

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos

Enfermedad CIE.10: C53.0 - C53.9, C54.0-C54.9,C55,D06.0-D06.9 Cáncer Cérvico Uterino

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
Etapa 0 (In situ) <u>Evaluación diagnóstica</u>	Colposcopia Biopsia dirigida y estudio histopatológico	Biopsia : -Anestesia local: Lidocaína Antiinflamatorios -Paracetamol VO 500 mg cada 8 hrs por 5 días o -Ketoprofeno VO 100 mg cada 8hrs por 5 días.	Colposcopio Espejos vaginales desechables
TRATAMIENTO: Conservador o Quirúrgico o Radioterapia	Conservador: Cono cervical terapéutico con asa térmica (fertilidad insatisfecha, contraindicación médica)	<i>Terapia de soporte para conización</i>	Colposcopio
	Quirúrgico: Preoperatorios: Biometría hemática completa. Química Sanguínea 4 elementos : Glucosa, urea, creatinina, ácido úrico Tiempo de protrombina, tiempo de tromboplastina parcial, INR. Grupo sanguíneo ABO y Rh Valoración pre- anestésica y cardiovascular (solo casos indicados) con Radiografía de Tórax PA y Electrocardiograma. Procedimiento: Histerectomía total tipo I (abierta o laparoscópica)	Quirófano (3 hrs) -Anestesia combinada 3 hrs (general y bloqueo epidural) Hospitalización: 3 días <i>Terapia de Soporte quirúrgica</i>	Laboratorio y reactivos específicos para cada prueba. Equipo de Rayos X Electrocardiógrafo
	Radioterapia: Braquiterapia 70 Gy, dosis total (alta tasa o baja tasa) Valoración cardiovascular y pre anestésica	Braquiterapia endocavitaria, dosis de 70 Gy. a) alta tasa: 10 aplicaciones b) baja tasa: 2 aplicaciones Hospitalización: 4 días por aplicación <i>Terapia de Soporte de Braquiterapia</i>	Material Radiactivo :Fuentes de Iridio y Cesio.

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos

Enfermedad CIE.10: C53.0 - C53.9, C54.0-C54.9,C55,D06.0-D06.9 Cáncer Cérvico Uterino

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
Seguimiento	Cada 6 meses el primer año Posterior anualmente Citología Vaginal Anual Colposcopia (solo casos indicados)		Colposcopia
Etapa I IA1 Microinvasor <u>Evaluación diagnóstica</u>	Colposcopia Biopsia dirigida con estudio histopatológico Cono diagnóstico con asa térmica	Biopsia : -Anestesia local: Lidocaína Antiinflamatorios -Paracetamol VO 500 mg cada 8 hrs por 5 días o -Ketoprofeno VO 100 mg cada 8hrs por 5 días. <i>Terapia de soporte para conización cervical</i>	Colposcopio Espejos vaginales desechables
Tratamiento: Conservador o Quirúrgico o Radioterapia	Conservador: Reconización cervical terapéutica (en casos indicados)	<i>Terapia de Soporte para conización</i>	Colposcopio
	Quirúrgico: <i>Preoperatorios</i> Biometría hemática completa. Química Sanguínea 4 elementos : Glucosa, urea, creatinina, ácido úrico Tiempo de protrombina, tiempo de tromboplastina parcial, INR. Grupo sanguíneo ABO y Rh Valoración cardiovascular (solo casos indicados) y preanestésica con Radiografía de Tórax PA y Electrocardiograma. Procedimiento: Histerectomía total tipo I (abierta o laparoscópica)	<i>Terapia de Soporte quirúrgica</i> Quirófano (3 hrs) -Anestesia combinada 3 hrs(general y bloqueo epidural) Hospitalización: 3 días:	Laboratorio y reactivos específicos para cada prueba. Equipo de Rayos X Electrocardiógrafo

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos

Enfermedad CIE.10: C53.0 - C53.9, C54.0-C54.9,C55,D06.0-D06.9 Cáncer Cérvico Uterino

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
	Radioterapia: Braquiterapia 70 Gy, dosis total (alta tasa o baja tasa) Valoración cardiovascular y pre anestésica	Braquiterapia endocavitaria, dosis de 70 Gy. a) alta tasa: 10 aplicaciones b) baja tasa: 2 aplicaciones Hospitalización: 4 días por aplicación <i>Terapia de Soporte de Braquiterapia</i>	Material Radiactivo :Fuentes de Iridio y Cesio.
Seguimiento	Cada 6 meses el primer año Posterior anualmente Citología Vaginal Anual Colposcopia (casos indicados)		Colposcopia Espejos vaginales desechables
Etapa IA2 <u>Evaluación diagnóstica</u>	Colposcopia Biopsia dirigida con estudio histopatológico Cono diagnóstico con asa térmica	Biopsia : -Anestesia local: Lidocaína Antiinflamatorios -Paracetamol VO 500 mg cada 8 hrs por 5 días o -Ketoprofeno VO 100 mg cada 8hrs por 5 días. <i>Terapia de Soporte para conización</i>	Colposcopio Espejos vaginales desechables
Tratamiento	Conservador: Traquelectomía radical vaginal con linfadenectomía pélvica (abierta o laparoscópica)	<i>Terapia de Soporte quirúrgica</i> Quirófano (3 hrs) Anestésicos -Anestesia combinada para 3 hrs(general y bloqueo epidural) Hospitalización: 3 días	

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos

Enfermedad CIE.10: C53.0 - C53.9, C54.0-C54.9,C55,D06.0-D06.9 Cáncer Cérvico Uterino

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
	<p>Quirúrgico: <i>Preoperatorios:</i> Biometría hemática completa. Química Sanguínea 4 elementos : Glucosa, urea, creatinina, ácido úrico Tiempo de protrombina, tiempo de tromboplastina parcial, INR. Grupo sanguíneo ABO y Rh Valoración cardiovascular (solo casos indicados) y preanestésica con Radiografía de Tórax PA y Electrocardiograma.</p> <p><i>Procedimiento:</i> Histerectomía total tipo II (abierta o laparoscópica) con linfadenectomía pélvica</p>	<p><i>Terapia de Soporte quirúrgica</i></p> <p>Quirófano (3 hrs)</p> <p>-Anestesia combinada para 3 hrs (general y bloqueo epidural) Hospitalización: 3 días</p>	<p>Laboratorio y reactivos específicos para cada prueba. Equipo de Rayos X Electrocardiógrafo</p>
	<p>Radioterapia Manejo primario: Radioterapia externa y Braquiterapia</p> <p>Manejo adyuvante: Pacientes con ganglios positivos: Radioterapia externa Pacientes con márgenes quirúrgicos positivos: Braquiterapia Pacientes con ganglios positivos y márgenes positivos: Braquiterapia y Radioterapia externa.</p> <p>Valoración cardiovascular y pre anestésica</p>	<p>1.-Radioterapia Externa (RT) a) RT externa con 2D con dosis de 45 Gy en 25 fracciones, 5 semanas de tratamiento se complementa con braquiterapia. b)RT externa en 3D con dosis de 45 Gy en 25 fracciones, 5 semanas de tratamiento se complementa con braquiterapia. c) RT de intensidad modulada,5 semanas de tratamiento se complementa con braquiterapia.</p> <p>2.- Braquiterapia endocavitaria, dosis de 30 Gy. a) alta tasa: 4 aplicaciones b) baja tasa: 2 aplicaciones Hospitalización: 4 días por aplicación</p> <p><i>Terapia de soporte para braquiterapia</i></p>	<p>Acelerador lineal o Bomba de cobalto. Material Radiactivo :Fuentes de Iridio y Cesio.</p>

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos

Enfermedad CIE.10: C53.0 - C53.9, C54.0-C54.9,C55,D06.0-D06.9 Cáncer Cérvico Uterino

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
Seguimiento	Cada 3 meses los 2 primeros años Cada 4 meses el 3er año cada 6 meses el 4to año Anual después del 5to año Citología vaginal anual Colposcopia (casos indicados)		Colposcopio
Etapa IB1 Invasor II A1 <u>Evaluación diagnostica</u>	Colposcopia Biopsia dirigida con estudio histopatológico	Biopsia : -Anestesia local: Lidocaína Antiinflamatorios -Paracetamol VO 500 mg cada 8 hrs por 5 días o -Ketoprofeno VO 100 mg cada 8hrs por 5 días.	Colposcopio
Tratamiento: Conservador o Quirúrgico o Radioterapia	Conservador: Traquelectomía radical vaginal con linfadenectomía pélvica (abierta o laparoscópica) Preoperatorios Biometría hemática completa. Química Sanguínea 4 elementos: Glucosa, urea, creatinina, ácido úrico. Tiempo de protrombina, tiempo de tromboplastina parcial, INR. Grupo sanguíneo ABO y Rh. Valoración cardiovascular (solo casos indicados) y preanestésica con radiografía de Tórax PA y Electrocardiograma.	<i>Terapia de Soporte quirúrgica</i> Quirófano (3 hrs) Anestesia combinada para 3 hrs (general y bloqueo epidural) Hospitalización: 3 días	Laboratorio y reactivos específicos para cada prueba. Equipo de Rayos X Electrocardiógrafo

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos

Enfermedad CIE.10: C53.0 - C53.9, C54.0-C54.9,C55,D06.0-D06.9 Cáncer Cérvico Uterino

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
	<p>Quirúrgico: <i>Preoperatorios</i> Biometría hemática completa. Química Sanguínea 4 elementos: Glucosa, urea, creatinina, ácido úrico. Tiempo de protrombina, tiempo de tromboplastina parcial, INR. Grupo sanguíneo ABO y Rh. Valoración cardiovascular (solo casos indicados) y preanestésica con radiografía de Tórax PA y Electrocardiograma.</p> <p><i>Procedimiento</i> a) Histerectomía total tipo II (abierta o laparoscópica) con linfadenectomía pélvica (Tumores menores de 2 cm) b) Histerectomía total tipo III (abierta o laparoscópica) con linfadenectomía pélvica (Tumores mayores 2 cm)</p>	<p><i>Terapia de Soporte quirúrgica</i></p> <p>Quirófano (5 hrs)</p> <p>Anestesia combinada para 5 hrs (general y bloqueo epidural)</p> <p>Hospitalización: 5 días</p>	<p>Laboratorio y reactivos específicos para cada prueba. Equipo de Rayos X Electrocardiógrafo</p>

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos

Enfermedad CIE.10: C53.0 - C53.9, C54.0-C54.9,C55,D06.0-D06.9 Cáncer Cérvico Uterino

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
	<p>Radioterapia: Manejo primario: Teleterapia (Radioterapia externa) y braquiterapia</p> <p>Manejo Adyuvante a tratamiento quirúrgico:</p> <p>Factores de riesgo intermedio : Tumor > 4cm, Invasión linfovascular, y afección estromal mayor al 50%.(tener 2 de 3 para manejo adyuvante):Radioterapia (braquiterapia mas radioterapia externa).</p> <p>Factores de alto riesgo (o 3 o más factores de riesgo intermedio): márgenes quirúrgicos positivos , Afección parametrial, ganglios positivos (al menos uno para manejo adyuvante):Radioterapia (braquiterapia mas radioterapia externa) + quimioterapia concomitante.</p> <p>Valoración cardiovascular y pre anestésica.</p>	<p>1.-Radioterapia Externa (RT) a) RT externa con 2D con dosis de 50 Gy en 25 fracciones, 5 semanas de tratamiento se complementa con braquiterapia. b)RT externa en 3D con dosis de 50 Gy en 25 fracciones, 5 semanas de tratamiento se complementa con braquiterapia. c) RT de intensidad modulada</p> <p>2.- Braquiterapia endocavitaria, dosis de 35 G. a) alta tasa: 4 aplicaciones b) baja tasa: 2 aplicaciones hospitalización: 4 días por aplicación</p> <p><i>Terapia de soporte para braquiterapia</i></p>	<p>Acelerador lineal o Bomba de cobalto. Material Radiactivo :Fuentes de Iridio y Cesio.</p>

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos

Enfermedad CIE.10: C53.0 - C53.9, C54.0-C54.9,C55,D06.0-D06.9 Cáncer Cérvico Uterino

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
	<p>Quimioterapia concomitante con radioterapia :</p> <p><i>Estudios de Laboratorio de control</i> Biometría hemática completa Química Sanguínea 4 elementos : Glucosa, urea, creatinina, ácido úrico Pruebas de Función Hepática Depuración de Creatinina de 24 hrs</p>	<p>Premedicación Dexametasona IV 16 mg DU Furosemda IV 20 mg DU Manitol IV 250 ml DU Granisetron IV 3 mg DU o Ondansetron IV 8 mg DU y VO cada 8 hrs durante 3 días Ranitidina 50 mg IV cada 12 hrs por 3 días Aprepitant tabletas de 125/80/80 mg durante 3 días. (durante la QT y 1er. y 2do. día post QT) (solo en casos indicados)</p> <p>Durante 6 semanas, en forma concomitante con la radioterapia Cisplatino IV 40 mg/m² semanal. Cuando se contraindica : Gemcitabina IV 125mg/m² semanal</p>	<p>Laboratorio y reactivos específicos para cada prueba.</p>
<p>Seguimiento</p>	<p>Cada 3 meses los 2 primeros años Cada 4 meses el 3er año cada 6 meses el 4to año Anual después del 5to año</p> <p>Colposcopia y Citología vaginal anual</p>		<p>Colposcopio</p>

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos

Enfermedad CIE.10: C53.0 - C53.9, C54.0-C54.9,C55,D06.0-D06.9 Cáncer Cérvico Uterino

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
<p>Etapa 1B2 II A2</p> <p><u>Evaluación Diagnóstica</u></p>	<p>Estudios de Laboratorio y Gabinete: Biometría hemática completa. Química Sanguínea 4 elementos : Glucosa, urea, creatinina, ácido úrico Grupo sanguíneo ABO y Rh Pruebas de Función Hepática Depuración de creatinina (solo casos indicados)</p> <p>Colposcopia Biopsia dirigida con estudio Histopatológico Tomografía Axial Computada de abdomen y pelvis o Resonancia Magnética o Tomografía por emisión de positrones con Tomografía Axial PET-CT (solo casos indicados)</p>	<p>Biopsia : -Anestesia local: Lidocaína</p> <p>Analgésicos -Paracetamol VO 500 mg cada 8 hrs por 5 días o -Ketoprofeno VO 100 mg cada 8hrs por 5 días.</p>	<p>Laboratorio y reactivos específicos para cada prueba. Colposcopio Tomógrafo (propio o referido) PET-CT (propio o referido) Equipo para Resonancia Magnética (propio o referido)</p>
<p>Tratamiento</p>	<p>Radioterapia</p> <p>Valoración cardiovascular y pre-anestésica con radiografía de Tórax PA y Electrocardiograma (casos indicados)</p>	<p>1.-Radioterapia Externa (RT) a) RT externa con 2D con dosis de 50 Gy en 25 fracciones, 5 semanas de tratamiento se complementa con braquiterapia. b)RT externa en 3D con dosis de 50 Gy en 25 fracciones, 5 semanas de tratamiento se complementa con braquiterapia. c) RT de intensidad modulada</p> <p>2.- Braquiterapia endocavitaria, dosis de 35 Gy. a) alta tasa: 4 aplicaciones b) baja tasa: 2 aplicaciones Hospitalización: 4 días por aplicación</p> <p><i>Terapia de soporte para braquiterapia</i></p>	<p>Acelerador lineal o Bomba de cobalto. Material Radiactivo :Fuentes de Iridio y Cesio. Equipo de rayos X Electrocardiograma</p>

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos

Enfermedad CIE.10: C53.0 - C53.9, C54.0-C54.9,C55,D06.0-D06.9 Cáncer Cérvico Uterino

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
	<p>Quimioterapia concomitante</p> <p>Antes de cada aplicación: Biometría hemática completa Química Sanguínea (3 elementos) Pruebas de Función Hepática (sólo casos indicados)</p>	<p>Premedicacion Dexametasona IV 16 mg DU Furoseida amp IV 20 mg DU Manitol IV 250 ml DU Granisetron IV 3 mg DU o Ondansetron IV 8 mg DU y VO cada 8 hrs durante 3 días Ranitidina 50 mg IV DU cada 12 hrs por 3 días Aprepitant tabletas de 125/80/80 mg durante 3 días. (durante la QT día 1 y el 1er. y 2do. día post QT) (solo casos indicados)</p> <p>Durante 6 semanas, en forma concomitante con la radioterapia Cisplatino IV 40 mg/m2 semanal. Cuando se contraindica : Gemcitabina IV 125 mg/m2 semanal</p>	
Seguimiento	<p>Cada 3 meses los 2 primeros años Cada 4 meses 3er año cada 6 meses el 4to año Anual después del 5to año</p> <p>Biometría hemática completa anual Química Sanguínea anual</p> <p>Citología vaginal semestral los 2 primeros años y posterior anual Colposcopia anual y Tele de torax anual</p> <p>Otros estudios (solo casos indicados) Biopsia Tomografía Axial Computada Pruebas de función hepática</p>		<p>Laboratorio y reactivos específicos para cada prueba. Colposcopio Equipo de Rx Tomógrafo (propio o referido)</p>

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos

Enfermedad CIE.10: C53.0 - C53.9, C54.0-C54.9,C55,D06.0-D06.9 Cáncer Cérvico Uterino

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
<p>Etapa IIB y IIIA-IIIIB.</p> <p><u>Evaluación diagnóstica</u></p>	<p>Estudios de Laboratorio y Gabinete: Biometría hemática completa. Química Sanguínea 4 elementos : Glucosa, urea, creatinina, ácido úrico Grupo sanguíneo ABO y Rh Pruebas de Función Hepática Depuración de Creatinina de 24 hrs (solo en casos indicados)</p> <p>Colposcopia Biopsia dirigida con estudio Histopatológico Cistoscopia y rectosigmoidoscopia con biopsia (solo casos indicados) Tomografía Axial Computada de Abdomen y pelvis o Resonancia Magnética o Tomografía por emisión de positrones con Tomografía Axial (PET-CT)</p>	<p>Biopsia : -Anestesia local: Lidocaína</p> <p>Antiinflamatorios -Paracetamol VO 500 mg cada 8 hrs por 5 días o -Ketoprofeno VO 100 mg cada 8hrs por 5 días.</p>	<p>Laboratorio y reactivos específicos para cada prueba. Colposcopia Tomógrafo (propio o referido) PET-CT (propio o referido) Equipo para cistoscopia y Rectosigmoidoscopia (propio o referido) Equipo para Resonancia (propio o referido)</p>
<p>Tratamiento</p>	<p>Radioterapia</p> <p>Valoración cardiovascular y pre-anestésica con radiografía de Tórax PA y Electrocardiograma.</p>	<p>1.-Radioterapia Externa (RT) a) RT externa con 2D con dosis de 50 Gy en 25 fracciones, 5 semanas de tratamiento se complementa con braquiterapia o b)RT externa en 3D con dosis de 50 Gy en 25 fracciones, 5 semanas de tratamiento se complementa con braquiterapia o c) RT de intensidad modulada</p> <p>2.- Braquiterapia endocavitaria, dosis de 35-40 Gy. a) alta tasa: 4 aplicaciones b) baja tasa: 2 aplicaciones Hospitalización: 4 días por aplicación</p> <p><i>Terapia de soporte para braquiterapia</i></p>	<p>Acelerador lineal Bomba de Cobalto Material Radiactivo :Fuentes de Iridio y Cesio. Equipo de Rayos X Electrocardiógrafo</p>

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos

Enfermedad CIE.10: C53.0 - C53.9, C54.0-C54.9,C55,D06.0-D06.9 Cáncer Cérvico Uterino

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
	<p>Quimioterapia concomitante</p> <p>Antes de cada aplicación: Biometría hemática completa Química Sanguínea (3 elementos) Pruebas de Función Hepática (sólo casos indicados)</p>	<p>Premedicacion Dexametasona IV 16 mg DU Furosemide amp IV 20 mg DU Manitol IV 250 ml DU Granisetron IV 3 mg DU o Ondansetron IV 8 mg DU y VO cada 8 hrs durante 3 días Ranitidina 50 mg IV DU cada 12 hrs por 3 días Aprepitant tabletas de 125/80/80 mg durante 3 días. (durante la QT día 1 y el 1er. y 2do. día post QT)(solo casos indicados)</p> <p>Durante 6 semanas, en forma concomitante con la radioterapia Cisplatino IV 40 mg/m2 semanal. Cuando se contraindica : Gemcitabine IV 125 mg/m2 semanal</p>	

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos

Enfermedad CIE.10: C53.0 - C53.9, C54.0-C54.9,C55,D06.0-D06.9 Cáncer Cérvico Uterino

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
Seguimiento de Paciente	Cada 3 meses los 2 primeros años Cada 4 meses 3er año cada 6 meses el 4to año Anual después del 5to año Biometría hemática completa anual Química Sanguínea anual Citología vaginal semestral los 3 primeros años y posterior anual Colposcopia anual y Tele de torax anual Otros estudios (solo casos indicados) Biopsia Tomografía Axial Computada Pruebas de función hepática PET-CT		Laboratorio y reactivos específicos para cada prueba. Colposcopio Equipo de Rx Tomógrafo (propio o referido) PET-CT (propio o referido)

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos

Enfermedad CIE.10: C53.0 - C53.9, C54.0-C54.9,C55,D06.0-D06.9 Cáncer Cérvico Uterino

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
Etapa IV A <u>Evaluación diagnóstica</u>	Estudios de Laboratorio y Gabinete: Biometría hemática completa. Química Sanguínea 4 elementos : Glucosa, urea, creatinina, ácido úrico Tiempo de protrombina, tiempo de tromboplastina parcial, INR. Grupo sanguíneo ABO y Rh Pruebas de función hepática Depuración de Creatinina de 24 hrs Colposcopia Cistoscopia y Rectosigmoidoscopia con biopsia dirigida con estudio histopatológico Tomografía Axial Computada de Abdomen y pelvis contrastada o Resonancia Magnética o Tomografía por emisión de positrones con Tomografía Axial (PET-CT)		Laboratorio y reactivos específicos para cada prueba. Colposcopia Tomógrafo (propio o referido) PET-CT (propio o referido) Equipo para cistoscopia y rectosigmoidoscopia. (propio o referido) Equipo para resonancia magnética (propio o referido)

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos

Enfermedad CIE.10: C53.0 - C53.9, C54.0-C54.9,C55,D06.0-D06.9 Cáncer Cérvico Uterino

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
TRATAMIENTO Radioterapia y Quimioterapia concomitante.	Radioterapia Teleterapia (radioterapia externa y braquiterapia) Valoración cardiovascular y pre-anestésica con radiografía de Tórax PA y Electrocardiograma. Cistoscopia y Rectosigmoidoscopia post-radioterapia externa y 3 meses posteriores al termino de tratamiento con radioterapia.	1.-Radioterapia Externa (RT) a) RT externa con 2D con dosis de 50 Gy en 25 fracciones, 5 semanas de tratamiento se complementa con braquiterapia. b)RT externa en 3D con dosis de 50 Gy en 25 fracciones, 5 semanas de tratamiento se complementa con braquiterapia. c) RT de intensidad modulada. 2.- Braquiterapia endocavitaria, dosis de 40 Gy. a) alta tasa: 4 aplicaciones b) baja tasa: 2 aplicaciones Hospitalización: 4 días por aplicación <i>Terapia de soporte para braquiterapia</i>	Acelerador lineal Bomba de Cobalto Material Radiactivo :Fuentes de Iridio y Cesio. Equipo de Rayos X Electrocardiógrafo

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos

Enfermedad CIE.10: C53.0 - C53.9, C54.0-C54.9,C55,D06.0-D06.9 Cáncer Cérvico Uterino

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
	<p>Quimioterapia</p> <p>Antes de cada aplicación: Biometría hemática completa Química Sanguínea (3 elementos) Pruebas de Función Hepática (sólo casos indicados)</p>	<p>Premedicacion Dexametasona IV 16 mg DU Furosemide amp IV 20 mg DU Manitol IV 250 ml DU Granisetron IV 3 mg DU o Ondansetron IV 8 mg DU y VO cada 8 hrs durante 3 días Ranitidina 50 mg IV DU cada 12 hrs por 3 días Aprepitant tabletas de 125/80/80 mg durante 3 días. (durante la QT día 1 y el 1er. y 2do. día post QT)(solo casos indicados)</p> <p>Durante 6 semanas, en forma concomitante con la radioterapia Cisplatino IV 40 mg/m2 semanal. Cuando se contraindica : Gemcitabine IV 125 mg/m2 semanal</p>	

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos

Enfermedad CIE.10: C53.0 - C53.9, C54.0-C54.9,C55,D06.0-D06.9 Cáncer Cérvico Uterino

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
Seguimiento de Paciente	Cada 3 meses los 2 primeros años Cada 4 meses 3er año cada 6 meses el 4to año Anual después del 5to año Biometría hemática completa anual Química Sanguínea anual Citología vaginal semestral los 3 primeros años y posterior anual Colposcopia anual y Tele de torax anual Otros estudios (solo casos indicados) Biopsia Pruebas de función hepática Tomografía Axial Computada Resonancia Magnética PET-CT Cistoscopia y/o Rectosigmoidoscopia		Laboratorio y reactivos específicos para cada prueba. Equipo de rayos x Colposcopia Tomógrafo (propio o referido) PET-CT (propio o referido) Equipo para cistoscopia y Rectosigmoidoscopia (propio o referido) Equipo para resonancia magnética

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos

Enfermedad CIE.10: C53.0 - C53.9, C54.0-C54.9,C55,D06.0-D06.9 Cáncer Cérvico Uterino

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
<p>Etapa IVB.</p> <p><u>Evaluación diagnóstica</u></p>	<p>Estudios de Laboratorio y Gabinete:</p> <p>Biometría hemática completa.</p> <p>Química Sanguínea 4 elementos : Glucosa, urea, creatinina, ácido úrico</p> <p>Tiempo de protrombina, tiempo de tromboplastina parcial, INR.</p> <p>Grupo sanguíneo ABO y Rh</p> <p>Pruebas de Función Hepática</p> <p>Depuración de Creatinina de 24 hrs (solo casos indicados)</p> <p>Colposcopia</p> <p>Biopsia con estudio histopatológico</p> <p>Rectosigmoidoscopia y Cistoscopia con biopsia dirigida con estudio Histopatológico</p> <p>Tomografía Axial Computada de Abdomen y pelvis o</p> <p>Resonancia Magnética o</p> <p>Tomografía por emisión de positrones con Tomografía Axial (PET-CT)</p>	<p>Biopsia :</p> <p>-Anestesia local: Lidocaína</p> <p>Antiinflamatorios</p> <p>-Paracetamol VO 500 mg cada 8 hrs por 5 días o</p> <p>-Ketoprofeno VO 100 mg cada 8hrs por 5 días.</p>	<p>Laboratorio y reactivos específicos para cada prueba.</p> <p>Colposcopia</p> <p>Tomógrafo (propio o referido)</p> <p>PET-CT (propio o referido)</p> <p>Equipo de Ultrasonido</p> <p>Equipo para Resonancia (propio o referido)</p> <p>Equipo para cistoscopia y Rectosigmoidoscopia (propio o referido)</p>

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos

Enfermedad CIE.10: C53.0 - C53.9, C54.0-C54.9,C55,D06.0-D06.9 Cáncer Cérvico Uterino

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
Tratamiento	<p>Quimioterapia paliativa</p> <p>Colocación de catéter tipo puerto</p> <p>Antes de cada aplicación: Biometría hemática completa Química Sanguínea (3 elementos) Pruebas de Función Hepática (sólo casos indicados)</p>	<p>Premedicacion</p> <p>Dexametasona IV 16 mg DU Furosemide amp IV 20 mg DU Manitol IV 500 ml DU Granisetron IV 3 mg DU o Palonosetron IV 0.25 mg DU Ondansetron IV 8 mg DU y VO cada 8 hrs durante 3 días o Ranitidina 50 mg IV DU cada 12 hrs por 3 días Aprepitant tabletas de 125/80/80 mg durante 3 días. (durante la QT y el 1er. y 2do. día post QT).</p> <p>6 ciclos: Cisplatino 50 mg/m2 cada 21 dias + (Gemcitabina 1000 mg/m2 , día 1 y 8 cada 21 dias o Vinorelbina 30 mg/m2, día 1 y 8, cada 21 dias o Paclitaxel 175 mg/m2 cada 21 dias) o 6 ciclos: Carboplatino AUC 4-6 cada 21 dias + Paclitaxel 175 mg/m2 cada 21 dias o 6 ciclos: Cisplatino 80 mg/m2 cada 21 dias o Carboplatino AUC 4-6 cada 21 dias o 12 ciclos de Paclitaxel 90 mg cada 2 semanas</p>	Catéter de puerto

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos

Enfermedad CIE.10: C53.0 - C53.9, C54.0-C54.9,C55,D06.0-D06.9 Cáncer Cérvico Uterino

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
	<p>Quimioterapia + Radioterapia concomitante (solo en pacientes con respuesta parcial o completa)</p> <p>Antes de cada aplicación: Biometría hemática completa Química Sanguínea (3 elementos) Pruebas de Función Hepática (sólo casos indicados)</p>	<p>Premedicacion Dexametasona IV 16 mg DU Furosemide amp IV 20 mg DU Manitol IV 250 ml DU Granisetron IV 3 mg DU o Ondansetron IV 8 mg DU y VO cada 8 hrs durante 3 días Ranitidina 50 mg IV DU cada 12 hrs por 3 días Aprepitant tabletas de 125/80/80 mg durante 3 días. (durante la QT día 1 y el 1er. y 2do. día post QT)(sólo casos indicados)</p> <p>Durante 6 semanas, en forma concomitante con la radioterapia Cisplatino IV 40 mg/m² semanal. Cuando se contraindica : Gemcitabine IV 125 mg/m² semanal</p>	

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos

Enfermedad CIE.10: C53.0 - C53.9, C54.0-C54.9,C55,D06.0-D06.9 Cáncer Cérvico Uterino

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
	Radioterapia paliativa complementaria (solo en casos indicados)	<p>1.-Radioterapia Externa (RT)</p> <p>a) RT externa con 2D con dosis de 50 Gy en 25 fracciones, 5 semanas de tratamiento se complementa con braquiterapia.</p> <p>b)RT externa en 3D con dosis de 50 Gy en 25 fracciones, 5 semanas de tratamiento se complementa con braquiterapia.</p> <p>c) RT de intensidad modulada.</p> <p>2.- Braquiterapia endocavitaria, dosis de 40 Gy.</p> <p>a) alta tasa: 4 aplicaciones</p> <p>b) baja tasa: 2 aplicaciones</p> <p>Hospitalización: 4 días por aplicación</p> <p><i>Terapia de soporte para braquiterapia</i></p>	<p>Acelerador lineal</p> <p>Bomba de Cobalto</p> <p>Material Radiactivo :Fuentes de Iridio y Cesio.</p>
	Radioterapia a paraaórticos (en caso de ganglios paraaórticos positivos)	1.-Radioterapia Externa (RT) a dosis de 45 Gy en 25 fracciones	

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos

Enfermedad CIE.10: C53.0 - C53.9, C54.0-C54.9,C55,D06.0-D06.9 Cáncer Cérvico Uterino

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
	<p>Pacientes que NO responden a esquema primario de quimioterapia : 2da Línea de quimioterapia</p> <p>Antes de cada aplicación: Biometría hemática completa Química Sanguínea (3 elementos) Pruebas de Función Hepática (sólo casos indicados)</p>	<p>Premedicacion Dexametasona IV 16 mg DU Furosemide amp IV 20 mg DU Manitol IV 500 ml DU Granisetron IV 3 mg DU o Palonosetron IV 0.25 mg DU Ondansetron IV 8 mg DU y VO cada 8 hrs durante 3 días o Ranitidina 50 mg IV DU cada 12 hrs por 3 días Aprepitant tabletas de 125/80/80 mg durante 3 días. (durante la QT y el 1er. y 2do. día post QT).</p> <p>6 ciclos: Cisplatino 50 mg/m2 cada 21 dias + (Gemcitabina 1000 mg/m2 , día 1 y 8 cada 21 dias o Vinorelbine 30 mg/m2, día 1 y 8, cada 21 dias o Paclitaxel 175 mg/m2 cada 21 dias) o 6 ciclos: Carboplatino AUC 4-6 cada 21 dias + Paclitaxel 175 mg/m2 cada 21 dias o 6 ciclos: Cisplatino 80 mg/m2 cada 21 dias o Carboplatino AUC 4-6 cada 21 dias o Paclitaxel 175 mg/m2 cada 21 dias + Gemcitabina 1000 mg/m2 , día 1 y 8 cada 21 dias o Gemcitabina 1000 mg/m2 , día 1 y 8 cada 21 dias o 12 ciclos de Paclitaxel 90 mg cada 2 semanas</p>	

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos

Enfermedad CIE.10: C53.0 - C53.9, C54.0-C54.9,C55,D06.0-D06.9 Cáncer Cérvico Uterino

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
	<p>Radioterapia paliativa: Paraaórticos Metástasis óseas Supraclaviculares</p> <p>Hospitalización: 2 días SNC Pelvis</p> <p>Biometría hemática Química Sanguínea (4 elementos)</p>	<p>Premedicación Manitol IV 250 ml DU Dexametasona IV 16 mg DU Prednisona VO 50 mg día durante 4 semanas (metástasis a SNC) Ondansetron IV 8 mg DU</p> <p>Radioterapia Externa (RT) a dosis de 30 Gy en 10 fracciones Pelvis: RT externa 10 Gy mensual por 3 aplicaciones (2 días de hospitalización por aplicación) o 30 Gy en 10 fracciones.</p>	<p>Laboratorio y reactivos específicos para cada prueba.</p>
Seguimiento	<p>Cita: cada mes el 1er años Posterior cada 3 meses</p> <p>Cada 2 meses: Biometría hemática completa Química Sanguínea (4 elementos)</p> <p>Solo en casos indicados Tomografía axial Computada (opcional) o Resonancia Magnética o Tomografía por emisión de positrones con Tomografía axial computada (PET-CT) Examen General de Orina Depuración de creatinina Pruebas de función hepática Tele de Tórax</p>		<p>Laboratorio y reactivos específicos para cada prueba. Equipo de rayos x Tomógrafo (propio o referido) PET-CT (propio o referido) Equipo para resonancia magnética (propio o referido).</p>

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos

Enfermedad CIE.10: C53.0 - C53.9, C54.0-C54.9,C55,D06.0-D06.9 Cáncer Cérvico Uterino

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
<p>Persistencia, Progresión o Recurrencia Post quimio - radioterapia</p> <p><u>Valoración médica</u></p>	<p>Estudios de Laboratorio y Gabinete:</p> <p>Colposcopia Biopsia directa o dirigida (ultrasonido o tomografía) (en casos indicados) Biometría hemática completa. Química Sanguínea 3 elementos : Glucosa, urea, creatinina. Pruebas de función hepática Depuración de creatinina de 24 hrs (solo en casos indicados) Tiempo de protrombina, tiempo de tromboplastina parcial, INR.</p> <p>Tomografía axial computada de abdomen y pelvis (TAC) o Resonancia Magnética o Tomografía por Emisión de Positrones con Tomografía Computada (PET - CT)</p>	<p>Biopsia : -Anestesia local: Lidocaína</p> <p>Antiinflamatorios -Paracetamol VO 500 mg cada 8 hrs por 5 días o -Ketoprofeno VO 100 mg cada 8hrs por 5 días.</p>	<p>Laboratorio y reactivos específicos para cada prueba. Colposcopio Ultrasonido Tomógrafo (propio o referido) PET-CT (propio o referido) Equipo para Resonancia Magnética (propio o referido)</p>
<p>Tratamiento locoregional</p>	<p>Quirúrgico:</p> <p>Valoración cardiovascular y preanestésica con radiografía de Tórax PA y Electrocardiograma.</p> <p><i>Procedimiento</i> Histerectomía radical o Exenteración pélvica anterior, posterior o total. Tipo I, II o III.</p>	<p>Histerectomía Quirófano 5 hrs Anestesia combinada 5 hrs(general y bloqueo epidural) Hospitalización: 3 días</p> <p>Exenteración pélvica Quirófano: 8 hrs Anestesia combinada 8 hrs(general y bloqueo epidural) Hospitalización: 8 días</p> <p><i>Terapia de soporte quirúrgica</i></p>	<p>Equipo de Rayos X Electrocardiógrafo.</p>

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos

Enfermedad CIE.10: C53.0 - C53.9, C54.0-C54.9,C55,D06.0-D06.9 Cáncer Cérvico Uterino

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
Tratamiento Sistémica	<p>Quimioterapia paliativa</p> <p>Colocación de catéter tipo puerto</p> <p>Por ciclo de Quimioterapia: Biometría hemática completa. Química Sanguínea 3 elementos : Glucosa, urea, creatinina. Pruebas de función hepática (solo casos indicados)</p>	<p>Premedicacion Dexametasona IV 16 mg DU Furosemide amp IV 20 mg DU Manitol IV 500 ml DU Granisetron IV 3 mg DU o Palonosetron IV 0.25 mg DU Ondansetron IV 8 mg DU y VO cada 8 hrs durante 3 días o Ranitidina 50 mg IV DU cada 12 hrs por 3 días Aprepitant tabletas de 125/80/80 mg durante 3 días. (durante la QT y el 1er. y 2do. día post QT).</p> <p>6 ciclos: Cisplatino 50 mg/m2 cada 21 dias + (Gemcitabina 1000 mg/m2 , día 1 y 8 cada 21 dias o Vinorelbine 30 mg/m2, día 1 y 8, cada 21 dias o Paclitaxel 175 mg/m2 cada 21 dias) o 6 ciclos: Carboplatino AUC 4-6 cada 21 dias + Paclitaxel 175 mg/m2 cada 21 dias o 6 ciclos: Cisplatino 80 mg/m2 cada 21 dias o Carboplatino AUC 4-6 cada 21 dias o 12 ciclos de Paclitaxel 90 mg cada 2 semanas</p>	<p>Laboratorio y reactivos específicos para cada prueba.</p> <p>Catéter de puerto</p>
	Radioterapia a paraaórticos (en caso de ganglios paraaórticos positivos)	1.-Radioterapia Externa (RT) a dosis de 45 Gy en 25 fracciones	

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos

Enfermedad CIE.10: C53.0 - C53.9, C54.0-C54.9,C55,D06.0-D06.9 Cáncer Cérvico Uterino

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
	<p>Pacientes que NO responden a esquema primario de quimioterapia : 2da Línea de quimioterapia</p> <p>Antes de cada aplicación: Biometría hemática completa Química Sanguínea (3 elementos) Pruebas de Función Hepática (sólo casos indicados)</p>	<p>Premedicación Dexametasona IV 16 mg DU Furosemide amp IV 20 mg DU Manitol IV 500 ml DU Granisetron IV 3 mg DU o Palonosetron IV 0.25 mg DU Ondansetron IV 8 mg DU y VO cada 8 hrs durante 3 días o Ranitidina 50 mg IV DU cada 12 hrs por 3 días Aprepitant tabletas de 125/80/80 mg durante 3 días. (durante la QT y el 1er. y 2do. día post QT).</p> <p>6 ciclos: Cisplatino 50 mg/m2 cada 21 dias + (Gemcitabina 1000 mg/m2 , día 1 y 8 cada 21 dias o Vinorelbine 30 mg/m2, día 1 y 8, cada 21 dias o Topotecan 0.75 mg/m2 cada 21 dias o Paclitaxel 175 mg/m2 cada 21 dias) o 6 ciclos: Carboplatino AUC 4-6 cada 21 dias + Paclitaxel 175 mg/m2 cada 21 dias o 6 ciclos: Cisplatino 80 mg/m2 cada 21 dias o Carboplatino AUC 4-6 cada 21 dias o Paclitaxel 175 mg/m2 cada 21 dias + Gemcitabina 1000 mg/m2 , día 1 y 8 cada 21 dias o Gemcitabina 1000 mg/m2 , día 1 y 8 cada 21 dias o 12 ciclos de Paclitaxel 90 mg cada 2 semanas</p>	

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos

Enfermedad CIE.10: C53.0 - C53.9, C54.0-C54.9,C55,D06.0-D06.9 Cáncer Cérvico Uterino

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
	Radioterapia paliativa: Paraaórticos Metástasis óseas Supraclaviculares Pelvis (solo casos indicados) Hospitalización: 2 días SNC Biometría hemática Química Sanguínea (4 elementos)	Premedicación Manitol IV 250 ml DU Dexametasona IV 16 mg DU Prednisona VO 50 mg día durante 4 semanas (metástasis a SNC) Ondansetron IV 8 mg DU Acido Zoledrónico 5 mg IV cada 30 días por 12 meses (metástasis óseas) Radioterapia Externa (RT) a dosis de 30 Gy en 10 fracciones Pelvis: Reirradiación externa 20 Gy en 10 fracciones.	Laboratorio y reactivos específicos para cada prueba.
Recurrencias post- quirúrgica Valoración médica especializada.	Estudios de Laboratorio y Gabinete: Colposcopia Biopsia dirigida Biometría hemática completa. Química Sanguínea 3 elementos : Glucosa, urea, creatinina. Pruebas de función hepática Depuración de creatinina de 24 hrs (solo en casos indicados) Tomografía axial computada de abdomen y pelvis (TAC) o Resonancia Magnética o Tomografía por Emisión de Positrones con Tomografía Computada (PET - CT)	Biopsia : -Anestesia local: Lidocaína Antiinflamatorios -Paracetamol VO 500 mg cada 8 hrs por 5 días o -Ketoprofeno VO 100 mg cada 8hrs por 5 días.	Laboratorio y reactivos específicos para cada prueba. Colposcopia Tomógrafo (propio o referido) PET-CT (propio o referido) Equipo para resonancia magnética (propio o referido)

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos

Enfermedad CIE.10: C53.0 - C53.9, C54.0-C54.9,C55,D06.0-D06.9 Cáncer Cérvico Uterino

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
Locoregional	Radioterapia Valoración cardiovascular y pre anestésica	<p>1.-Radioterapia Externa (RT) a) RT externa con 2D con dosis de 50 Gy en 25 fracciones, 5 semanas de tratamiento se complementa con braquiterapia o b)RT externa en 3D con dosis de 50 Gy en 25 fracciones, 5 semanas de tratamiento se complementa con braquiterapia o c) RT de intensidad modulada</p> <p>2.- Braquiterapia endocavitaria, dosis de 35 Gy a) alta tasa: 4 aplicaciones b) baja tasa: 2 aplicaciones Hospitalización: 4 días por aplicación</p> <p><i>Terapia de soporte para braquiterapia</i></p>	<p>Acelerador lineal o Bomba de Cobalto Material Radiactivo :Fuentes de Iridio y Cesio. Equipo de Rayos X Electrocardiógrafo</p>
	<p>Quimioterapia concomitante</p> <p>Semanal por 7 semanas: Biometría hemática completa. Química Sanguínea 3 elementos : Glucosa, urea, creatinina.</p>	<p>Premedicacion Dexametasona IV 16 mg DU Furosemide amp IV 20 mg DU Manitol IV 250 ml DU Granisetron IV 3 mg DU o Ondansetron IV 8 mg DU y VO cada 8 hrs durante 3 días Ranitidina 50 mg IV DU cada 12 hrs por 3 días Aprepitant tabletas de 125/80/80 mg durante 3 días. (durante la QT día 1 y el 1er. y 2do. día post QT)(solo casos indicados)</p> <p>Durante 6 semanas, en forma concomitante con la radioterapia Cisplatino IV 40 mg/m2 semanal. Cuando se contraindica : Gemcitabine IV 125 mg/m2 semanal</p>	<p>Laboratorio y reactivos específicos para cada prueba</p>

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos

Enfermedad CIE.10: C53.0 - C53.9, C54.0-C54.9,C55,D06.0-D06.9 Cáncer Cérvico Uterino

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
Sistémica	<p>Quimioterapia paliativa</p> <p>Colocación de catéter tipo puerto</p> <p>Por ciclo de Quimioterapia: Biometría hemática completa. Química Sanguínea 3 elementos : Glucosa, urea, creatinina. Pruebas de función hepática (solo casos indicados)</p>	<p>Premedicacion Dexametasona IV 16 mg DU Furosemide amp IV 20 mg DU Manitol IV 500 ml DU Granisetron IV 3 mg DU o Palonosetron IV 0.25 mg DU Ondansetron IV 8 mg DU y VO cada 8 hrs durante 3 días o Ranitidina 50 mg IV DU cada 12 hrs por 3 días Aprepitant tabletas de 125/80/80 mg durante 3 días. (durante la QT y el 1er. y 2do. día post QT).</p> <p>6 ciclos: Cisplatino 50 mg/m2 cada 21 dias + (Gemcitabina 1000 mg/m2 , día 1 y 8 cada 21 dias o Vinorelbine 30 mg/m2, día 1 y 8, cada 21 dias o Paclitaxel 175 mg/m2 cada 21 dias) o 6 ciclos: Carboplatino AUC 4-6 cada 21 dias + Paclitaxel 175 mg/m2 cada 21 dias o 6 ciclos: Cisplatino 80 mg/m2 cada 21 dias o Carboplatino AUC 4-6 cada 21 dias o 12 ciclos de Paclitaxel 90 mg cada 2 semanas</p>	<p>Laboratorio y reactivos específicos para cada prueba</p> <p>Catéter de puerto</p>

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos

Enfermedad CIE.10: C53.0 - C53.9, C54.0-C54.9,C55,D06.0-D06.9 Cáncer Cérvico Uterino

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
	Quimioterapia + Radioterapia concomitante (solo en pacientes con respuesta parcial o completa) Antes de cada aplicación: Biometría hemática completa Química Sanguínea (3 elementos) Pruebas de Función Hepática (sólo casos indicados)	Premedicacion Dexametasona IV 16 mg DU Furosemide amp IV 20 mg DU Manitol IV 250 ml DU Granisetron IV 3 mg DU o Ondansetron IV 8 mg DU y VO cada 8 hrs durante 3 días Ranitidina 50 mg IV DU cada 12 hrs por 3 días Aprepitant tabletas de 125/80/80 mg durante 3 días. (durante la QT día 1 y el 1er. y 2do. día post QT)(solo casos indicados) Durante 6 semanas, en forma concomitante con la radioterapia Cisplatino IV 40 mg/m2 semanal. Cuando se contraindica : Gemcitabine IV 125 mg/m2 semanal	

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos

Enfermedad CIE.10: C53.0 - C53.9, C54.0-C54.9,C55,D06.0-D06.9 Cáncer Cérvico Uterino

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
	Radioterapia paliativa complementaria (solo en casos indicados) Valoración cardiovascular y pre anestésica	1.-Radioterapia Externa (RT) a) RT externa con 2D con dosis de 50 Gy en 25 fracciones, 5 semanas de tratamiento se complementa con braquiterapia. b)RT externa en 3D con dosis de 50 Gy en 25 fracciones, 5 semanas de tratamiento se complementa con braquiterapia. c) RT de intensidad modulada. 2.- Braquiterapia endocavitaria, dosis de 40 Gy. a) alta tasa: 4 aplicaciones b) baja tasa: 2 aplicaciones Hospitalización: 4 días por aplicación <i>Terapia de soporte para braquiterapia</i>	Acelerador lineal Bomba de Cobalto Material Radiactivo :Fuentes de Iridio y Cesio. Equipo de Rayos X Electrocardiógrafo
	Radioterapia a paraaórticos (en caso de ganglios paraaórticos positivos)	1.-Radioterapia Externa (RT) a dosis de 45 Gy en 25 fracciones	

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos

Enfermedad CIE.10: C53.0 - C53.9, C54.0-C54.9,C55,D06.0-D06.9 Cáncer Cérvico Uterino

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
	<p>Pacientes que NO responden a esquema primario de quimioterapia : 2da Línea de quimioterapia</p> <p>Antes de cada aplicación: Biometría hemática completa Química Sanguínea (3 elementos) Pruebas de Función Hepática (sólo casos indicados)</p>	<p>Premedicacion Dexametasona IV 16 mg DU Furosemide amp IV 20 mg DU Manitol IV 500 ml DU Granisetron IV 3 mg DU o Palonosetron IV 0.25 mg DU Ondansetron IV 8 mg DU y VO cada 8 hrs durante 3 días o Ranitidina 50 mg IV DU cada 12 hrs por 3 días Aprepitant tabletas de 125/80/80 mg durante 3 días. (durante la QT y el 1er. y 2do. día post QT).</p> <p>6 ciclos: Cisplatino 50 mg/m2 cada 21 dias + (Gemcitabina 1000 mg/m2 , día 1 y 8 cada 21 dias o Vinorelbine 30 mg/m2, día 1 y 8, cada 21 dias o Paclitaxel 175 mg/m2 cada 21 dias) o 6 ciclos: Carboplatino AUC 4-6 cada 21 dias + Paclitaxel 175 mg/m2 cada 21 dias o 6 ciclos: Cisplatino 80 mg/m2 cada 21 dias o Carboplatino AUC 4-6 cada 21 dias o Paclitaxel 175 mg/m2 cada 21 dias + Gemcitabina 1000 mg/m2 , día 1 y 8 cada 21 dias o Gemcitabina 1000 mg/m2 , día 1 y 8 cada 21 dias o 12 ciclos de Paclitaxel 90 mg cada 2 semanas</p>	

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos

Enfermedad CIE.10: C53.0 - C53.9, C54.0-C54.9,C55,D06.0-D06.9 Cáncer Cérvico Uterino

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
	Radioterapia paliativa: Paraaórticos Metástasis óseas Supraclaviculares Hospitalización: 2 días SNC Pelvis Biometría hemática Química Sanguínea (4 elementos)	Premedicación Manitol IV 250 ml DU Dexametasona IV 16 mg DU Prednisona VO 50 mg día durante 4 semanas (metástasis a SNC) Ondansetron IV 8 mg DU Radioterapia Externa (RT) a dosis de 30 Gy en 10 fracciones Pelvis: RT externa 10 Gy mensual por 3 aplicaciones (2 días de hospitalización por aplicación) o 30 Gy en 10 fracciones.	Laboratorio y reactivos específicos para cada prueba
Seguimiento	Cada 3 meses los 2 primeros años Cada 4 meses 3er año cada 6 meses el 4to año Anual después del 5to año Biometría hemática completa anual Química Sanguínea anual Citología vaginal semestral los 3 primeros años y posterior anual Colposcopia anual y Tele de torax anual Otros estudios (solo casos indicados) Biopsia Tomografía Axial Computada Pruebas de función hepática PET-CT		Laboratorio y reactivos específicos para cada prueba. Equipo de rayos x Colposcopio Tomógrafo (propio o referido) PET-CT (propio o referido)

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos

Enfermedad CIE.10: C53.0 - C53.9, C54.0-C54.9,C55,D06.0-D06.9 Cáncer Cérvico Uterino

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
Carcinoma neuroendócrino y de células claras de cérvix Evaluación diagnóstica	Estudios de Laboratorio y Gabinete: Colposcopia Biopsia directa o dirigida (ultrasonido o tomografía) con estudio de Inmunohistoquímica Biometría hemática completa. Química Sanguínea 3 elementos : Glucosa, urea, creatinina. Pruebas de función hepática Depuración de creatinina de 24 hrs (solo en casos indicados) Tiempo de protrombina, tiempo de tromboplastina parcial, INR. Tomografía por Emisión de Positrones con Tomografía Computada (PET - CT) o Tomografía axial computada de Toraco abdomino pélvica (TAC) y Resonancia Magnética de Sistema Nervioso Central (solo casos indicados)	Biopsia : -Anestesia local: Lidocaína Antiinflamatorios -Paracetamol VO 500 mg cada 8 hrs por 5 días o -Ketoprofeno VO 100 mg cada 8hrs por 5 días.	Laboratorio y reactivos específicos para cada prueba. Equipo de rayos x Tomógrafo (propio o referido) PET-CT (propio o referido) Resonancia Magnética (propio o referido)
Tratamiento Tumor localizado < de 4 cm	Quirúrgico: Histerectomía radical + Quimioterapia + Radioterapia concomitante	<i>Terapia de soporte quirúrgica</i> Quirófano 5 hrs Anestesia combinada 5 hrs(general y bloqueo epidural) Hospitalización: 3 días	

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos

Enfermedad CIE.10: C53.0 - C53.9, C54.0-C54.9,C55,D06.0-D06.9 Cáncer Cérvico Uterino

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
	<p>Quimioterapia</p> <p>Semanal por 6 semanas: Biometría hemática completa. Química Sanguínea 3 elementos : Glucosa, urea, creatinina.</p>	<p>Premedicacion</p> <p>Dexametasona IV 16 mg DU Furosemide amp IV 20 mg DU Manitol IV 250 ml DU Granisetron IV 3 mg DU o Ondansetron IV 8 mg DU y VO cada 8 hrs durante 3 días Ranitidina 50 mg IV DU cada 12 hrs por 3 días Aprepitant tabletas de 125/80/80 mg durante 3 días. (durante la QT día 1 y el 1er. y 2do. día post QT)(solo casos indicados)</p> <p>Durante 6 semanas, en forma concomitante con la radioterapia Cisplatino IV 40 mg/m2 semanal. Cuando se contraindica : Gemcitabine IV 125 mg/m2 semanal</p>	<p>Laboratorio y reactivos específicos para cada prueba.</p>

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos

Enfermedad CIE.10: C53.0 - C53.9, C54.0-C54.9,C55,D06.0-D06.9 Cáncer Cérvico Uterino

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
	<p>Radioterapia Externa y Braquiterapia</p> <p>Valoración cardiovascular y pre anestésica</p>	<p>1.-Radioterapia Externa (RT)</p> <p>a) RT externa con 2D con dosis de 50 Gy en 25 fracciones, 5 semanas de tratamiento se complementa con braquiterapia o</p> <p>b)RT externa en 3D con dosis de 50 Gy en 25 fracciones, 5 semanas de tratamiento se complementa con braquiterapia o</p> <p>c) RT de intensidad modulada</p> <p>2.- Braquiterapia endocavitaria, dosis de 35 Gy</p> <p>a) alta tasa: 4 aplicaciones</p> <p>b) baja tasa: 2 aplicaciones</p> <p>Hospitalización: 4 días por aplicación</p> <p><i>Terapia de soporte para braquiterapia</i></p>	<p>Acelerador lineal o</p> <p>Bomba de Cobalto</p> <p>Material Radiactivo: Fuentes de Iridio y Cesio.</p> <p>Equipo de Rayos X</p> <p>Electrocardiógrafo</p>
Tumor locoregional > 4 cm	<p>Quimioterapia</p> <p>Antes de cada aplicación: Biometría hemática completa Química Sanguínea (3 elementos) Pruebas de Función Hepática (sólo casos indicados)</p>	<p>Cisplatino 80 mg/m2/sc + Etopósido 100 mg/m2/sc día 1,2 y 3 cada 3 semanas por 6 aplicaciones</p> <p>o</p> <p>Carboplatino 5-6 AUC + Paclitaxel 175 mg/m2/sc cada 3 semanas por 6 aplicaciones</p> <p><i>Terapia de Soporte para quimioterapia</i></p>	
	<p>Quirúrgico</p> <p>Histerectomía tipo II con linfadenectomía pélvica</p>	<p><i>Terapia de soporte quirúrgica</i></p> <p>Quirófano 5 hrs</p> <p>Anestesia combinada 5 hrs(general y bloqueo epidural)</p> <p>Hospitalización: 3 días</p>	

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos

Enfermedad CIE.10: C53.0 - C53.9, C54.0-C54.9,C55,D06.0-D06.9 Cáncer Cérvico Uterino

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
	<p>Quimioterapia + Radioterapia</p> <p>Antes de cada aplicación: Biometría hemática completa Química Sanguínea (3 elementos) Pruebas de Función Hepática (sólo casos indicados)</p>	<p>Premedicacion Dexametasona IV 16 mg DU Furosemide amp IV 20 mg DU Manitol IV 250 ml DU Granisetron IV 3 mg DU o Ondansetron IV 8 mg DU y VO cada 8 hrs durante 3 días Ranitidina 50 mg IV DU cada 12 hrs por 3 días Aprepitant tabletas de 125/80/80 mg durante 3 días. (durante la QT día 1 y el 1er. y 2do. día post QT)(solo casos indicados)</p> <p>Durante 6 semanas, en forma concomitante con la radioterapia Cisplatino IV 40 mg/m2 semanal. Cuando se contraindica : Gemcitabine IV 125 mg/m2 semanal</p>	

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos

Enfermedad CIE.10: C53.0 - C53.9, C54.0-C54.9,C55,D06.0-D06.9 Cáncer Cérvico Uterino

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
	<p>Radioterapia</p> <p>Valoración cardiovascular y pre anestésica</p>	<p>1.-Radioterapia Externa (RT)</p> <p>a) RT externa con 2D con dosis de 50 Gy en 25 fracciones, 5 semanas de tratamiento se complementa con braquiterapia.</p> <p>b)RT externa en 3D con dosis de 50 Gy en 25 fracciones, 5 semanas de tratamiento se complementa con braquiterapia.</p> <p>c) RT de intensidad modulada.</p> <p>2.- Braquiterapia endocavitaria, dosis de 40 Gy.</p> <p>a) alta tasa: 4 aplicaciones</p> <p>b) baja tasa: 2 aplicaciones</p> <p>Hospitalización: 4 días por aplicación</p> <p><i>Terapia de soporte para braquiterapia</i></p>	<p>Acelerador lineal</p> <p>Bomba de Cobalto</p> <p>Material Radiactivo :Fuentes de Iridio y Cesio.</p> <p>Equipo de Rayos X</p> <p>Electrocardiógrafo</p>
Enfermedad Sistémica	<p>Quimioterapia</p> <p>Antes de cada aplicación: Biometría hemática completa Química Sanguínea (3 elementos) Pruebas de Función Hepática (sólo casos indicados)</p>	<p>*Cisplatino 80 mg/m2/sc + Etopósido 100 mg/m2/sc día 1,2 y 3 cada 3 semanas por 6 aplicaciones o *Carboplatino 5-6 AUC + Paclitaxel 175 mg/m2/sc cada 3 semanas por 6 aplicaciones</p> <p>2da Línea: Esquema previo no utilizado o Cisplatino 50 mg/m2/sc + Gemcitabina 1000 mg/m2 , día 1 y 8 cada 21 días por 6 aplicaciones.</p> <p><i>Terapia de soporte de quimioterapia</i></p>	

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos

Enfermedad CIE.10: C53.0 - C53.9, C54.0-C54.9,C55,D06.0-D06.9 Cáncer Cérvico Uterino

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
	Si responden a Quimioterapia: Quimioterapia + Radioterapia concomitante Antes de cada aplicación: Biometría hemática completa Química Sanguínea (3 elementos) Pruebas de Función Hepática (sólo casos indicados)	Premedicacion Dexametasona IV 16 mg DU Furosemide amp IV 20 mg DU Manitol IV 250 ml DU Granisetron IV 3 mg DU o Ondansetron IV 8 mg DU y VO cada 8 hrs durante 3 días Ranitidina 50 mg IV DU cada 12 hrs por 3 días Aprepitant tabletas de 125/80/80 mg durante 3 días. (durante la QT día 1 y el 1er. y 2do. día post QT)(solo casos indicados) Durante 6 semanas, en forma concomitante con la radioterapia Cisplatino IV 40 mg/m2 semanal. Cuando se contraindica : Gemcitabine IV 125 mg/m2 semanal	

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos

Enfermedad CIE.10: C53.0 - C53.9, C54.0-C54.9,C55,D06.0-D06.9 Cáncer Cérvico Uterino

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
	Radioterapia	<p>1.-Radioterapia Externa (RT)</p> <p>a) RT externa con 2D con dosis de 50 Gy en 25 fracciones, 5 semanas de tratamiento se complementa con braquiterapia.</p> <p>b)RT externa en 3D con dosis de 50 Gy en 25 fracciones, 5 semanas de tratamiento se complementa con braquiterapia.</p> <p>c) RT de intensidad modulada.</p> <p>2.- Braquiterapia endocavitaria, dosis de 40 Gy.</p> <p>a) alta tasa: 4 aplicaciones</p> <p>b) baja tasa: 2 aplicaciones</p> <p>Hospitalización: 4 días por aplicación</p> <p><i>Terapia de soporte para braquiterapia</i></p>	<p>Acelerador lineal</p> <p>Bomba de Cobalto</p> <p>Material Radiactivo :Fuentes de Iridio y Cesio.</p> <p>Equipo de Rayos X</p> <p>Electrocardiógrafo</p>
	<p>Radioterapia paliativa:</p> <p>Paraaórticos</p> <p>Metástasis óseas</p> <p>Supraclaviculares</p> <p>Hospitalización: 2 días</p> <p>SNC</p> <p>Pelvis</p> <p>Biometría hemática</p> <p>Química Sanguínea (4 elementos)</p>	<p>Premedicacion</p> <p>Manitol IV 250 ml DU</p> <p>Dexametasona IV 16 mg DU</p> <p>Prednisona VO 50 mg día durante 4 semanas (metástasis a SNC)</p> <p>Ondansetron IV 8 mg DU</p> <p>Radioterapia Externa (RT) a dosis de 30 Gy en 10 fracciones</p> <p>Pelvis: RT externa 10 Gy mensual por 3 aplicaciones (2 días de hospitalización por aplicación) o 30 Gy en 10 fracciones.</p>	<p>Laboratorio y reactivos específicos para cada prueba</p>

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos

Enfermedad CIE.10: C53.0 - C53.9, C54.0-C54.9,C55,D06.0-D06.9 Cáncer Cérvico Uterino

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
<p>Exenteración Pélvica</p> <p>Paciente con persistencia o recurrencia local post-radioterapia</p>	<p>Estudios de Laboratorio y Gabinete: Biometría hemática completa. Química Sanguínea 3 elementos : Glucosa, urea, creatinina. Pruebas de función hepática Tiempo de protrombina, tiempo de tromboplastina parcial, INR.</p> <p>Biopsia directa o dirigida (ultrasonido o tomografía)</p> <p>Tomografía por Emisión de Positrones con Tomografía Computada (PET - CT) o Tomografía axial computada de abdomen y pelvis (TAC) o Resonancia Magnética Gammagrama renal (solo casos indicados)</p> <p>Valoración cardiovascular y pre anestésica con radiografía de Tórax PA y Electrocardiograma.</p>	<p>Anestesia General: 8 hrs Quirófano: 8 hrs</p> <p><i>Terapia de soporte quirúrgica (se extiende a días de hospitalización)</i></p> <p>Analgésicos: Tramadol 50 mg IV cada 8 hrs o en infusión 150 mg para 24 hrs.</p> <p>Terapia Intensiva: 24 hrs Hospitalización: 9 días</p>	<p>Laboratorio y reactivos específicos para cada prueba. Equipo de rayos x Colposcopio Ultrasonido Tomógrafo (propio o referido) PET-CT (propio o referido) Equipo para resonancia magnética (propio o referido) Equipo para Gammagrama renal ((propio o referido)</p>
	<p>Complicaciones Post- exenteración</p>	<p>Anestesia General: 4 hrs Quirófano: 4 hrs Hospitalización: 5 días</p>	
<p>Eventos relacionados</p>	<p>Derivaciones percutáneas o endoscópicas</p> <p>Biometría hemática completa. Química Sanguínea 3 elementos : Glucosa, urea, creatinina. Tiempo de protrombina, tiempo de tromboplastina parcial, INR. Examen General de Orina Urocultivo</p> <p>Gammagrama renal</p>	<p>Analgésico: Ketoprofeno VO 100 mg cada 8 horas durante 3 días.</p> <p>Antibiótico: Ciprofloxacino VO 500 mg 3 dosis</p>	<p>Laboratorio y reactivos específicos para cada prueba. Derivación Endoscópica Cistoscopio Kits de catéter doble j desechable (1 o 2)</p> <p>Derivación Percutánea Equipo para Ultrasonido Kits para nefrectomía desechable (1 o 2)</p>

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos

Enfermedad CIE.10: C53.0 - C53.9, C54.0-C54.9,C55,D06.0-D06.9 Cáncer Cérvico Uterino

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
	Derivaciones quirúrgicas: Colostomía Conducto ileal Biometría hemática completa. Química Sanguínea 3 elementos : Glucosa, urea, creatinina. Tiempo de protrombina, tiempo de tromboplastina parcial, INR. Examen General de Orina Urocultivo Gammagrama renal (en casos indicados) Valoración cardiovascular y pre anestésica con radiografía de Tórax PA y Electrocardiograma.	Conducto ileal Anestesia General: 3 hrs Quirófano: 3 hrs Hospitalización: 7 días Colostomía: Anestesia General: 2 hrs Quirófano: 2 hrs Hospitalización: 3 días <i>Terapia de soporte quirúrgica por los días de hospitalización</i>	Laboratorio y reactivos específicos para cada prueba. Equipo para Gammagrama renal (propio o referido) Equipo de Rayos X Electrocardiógrafo

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos

Enfermedad CIE.10: C53.0 - C53.9, C54.0-C54.9,C55,D06.0-D06.9 Cáncer Cérvico Uterino

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
Terapia de Soporte	<p>Quirúrgica:</p> <p>Traquelectomía Histerectomía Linfadenectomía Pélvica</p>	<p>Antibióticos (por 3 dosis)</p> <p>-Cefuroxima 1 g IV o -Cefalotina 1 g IV y -Levofloxacina 750 mg IV o -Ciprofloxacina 400 mg IV</p> <p>Por 10 días en casos indicados VO</p> <p>-Cefalexina 500 mg VO cada 8 hrs o -Levofloxacina 750 mg VO cada 24 hrs o -Ciprofloxacina VO 500 mg cada 12 horas</p> <p>Analgésicos</p> <p>-Ketorolaco IV 30 mg cada 6 horas por 2 días. -Ketoprofeno 100 mg VO cada 8 hrs por 5 días.</p> <p>Antiemético:</p> <p>Metoclopramida 10 mg IV cada 8 hrs por 3 días. Ondansetron 8 mg IV 3 dosis</p> <p>Inhibidores de Bomba:</p> <p>Omeprazol 40 mg IV cada 24 horas por 3 días o Ranitidina 50 mg IV cada 8 hrs por 3 días</p> <p>Antitromboticos</p> <p>Enoxaparina 80 U subcutánea cada 24 hrs por 3 días.</p> <p>Preparación gastrointestinal: Polietilenglicol</p>	
	<p>Quimioterapia (sólo casos indicados)</p>	<p>Ciprofloxacino 400 mg IV o VO 500 mg cada 12 hrs por 10 días. Filgastrim 300 mcg cada 24 hrs por 5 días</p>	

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos

Enfermedad CIE.10: C53.0 - C53.9, C54.0-C54.9,C55,D06.0-D06.9 Cáncer Cérvico Uterino

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
	<p>Radioterapia</p> <p>Cultivo de la secreción del tumor (solo casos indicados) Urocultivo (solo casos indicados)</p>	<p>Polietilenglicol por aplicación.</p> <p>Por 10 días (solo casos indicados) Cefalexina 500 mg VO cada 8 hrs o Cefalotina 1 g IV cada 8 hrs o Levofloxacin 750 mg IV o VO cada 24 hrs o</p> <p>Ciprofloxacina 400 mg IV o VO 500 mg cada 12 horas o Metronidazol 500 mg VO cada 8 hrs.</p> <p>Fenazopiridina 100 mg VO cada 8 hrs por 7 días. (solo en casos indicados) Mesalazina (proctitis) 500 mg VO cada 6 hrs por 1 mes.</p>	
	<p>Braquiterapia</p> <p>Quirófano: 1 hora Sedación y relajación anestésica</p> <p>Estudios de Laboratorio y Gabinete: Biometría Hemática Química Sanguínea (3 elementos)</p>	<p>Polietilenglicol por aplicación Ketoprofeno 100 mg VO cada 8 hrs por 5 días.</p>	
	<p>Conización cervical</p>	<p>Ampicilina VO 500 mg durante 10 días Butilhioscina VO mg cada 8 hrs, durante 3 días o Ketoprofeno VO 100 mg cada 8 hrs, durante 8 días.</p>	