46,15
	RCHOP	1	3,85
	REPOCH	1	3,85
	RITUXIMAB	1	3,85
	Tipo cateter	Cateter central	1
Cateter periferico		4	80
Donde se realizará la quimioterapia	Clinica CES	5	3,4
	Clinica Sagrado Corazón	1	0,7
	Cilina Vida	17	11,4
	Hospital Pablo Tobon	1	0,7
	Hospital San Vicente Fundación	1	0,7
	N/A	124	83,2

Fuente: Creación de los investigadores, 2023

Principales complicaciones

Con respecto a las complicaciones, en la mayoría de los pacientes no aplicaba las complicaciones, sin embargo, se observó un porcentaje del 1.6% en el que no se reportaron complicaciones. La única complicación reportada fue la neutropenia febril, con un índice del 0.8%. No se registraron infecciones asociadas al catéter ni a la atención de salud, y tampoco se reportó ninguna deserción (Tabla 3).

Tabla 3. Principales complicaciones

	Variable	n	%
Complicaciones	No aplica	124	97,6
	No	2	1,6
	Si	1	0,8
Tipo de complicación	No aplica	124	99,2
	Neutropenia febril	1	0,8
IAC	No aplica	124	96,1
	No	5	3,9
IACS	No aplica	124	96,1
	No	5	3,9
Causas de deserción	No aplica	150	100

Fuente: Creación de los investigadores, 2023

Características clínicas, demográficas y de complicación de los pacientes según el estado final.

Los pacientes de los cuales se tomaron los datos, el destino final más común fue el alta, con un 54.5% de los casos, seguido de aquellos que están en seguimiento. La supervivencia de los pacientes fue altamente favorable, con un 94% de ellos siendo reportados como vivos. Es importante destacar que en la mayoría de los casos no se aplicó la principal causa de muerte, ya que predominó la supervivencia de los pacientes. En general, se observó una baja tasa de defunción, con solo un 97.2% de los pacientes sin fallecimiento registrado (Tabla 4).

Tabla 4. Características clínicas, demográficas y de complicación de los pacientes según el estado final.

	Variable	n	%
Destino del paciente	Alta	24	16,6
	Alta y está en seguimiento	79	54,5
	Falleció	7	4,8
	Remisión	35	24,1
Supervivencia dentro del tratamiento	Muerto	9	6
	Vivo	141	94
Causa directa de muerte	A419	1	0,7
	D599	1	0,7
	N/A	141	97,2
	R090	2	1,4
CIE 10-Causa básica de defunción	A401	1	0,7
	C259	1	0,7
	C509	1	0,7
	M311	1	0,7
	N/A	141	97,2

Fuente: Creación de los investigadores, 2023

DISCUSIÓN

El estudio cumple con el objetivo de analizar las características demográficas, clínicas y principales complicaciones, de pacientes atendidos por enfermedad hemato-oncológica en una IPS de tercer nivel durante el periodo 2022-2023, con lo que se puede observar que los pacientes incluidos en el estudio tienen una adecuada cobertura del régimen de salud ya que el 100% se encuentran afiliados a una entidad promotora de salud y de estos un 89,8% afiliados a SURA, siendo esto de suma importancia para tener una buena prestación de los servicios que favorezca el proceso del paciente. La única complicación que se pudo encontrar en los pacientes fue la neutropenia febril con un 0,8% ya que en los otros pacientes no se presentaban complicaciones o no aplicaba el criterio, sin embargo, no se presentó ninguna deserción por parte de los pacientes en el periodo anteriormente mencionado y es importante

resaltar que el destino final que se obtuvo con los pacientes fue muy favorable puesto que del total de pacientes incluidos en el estudio se tuvo una supervivencia del 94%.

Un estudio realizado en Chequia (10), Ostrava sobre el manejo de complicaciones infecciosas relacionadas con el tratamiento en pacientes hematooncológicos muestra que las defunciones reportadas en los sujetos de estudio fueron de un 10%, sin embargo ninguna de estas muertes fue causadas por la neutropenia febril, pudiendo relacionar con este estudio la poca mortalidad que genera una de las complicaciones que se presentan en las enfermedades hemato-oncológicas.

Durante el proceso de investigación, se identificaron algunas limitaciones importantes en la recolección y análisis de datos. Una de ellas fue la falta de variables necesarias en el momento de escribir el estudio, ya que estábamos limitados a los registros clínicos disponibles en la base de datos. Sin embargo, se tomaron medidas para asegurar la validez y confiabilidad de los resultados obtenidos. Además, se utilizó una muestra representativa y se aplicaron métodos apropiados para recopilar y analizar los datos. A pesar de estas limitaciones, se lograron conclusiones sólidas y se cumplieron los objetivos establecidos en el estudio, sin encontrar restricciones notables que pudieran comprometer la calidad de los resultados.

CONCLUSIONES

El desarrollo de la presente investigación proporcionó una visión integral de las características demográficas, clínicas y complicaciones de los pacientes con enfermedad Hemato-Oncológica en una IPS de tercer nivel en Medellín. Los datos recopilados a lo largo de este estudio ofrecen una valiosa perspectiva para la toma de decisiones clínicas y la planificación de la atención médica, permitiendo proyectar aspectos cruciales relacionados con el cuidado y manejo de esta población de pacientes, razón por la cual, la comprensión de estas características es esenciales para garantizar una atención efectiva y personalizada a los pacientes.

Conviene destacar que, en el presente estudio, sobresale la influencia de una EPS en la atención de pacientes con enfermedad Hemato-Oncológica, así como una clínica que se destaca como el lugar más frecuente para la administración de quimioterapia, evidenciando

la importancia de estas instituciones en el cuidado de esta población, en donde observó una distribución equilibrada en términos de género, formando una imagen clara de las características demográficas de los pacientes y las instituciones médicas predominantes en la región.

Respecto al tratamiento, se encontraron diagnósticos diversos, siendo el mieloma múltiple, la trombocitopenia no especificada y la anemia de tipo no especificado los más comunes, por lo que, se encuentra amplia gama de condiciones clínicas en esta población. Conviene destacar que, la mayoría de los pacientes no se sometió a aspirado de médula ósea y la quimioterapia no se ordenó para la mayoría de los casos, de ahí, la obtención de información valiosa sobre la diversidad de condiciones clínicas y prácticas terapéuticas en esta población de pacientes.

Ahora, en su mayoría, los pacientes no presentaron complicaciones significativas relacionadas con su enfermedad Hemato-Oncológica, por lo que, contaron con una evolución clínica relativamente estable, sin embargo, la neutropenia febril fue la única complicación reportada, destacando la importancia de su control. No se reportaron infecciones asociadas al catéter ni infecciones relacionadas con la atención de salud, evidenciando un ambiente seguro en la atención médica. La falta de deserción entre los pacientes es un indicador positivo de la continuidad de la atención y el seguimiento de los pacientes.

Por otro lado, en esta población de pacientes, la alta y seguimiento es el destino final más común, destacando la importancia de un seguimiento continuo y una atención de calidad. La supervivencia de los pacientes es alta, obteniendo resultados positivos en términos de evolución clínica. En la mayoría de los casos, no se registra una causa de muerte principal debido a la predominancia de la supervivencia. La tasa de defunción es baja demostrando así un enfoque efectivo en la atención médica de los pacientes con Hemato-Oncología en la IPS de tercer nivel, con una alta supervivencia y una baja tasa de complicaciones.

Finalmente, a pesar de las limitaciones en la recolección y análisis de datos, se tomaron medidas para garantizar la validez y confiabilidad de los resultados. Se utilizó una muestra representativa y se aplicaron métodos apropiados en la recopilación y análisis de los datos. Afortunadamente, estas limitaciones no comprometieron la calidad de los resultados, ya que se lograron conclusiones sólidas y se cumplieron los objetivos establecidos en el estudio. En

respuesta a la pregunta de investigación, ¿Cuáles son las características demográficas, clínicas y principales complicaciones de los pacientes atendidos por cáncer Hemato-Oncológico en una IPS de tercer nivel de la ciudad de Medellín?, se puede concluir que esta población presenta una amplia diversidad de características demográficas y clínicas, con una alta supervivencia y una baja tasa de complicaciones significativas, proporcionando datos esenciales para mejorar las prácticas clínicas y el manejo de esta población en el futuro, garantizando una atención efectiva y personalizada.

REFERENCIAS

1. Goyzueta AP. Proceso de cuidado de enfermería en un paciente oncológico. 2020;
2. De la Garza Salazar JG, Juárez Sánchez P. El cáncer [Internet]. Ancer Rodríguez J, Garza Rivera RG, Villareal Elizondo R, Salinas Carmona MC, Garza Acuña CJ, editores. Monterrey, Nuevo León: Universidad Autónoma de Nuevo León; 2013 [citado 8 de noviembre de 2023]. 188 p. Disponible en: <http://cienciaatualcance.uanl.mx/>
3. Sylvester Comprehensive Cancer Center. Cánceres hematológicos de la sangre [Internet]. [citado 31 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://umiamihealth.org/sylvester-comprehensive-cancer-center/tratamientos-y-servicios/canceres-hematologicos-de-la-sangre>
4. Ministerio de Salud y Protección Social, Ministerio de Hacienda y Crédito Público. Leucemias en Colombia, ¿cuál es el panorama de la enfermedad en la población adulta? [Internet]. Cuenta de Alto Costo. 2021 [citado 31 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://cuentadealtocosto.org/site/cancer/leucemias-en-colombia-cual-es-el-panorama-de-la-enfermedad-en-la-poblacion-adulta/>
5. Gobernación de Antioquia [Internet]. [citado 8 de noviembre de 2023]. Secretaría Seccional de Salud y Protección Social. Disponible en: <http://antioquia.gov.co/index.php/secretaria-seccional-de-salud-y-proteccion-social>
6. Diego Floreschapa J de, López Hernández M, Borbolla Escoboza JR, Trueba Christy E, Carrillo Rosales T, González Avante M. Seguimiento a largo plazo de dos programas terapéuticos para el tratamiento de la leucemia aguda linfoblástica infantil de riesgo alto. Experiencia del Centro Médico Nacional 20 de Noviembre. Gaceta médica de México. 1999;135(3):253-8.
7. El-Jawahri AR, Abel GA, Steensma DP, LeBlanc TW, Fathi AT, Graubert TA, et al. Health care utilization and end-of-life care for older patients with acute myeloid leukemia. Cancer. 15 de agosto de 2015;121(16):2840-8.

8. Vizcaíno M, Lopera JE, Martínez L, Reyes ID los, Linares A. Guía de atención integral para la detección oportuna, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de leucemia linfoide aguda en niños, niñas y adolescentes. *Rev Colomb Cancerol*. 1 de enero de 2016;20(1):17-27. 9.
10. Hradská K, Popková T, Skořupová M, Mihályová J, Jelínek T, Lančová J, et al. Management of Treatment-Related Infectious Complications in High-Risk Hemato-Oncological Patients via Telemedicine. *Cancer Manag Res*. 4 de mayo de 2022;14:1655-61.
11. Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia. Perfil Epidemiológico Cáncer [Internet]. 2017 [citado 31 de mayo de 2023]. Disponible en: https://www.dssa.gov.co/images/estadisticas/cancer/Perfil_Epidemiologio_Cancer_Version_28_Mayo2019_Definitivo.pdf