

Categoría: I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer

Enfermedad CIE.10: C50 Tumor maligno de la mama

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
<p>Etapa 0 (Tis,N0,M0)</p> <p><u>Evaluación diagnóstica</u></p>	<p>Estudios de Laboratorio y Gabinete : Biometría hemática completa. Tiempo de protrombina, tiempo de tromboplastina parcial, INR. Grupo sanguíneo ABO y Rh Química Sanguínea 4 elementos : Glucosa, urea, creatinina, ácido úrico. Examen general de orina. Pruebas de Función Hepática (en casos indicados)</p> <p>Biopsia guiada quirúrgica o no quirúrgica Estudio histopatológico Factores histopronósticos Inmunohistoquímica (receptores hormonales y HER-2 neu)</p> <p>Mastografía bilateral y ultrasonido mamario.</p> <p>Valoración cardiovascular con Radiografía de Tórax PA y Electrocardiograma.</p>	<p>Para Biopsia quirúrgica: -Anestesia general (1 hora) y/o -Anestesia local: Lidocaína</p> <p>Antieméticos -Ondansetron 8 mg IV DU o -Tropisetron 5 mg IV DU</p> <p>Antibióticos -Cefuroxima 1 g IV DU o -Levofloxacin 750 mg IV DU</p> <p>Antiinflamatorios -Ketorolaco IV 30 mg DU y -Paracetamol VO 500 mg cada 8 hrs por 5 días o -Ketoprofeno VO 100 mg cada 8hrs por 5 días.</p> <p>Para Biopsia NO quirúrgica: -Anestesia local: Lidocaína</p> <p>Antiinflamatorios -Paracetamol 500 mg VO 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.</p> <p>Agujas de corte 14 gauge Aguja de marcaje Mastógrafo con rejilla fenestrada Rejilla de transporte Tinciones citoquímicas Microscopio de luz Citocentrífuga Equipo de Rayos X. Equipo de ultrasonido Electrocardiógrafo</p>
TRATAMIENTO	<p>Quirúrgico: Valoración preanestésica Cirugía conservadora o Mastectomía total y Ganglio centinela (casos indicados)</p>	<p>Tiempo de quirófano y anestesia de aproximadamente 3 horas. Hospitalización: 3 días</p> <p><i>Terapia de soporte</i></p>	<p>Quirófano Colorante vital Gamma sonda (opcional) Tecnesio 99</p>
	<p>Médico: (en casos indicados de cirugía conservadora) Radioterapia adyuvante con campos tangenciales</p>	<p>Dosis Total 50 Gy + 10 Gy. Diario 2 Gy por 6 semanas</p>	<p>Acelerador lineal (propio o referido) Bomba de cobalto (propio o referido)</p>
	<p>Hormonoterapia (Sólo en pacientes con receptores hormonales positivos)</p> <p>Inhibidores de la Aromatasa : Anastrozol 1 mg/día o Exemestane 25 mg/día o Letrozol 2.5 mg/día</p>	<p>* Tamoxifeno 20 mg/día hasta por 5 años ó en casos de contraindicación: * Inhibidores de la Aromatasa : hasta por 5 años acompañados de : Ácido Zoledrónico 4mg IV cada 6 meses.</p>	

Categoría: I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer

Enfermedad CIE.10: C50 Tumor maligno de la mama

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
SEGUIMIENTO	<p>Consulta: Cada tres meses los 2 primeros años. Cada seis meses los años del 3 a 5.</p> <p>-Mastografía bilateral y -Ultrasonido bilateral cada 6 meses por 5 años</p> <p>Sólo en casos indicados: -Pruebas de Función Hepática -Ultrasonido pélvico</p> <p>En pacientes con Inhibidores de la aromatasa: -Perfil de lípidos: Colesterol y triglicéridos cada 3 meses - Densitometría de columna y cadera anual</p> <p>Posterior al 5to año, revisión anual de manera indefinida</p> <p>-Mastografía bilateral y -Ultrasonido bilateral</p>		<p>Laboratorio y reactivos específicos.</p> <p>Mastógrafo (propio o referido) Equipo de ultrasonido Densitómetro (propio o referido)</p>

Categoría: I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer

Enfermedad CIE.10: C50 Tumor maligno de la mama

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
<p>Etapa I (T1,N0,M0) Etapa IIA (T0,N1,M0;T1,N1,M0;T2,N0,M0) <u>Evaluación diagnóstica</u></p>	<p>Estudios de Laboratorio y Gabinete : Biometría hemática completa. Tiempo de protrombina, tiempo de tromboplastina parcial, INR. Grupo sanguíneo ABO y Rh Química Sanguínea de 4 elementos: Glucosa, urea, creatinina, ácido úrico. Examen general de orina. Pruebas de Función Hepática.</p> <p>Biopsia guiada quirúrgica o no quirúrgica Biopsia por aspiración con aguja delgada de ganglio sospechoso Estudio histopatológico Factores histopronósticos Inmunohistoquímica (receptores hormonales , HER-2 neu y Ki67)</p> <p>Mastografía bilateral y ultrasonido mamario Tomografía Axial Computada (solo casos indicados)</p> <p>Valoración cardiovascular con Radiografía de Tórax PA y Electrocardiograma</p> <p>Determinación de FEVI x MUGA o ecocardiograma (por indicación médica o por uso de Trastuzumab).</p>	<p>Para Biopsia quirúrgica: -Anestesia general (1 hora) y/o -Anestesia local: Lidocaína</p> <p>Antieméticos -Ondansetron 8 mg IV DU o -Tropisetron 5 mg IV DU</p> <p>Antibióticos -Cefuroxima 1 g IV DU o -Levofloxacina 750 mg IV DU</p> <p>Antiinflamatorios -Ketorolaco IV 30 mg DU y -Paracetamol VO 500 mg cada 8 hrs por 5 días o -Ketoprofeno VO 100 mg cada 8hrs por 5 días.</p> <p>Para Biopsia NO quirúrgica: -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 con reactivos específicos para cada prueba.</p> <p>Agujas de corte 14 gauge Aguja de marcaje Mastógrafo con rejilla fenestrada Rejilla de transporte Tinciones citoquímicas Microscopio de luz Citocentrífuga Equipo de Rayos X. Electrocardiógrafo Equipo de ultrasonido Ecocardiógrafo (propio o referido) Tomógrafo</p>
TRATAMIENTO	<p>Quirúrgico: Valoración preanestésica Cirugía conservadora más Radioterapia o Mastectomía con o sin Radioterapia</p> <p>Solo en casos indicados: Ganglio centinela y/o Dissección axilar complementaria</p>	<p>Anestésicos y tiempo de quirófano aprox 3 horas Hospitalización por 3 días</p> <p><i>Terapia de soporte</i></p>	<p>Área de Quirófano Colorante vital Gamma sonda (opcional) Tecnecio 99 (opcional)</p>

Categoría: I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer

Enfermedad CIE.10: C50 Tumor maligno de la mama

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
	<p>Médico: (sólo en casos indicados) Radioterapia Adyuvante</p> <p>Indicaciones: Cirugía conservadora o Más de 3 ganglios positivos o Tumor mayor a 5 cm.</p>	<p>(Dosis Total 50 Gy + 10 Gy). Diario 2 Gy por 6 semanas</p>	<p>Acelerador lineal (referido o propio) Bomba de cobalto (referido o propio)</p>

Categoría: I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer

Enfermedad CIE.10: C50 Tumor maligno de la mama

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
	<p>Quimioterapia adyuvante (sólo en casos indicados)</p> <p>FAC/FEC , ciclos cada 21 días Fluorouracilo (F) 500 mg/m2 Doxorrubicina (A) 50 mg/m2 Epirubicina (E) 100 mg/m2 Ciclofosfamida (C) 500 mg/m2</p>	<p>Esquemas: FAC, o FEC 4 ciclos, combinada con Taxanos: 12 aplicaciones semanales de Paclitaxel (80 mg /m2) ó 4 aplicaciones de Docetaxel 100 mg /m2 trisemanal.</p> <p>Solo en casos indicados (Toxicidad cardiaca por Doxorrubicina o Epirubicina) Cisplatino 75mg/ m2 o Carboplatino 5mg UAC cada 21 días por 6 ciclos.</p> <p>Premedicacion para Paclitaxel: Prednisona 20 mg VO por 3 días. Clorfenamina 8 mg VO por 3 días Ranitidina 300 mg VO por 3 días</p> <p>Premedicacion si es Docetaxel: Prednisona 20 mg VO por 5 días. Clorfenamina 8 mg VO por 5 días Ranitidina 300 mg VO por 5 días</p> <p>Premedicacion el día de la infusión de Taxanos: Dexametasona IV 8 a 16 mg DU Clorfeninamina IV 10 mg DU Ranitidina IV 50 mg DU Ondansetron IV 8 a 16 mg DU o Palonosetron IV 0.25 mg DU</p> <p>Premedicacion para FAC/ FEC: -Dexametasona IV 16 mg DU -Ondansetron 16 mg IV DU o -Granisetron 1 mg IV DU o -Palonosetron 0.25 mg IV DU</p> <p>Terapia de soporte</p>	

Categoría: I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer

Enfermedad CIE.10: C50 Tumor maligno de la mama

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
	<p>Hormonoterapia: (Pacientes con receptores hormonales positivos)</p> <p>Tamoxifeno 20 mg/día ó</p> <p>Inhibidores de la aromatasa Anastrozol 1 mg/día o Exemestane 25 mg/día o Letrozol 2.5 mg/día</p> <p>Acompañados de: Ácido Zoledrónico 4 mg IV cada 6 meses.</p>	<p>Pacientes de alto riesgo</p> <p>Premenopáusicas Ablación quirúrgica o Supresión ovárica química con Gosereline 3.6 mg por mes ó 10.8 mg sc cada 3 meses y Tamoxifeno 20 mg durante cinco años o hasta llegar a la post-menopausia.</p> <p>Posmenopáusicas Tamoxifeno 2 años seguido de 3 años de Inhibidores de la aromatasa ó 5 años de Inhibidores en caso de contraindicación a tamoxifeno.</p> <p>Pacientes de riesgo bajo</p> <p>Premenopáusicas Tamoxifeno 20 mg durante 5 años</p>	
	<p>Tratamiento biológico (Pacientes HER-2 neu positivos)</p>	<p>Trastuzumab concomitante Semanal 4 mg/Kg carga y 2 mg subsecuente por 1 año Trisemanal 8 mg/Kg carga y 6 mg subsecuente por 1 año</p>	

Categoría: I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer

Enfermedad CIE.10: C50 Tumor maligno de la mama

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
SEGUIMIENTO	<p>Consulta: Cada tres meses los 2 primeros años. Cada seis meses los años del 3 a 5.</p> <p>-Mastografía bilateral y -Ultrasonido bilateral cada 6 meses por 5 años</p> <p>Sólo en casos indicados: -Pruebas de Función Hepática -Ultrasonido pélvico</p> <p>En pacientes con Inhibidores de la aromatasa: -Perfil de lípidos: Colesterol y triglicéridos cada 3 meses - Densitometría de columna y cadera anual</p> <p>Posterior al 5to año, revisión anual de manera indefinida</p> <p>-Mastografía bilateral y -Ultrasonido bilateral</p> <p>Determinación de FEVI x MUGA o ecocardiograma (Cada 3 meses).</p>		<p>Laboratorio y reactivos específicos.</p> <p>Mastógrafo (propio o referido) Equipo de ultrasonido Densitómetro (propio o referido) Ecocardiograma</p>

Categoría: I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer

Enfermedad CIE.10: C50 Tumor maligno de la mama

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
<p>Etapa IIB (T2,N1,M0;T3,N0,M0)</p> <p>Etapa IIIA (T0,N2,M0;T1,N2,M0;T2,N2,M0; T3,N1,M0;T3,N2,M0)</p> <p>Etapa IIIB (T4,cualquier N, M0)</p> <p>Etapa IIIC (Cualquier T, N3, M0)</p> <p><u>Evaluación diagnóstica</u></p>	<p>Estudios de Laboratorio y Gabinete : Biometría hemática completa. Tiempo de protrombina, tiempo de tromboplastina parcial, INR. Grupo sanguíneo ABO y Rh Química Sanguínea de 4 elementos: Glucosa, urea, creatinina, ácido úrico. Examen general de orina. Pruebas de Función Hepática.</p> <p>Biopsia guiada quirúrgica o no quirúrgica Biopsia por aspiración con aguja delgada de ganglio sospechoso Estudio histopatológico Factores histopronósticos Inmunohistoquímica (receptores hormonales , HER-2 neu y Ki67) Estudio citológico</p> <p>Mastografía bilateral y ultrasonido mamario Gammagrama óseo. Ultrasonido Hepático</p> <p>Valoración cardiovascular con Radiografía de Tórax PA y Electrocardiograma.</p> <p>Determinación de FEVI x MUGA o ecocardiograma (por indicación médica o por uso de Trastuzumab)</p>	<p>Para biopsia quirúrgica: -Anestesia general (1 hora) -Anestesia local: Lidocaína</p> <p>Antieméticos -Ondansetron 8 mg IV DU ó -Tropisetron 5 mg IV DU</p> <p>Antibióticos -Cefuroxima 1 g IV DU -Levofloxacina 750 mg IV DU</p> <p>Antiinflamatorios -Ketorolaco IV 30 mg DU y -Paracetamol 500 mg VO cada 8 hrs por 5 días o -Ketoprofeno VO (dosis) cada 8hrs por 5 días.</p> <p>Para biopsia NO quirúrgica: - Anestesia local: Lidocaína</p> <p>Antiinflamatorios -Paracetamol 500mg VO cada 8 hrs por 5 días o -Ketoprofeno VO 100 mg cada 8 horas por 5 días.</p>	<p>Laboratorio y reactivos específicos para cada prueba.</p> <p>Agujas de corte 14 gauge Aguja de marcaje Mastógrafo con rejilla fenestrada Rejilla de transporte Tinciones citoquímicas Microscopio de luz Citocentrífuga Equipo de Rayos X. Equipo de ultrasonido Ecocardiograma (propio o referido) Electrocardiógrafo Gammagrama (propio o referido)</p>
TRATAMIENTO	<p>Quirúrgico: Valoración preanestésica</p> <p>Mastectomía radical modificada ó Cirugía conservadora con disección radical de axila más Radioterapia (en casos seleccionados)</p>	<p>Anestésicos y tiempo de quirófano aprox 3 horas Hospitalización por 3 días</p> <p><i>Terapia de soporte</i></p>	

Categoría: I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer

Enfermedad CIE.10: C50 Tumor maligno de la mama

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
	<p>Médico</p> <p>Quimioterapia Adyuvante o Neoadyuvante</p> <p>FAC/FEC , ciclos cada 21 días Fluorouracilo (F) 500 mg/m2 Doxorubicina (A) 50 mg/m2 Epirubicina (E) 100 mg/m2 Ciclofosfamida (C) 500 mg/m2</p>	<p>Esquemas: FAC, o FEC 4 ciclos, combinada con Taxanos: 12 aplicaciones semanales de Paclitaxel (80 mg xm2) ó 4 aplicaciones de Docetaxel 100 mg por m2 trisemanal.</p> <p>En casos indicados (Toxicidad cardiaca por Doxorubicina o Epirubicina) Cisplatino 75mg m2 o Carboplatino 5mg UAC cada 21 días por 6 ciclos.</p> <p>Premedicacion para Paclitaxel: Prednisona 20 mg VO por 3 días. Clorfenamina 8 mg VO por 3 días Ranitidina 300 mg VO por 3 días</p> <p>Premedicacion para Docetaxel: Prednisona 20 mg VO por 5 días. Clorfenamina 8 mg VO por 5 días Ranitidina 300 mg VO por 5 días</p> <p>Premedicacion el día de la infusión de taxanos: Dexametasona IV 8 a 16 mg DU Clorfeninamina IV 10 mg DU Ranitidina IV 50 mg DU Ondansetron IV 8 a 16 mg DU o Palonosetron IV 0.25mg DU</p> <p>Premedicación para FAC/ FEC: -Dexametasona IV 16 mg DU -Ondansetron 16 mg IV DU o -Granisetron 1 mg IV DU o -Palonosetron 0.25 mg IV DU</p> <p>Terapia de soporte</p>	
	<p>Radioterapia Adyuvante o Neoadyuvante</p>	<p>(Dosis Total 50 Gy + 10 Gy). Diario 2 Gy por 6 semanas</p>	<p>Acelerador lineal (propio o referido). Bomba de cobalto (propio o referido)</p>

Categoría: I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer

Enfermedad CIE.10: C50 Tumor maligno de la mama

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
	<p>Hormonoterapia: (pacientes con receptores hormonales positivos)</p> <p>Tamoxifeno 20 mg/día ó</p> <p>Inhibidores de la aromatasa: Anastrozol 1 mg/día ó Exemestane 25 mg/día ó Letrozol 2.5 mg/día</p> <p>acompañados de: Ácido Zoledrónico 4 mg IV cada 6 meses</p>	<p>Pacientes de alto riesgo</p> <p>Premenopáusicas Ablación quirúrgica o Supresión ovárica química con Gosereline 3.6 mg por mes ó 10.8 mg sc cada 3 meses +/- Tamoxifeno 20 mg durante cinco años o hasta llegar a la post-menopausia</p> <p>Posmenopáusicas Tamoxifeno 2 años seguido de 3 años de inhibidores de la aromatasa ó 5 años de inhibidores en caso de contraindicación a tamoxifeno.</p> <p>Pacientes de riesgo bajo</p> <p>Premenopáusicas Tamoxifeno 20 mg durante 5 años</p>	
	<p>Tratamiento biológico (Pacientes HER-2 neu positivos)</p>	<p>Trastuzumab concomitante Semanal 4 mg/Kg carga y 2 mg subsecuente por 1 año Trisemanal 8 mg/Kg carga y 6 mg subsecuente por 1 año</p>	

Categoría: I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer

Enfermedad CIE.10: C50 Tumor maligno de la mama

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
SEGUIMIENTO	<p>Consulta: Cada tres meses los 2 primeros años. Cada seis meses de l 3er a 5to año</p> <p>Mastografía y ultrasonido bilateral anual. Marcadores Tumorales: CA 15-3, ACE y CA 27- 29 cada 6 meses por 3 años. Pruebas de Función Hepática</p> <p>Solo en casos indicados: Placa de torax PA Gammagrama ósea Tomografía Axial Computada Resonancia Magnética PET - CT Ultrasonido hepático Determinación de FEVI x MUGA o ecocardiograma (Por uso de Traztuzumab cada 3 meses).</p> <p>En pacientes con Inhibidores de la aromatasa: - Colesterol y triglicéridos (perfil de lípidos) cada 3 meses - Densitometría de columna y cadera anual</p> <p>Después del 5to año y de manera indefinida. Mastografía y ultrasonido bilateral anual.</p>		<p>Laboratorio y reactivos específicos.</p> <p>Mastógrafo (propio o referido) Equipo de ultrasonido Densitómetro (propio o referido) Ecocardiograma (propio o referido) Gamagrama (propio o referido) Tomógrafo (propio o referido) Equipo de Resonancia magnética (propia o referida) Equipo para PET-CT (propio o referido)</p>

Categoría: I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer

Enfermedad CIE.10: C50 Tumor maligno de la mama

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
<p>Etapa IV (Cualquier T, cualquier N, M1)</p> <p><u>Evaluación diagnóstica y valoración médica especializada.</u></p>	<p>Estudios de Laboratorio y Gabinete : Biometría hemática completa. Tiempo de protrombina, tiempo de tromboplastina parcial, INR Grupo sanguíneo ABO y Rh Química Sanguínea: Glucosa, urea, creatinina, ácido úrico. Examen general de orina. Pruebas de función hepática Electrolitos Séricos (Mg, K,Na, Cl) Calcio sérico</p> <p>Marcadores Tumorales: CA 15-3, ACE y CA 27-29 Biopsia quirúrgica y no quirúrgica de tumor primario y/o de metástasis de sitios accesibles. Estudio histopatológico Factores histopronósticos Inmunohistoquímica (receptores hormonales, HER-2 neu y Ki67)</p> <p>Mastografía bilateral y ultrasonido mamario Gammagrama óseo Ultrasonido hepático Telerradiografía de Tórax</p> <p>Determinación de FEVI x MUGA o ecocardiograma (por indicación médica o por uso de Trastuzumab).</p> <p>En casos y sitios indicados: Tomografía Axial Computada (TAC) Tomografía por emisión de Positrones (PET) con Tomografía Computada (CT) Resonancia Magnética (RM)</p>	<p>Para Biopsia quirúrgica: -Anestesia general (1 hora) -Anestesia local: Lidocaína</p> <p>Antieméticos -Ondansetron 8 mg IV DU o -Tropisetron 5 mg IV DU</p> <p>Antibióticos -Cefuroxima 1 g IV DU o -Levofloxacina 750 mg IV DU</p> <p>Antiinflamatorios -Ketorolaco IV 30 mg DU y -Paracetamol 500 mg VO cada 8 hrs por 5 días o -Ketoprofeno 100 mg VO cada 8hrs por 5 días.</p> <p>Para Biopsia NO quirúrgica: - Anestesia local: Lidocaína</p> <p>Antiinflamatorios -Paracetamol 500mg VO cada 8 hrs por 5 días o -Ketoprofeno 100 mg VO cada 8hrs por 5 días.</p>	<p>Reactivos de laboratorio específicos para cada prueba.</p> <p>Equipo y material necesario para biopsia de cada sitio metastásico.</p> <p>Agujas de corte 14 gauge Tinciones citoquímicas Microscopio de luz Citocentrífuga Equipo de Rayos X. Equipo de ultrasonido Mastógrafo Tomógrafo (propio o referido) Equipo para Resonancia Magnética (propio o referido) Equipo para PET-CT (propio o referido) Gammacámara (propio o referido)</p>

Categoría: I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer

Enfermedad CIE.10: C50 Tumor maligno de la mama

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
<p>TRATAMIENTO</p>	<p>Quirúrgico:</p> <p>Valoración cardiovascular y/o preanestésica con Radiografía de Tórax PA y Electrocardiograma.</p> <p>Cirugía al tumor primario en casos indicados y Cirugía de los sitios de metástasis (resección, ablación o control).</p>	<p>Tiempo de Quirófano y anestesia: Tiempo de 5 hrs. Hospitalización: 3 días</p> <p><i>Terapia de Soporte</i></p>	<p>Material de osteosíntesis (casos indicados) Aguja desechable especial para ablación.</p>
	<p>Radioterapia:</p> <p>Radioterapia a sitio primario 50 + 10Gy (6 semanas) y Radioterapia a sitio de metástasis como control local (30 a 50 Gy de 10 a 20 fracciones).</p>		<p>Acelerador lineal (propio o referido) Bomba de cobalto (propio o referido)</p>

Categoría: I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer

Enfermedad CIE.10: C50 Tumor maligno de la mama

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
	<p>Quimioterapia</p> <p>FAC/FEC , ciclos cada 21 días Fluorouracilo (F) 500 mg/m2 Doxorubicina (A) 50 mg/m2 Epirubicina (E) 100 mg/m2 Ciclofosfamida (C) 500 mg/m2</p>	<p>Primera línea (máximo 12 meses) FAC/FEC 8 ciclos seguido de Taxanos (Paclitaxel 80 mg x m2 semanal) 24 sesiones semanales o Docetaxel 100 mg xm2 semanal 12 sesiones cada 3 semana o 12 meses.</p> <p>Líneas subsecuentes Capecitabine 2.5 gr/m2 por 14 días cada 21 días por 12 sesiones o Cisplatino 75mg/m2 o Carboplatino AUC 5 cada 21 días + Gemcitabine 1gr m2 día 1 y 8 cada 3 semanas por 6-8 meses. ó Vinorelbine IV 30mg/m2 día 1 y día 8 cada 21 dias por 12 ciclos o Vinorelbine VO 80mg/m2 día 1 ,día 8 y día 15 cada 21 días por 12 ciclos o CMF (ciclofosfamida 500mg/m2 solo día 1, Metotrexate 50mg/m2, Fluorouracilo 500mg/m2 día 1 y día 8 cada 21 días por 12 ciclos. Mitomicina 10 mg/m2 cada 6 semanas hasta por 6 ciclos.</p> <p>En casos de metástasis cerebrales: Temozolomida 200mg/m2 día 1 a día 5 cada 28 días por 12 meses en casos de Her - y por 24 meses en caso de Her +.</p> <p>Metotrexate intratecal o con reservorio de Ommaya desechable 15 mg cada aplicación semanal por 4 semanas y posteriormente 15 mg mensual y no rebasar dosis DT de 200 mg.</p> <p>En caso de metástasis óseas Acido Zoledrónico 4 mg IV mensual por 12 meses</p> <p><i>Terapia de Soporte</i></p>	<p>Reservorio de Ommaya desechable</p>

Categoría: I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer

Enfermedad CIE.10: C50 Tumor maligno de la mama

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
	<p>Hormonoterapia (sólo en receptores hormonales positivos) Tamoxifeno 20 mg/día Inhibidores de la aromatasas: Anastrozol 1 mg/día, Exemestane 25 mg/día ó Letrozol 2.5 mg/día) acompañados de: Ácido Zoledrónico 4 mg IV cada 6 meses.</p>	<p>Premenopáusicas Ablación quirúrgica o Supresión ovárica química con Gosereline 3.6 mg por mes ó 10.8 mg sc cada 3 meses +/- Tamoxifeno 20 mg durante 12 meses Posmenopáusicas Inhibidores de la aromatasas durante 12 meses o Tamoxifeno 20 mg/día (en caso de contraindicación o intolerancia)</p>	
	<p>Tratamiento Biológico (Sólo en pacientes con HER-2 positivo)</p>	<p>Trastuzumab Inducción: 8 mg/Kg y trisemanal 6 mg/Kg subsecuente hasta completar 12 meses o Inducción 4 mg/Kg y semanal 2mg/Kg subsecuente hasta completar 12 meses. Solo en casos de reacción adversa secundaria a Trastuzumab o Falla cardiaca demostrable Lapatinib 1250 mg VO diario durante 12 meses.</p>	

Categoría: I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer

Enfermedad CIE.10: C50 Tumor maligno de la mama

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
<p>RECURRENCIA (Etapa I, II y III)</p> <p>Evaluación diagnóstica y valoración médica especializada.</p>	<p>Estudios de Laboratorio y Gabinete :</p> <p>Biometría hemática completa. Tiempo de protrombina, tiempo de tromboplastina parcial, INR Grupo sanguíneo ABO y Rh Química Sanguínea: Glucosa, urea, creatinina, ácido úrico. Examen general de orina. Pruebas de función hepática Electrolitos Séricos (Mg, K,Na, Cl) Calcio sérico Marcadores Tumorales: CA 15-3 ACE y CA27-29 Biopsia quirúrgica y no quirúrgica de tumor recurrente y/o de metástasis de sitios accesibles. Estudio histopatológico Factores histopronósticos Inmunohistoquímica (receptores hormonales y HER-2 neu y Ki67)</p> <p>Mastografía bilateral y ultrasonido mamario Gammagrama óseo Ultrasonido hepático Telerradiografía de Torax</p> <p>Determinación de FEVI x MUGA o ecocardiograma (por indicación médica o por uso de Traztuzumab).</p> <p>En casos y sitios indicados: Tomografía Axial Computada (TAC) Tomografía por emisión de Positrones (PET) con Tomografía Computada (CT) Resonancia Magnética (RM)</p>	<p>Para Biopsia quirúrgica: -Anestesia general (1 hora) -Anestesia local: Lidocaína</p> <p>Antieméticos -Ondansetron 8 mg IV DU o -Tropisetron 5 mg IV DU</p> <p>Antibióticos -Cefuroxima 1 g IV DU o -Levofloxacina 750 mg IV DU</p> <p>Antiinflamatorios -Ketorolaco IV 30 mg DU y -Paracetamol 500 mg VO cada 8 hrs por 5 días o -Ketoprofeno 100 mg VO cada 8hrs por 5 días.</p> <p>Para Biopsia NO quirúrgica: - Anestesia local: Lidocaína</p> <p>-Paracetamol 500mg VO cada 8 hrs por 5 días o -Ketoprofeno 100 mg VO cada 8hrs por 5 días.</p>	<p>Reactivos de laboratorio específicos para cada prueba.</p> <p>Equipo y material necesario para biopsia de cada sitio metastásico.</p> <p>Agujas de corte 14 gauge Tinciones citoquímicas Microscopio de luz Citocentrífuga Equipo de Rayos X. Equipo de ultrasonido Mastografo Tomógrafo (propio o referido) Equipo para Resonancia Magnética (propio o referido) Equipo para PET-CT (propio o referido) Gammacámara (propio o referido)</p>
<p>TRATAMIENTO</p>	<p>Quirúrgico: Cirugía al tumor recurrente en casos indicados y Cirugía de los sitios de metástasis (resección, ablación o control).</p> <p>Valoración cardiovascular y/o preanestésica con Radiografía de Tórax PA y Electrocardiograma.</p>	<p>Tiempo de Quirófano y anestesia: Tiempo de 5 hrs. Hospitalización: 3 días</p> <p><i>Terapia de Soporte</i></p>	<p>Material de osteosíntesis (casos indicados) Aguja desechable especial para ablación.</p>

Categoría: I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer

Enfermedad CIE.10: C50 Tumor maligno de la mama

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
	<p>Radioterapia: Radioterapia a sitio recurrente 50 + 10Gy (6 semanas) y Radioterapia a sitio de metástasis como control local (30 a 50 Gy de 10 a 20 fracciones).</p>		<p>Acelerador lineal (propio o referido) Bomba de cobalto (propio o referido)</p>

Categoría: I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer

Enfermedad CIE.10: C50 Tumor maligno de la mama

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
	<p>Quimioterapia</p> <p>FAC/FEC , ciclos cada 21 días Fluorouracilo (F) 500 mg/m² Doxorubicina (A) 50 mg/m² Epirubicina (E) 100 mg/m² Ciclofosfamida (C) 500 mg/m²</p>	<p>Esquemas (máximo 12 meses) Docetaxel 100 mg xm² semanal 12 sesiones cada 3 semana o 12 meses o Capecitabine 2.5 gr/m² por 14 días cada 21 días por 12 sesiones o Cisplatino 75mg/m² o Carboplatino AUC 5 cada 21 días + Gemcitabine 1gr m² día 1 y 8 cada 3 semanas por 6-8 meses. ó Vinorelbine IV 30mg/m² día 1 y día 8 cada 21 dias por 12 ciclos o Vinorelbine VO 80mg/m² día 1 ,día 8 y día 15 cada 21 días por 12 ciclos o CMF (ciclofosfamida 500mg/m² solo día 1, Metotrexate 50mg/m², Fluorouracilo 500mg/m² día 1 y día 8 cada 21 dias por 12 ciclos. Mitomicina 10 mg/m² cada 6 semanas hasta por 6 ciclos o FAC/FEC 8 ciclos seguido de Taxanos (Paclitaxel 80 mg x m² semanal) 24 sesiones semanales.</p> <p>En casos de metástasis cerebrales: Temozolomida 200mg/m² día 1 a día 5 cada 28 dias por 12 meses en casos de Her - y por 24 meses en caso de Her +.</p> <p>Metotrexate intratecal o con reservorio de Ommaya desechable 15 mg cada aplicación semanal por 4 semanas y posteriormente 15 mg mensual y no rebasar dosis DT de 200 mg.</p> <p>En caso de metástasis óseas Acido Zoledrónico 4 mg IV mensual por 12 meses</p> <p><i>Terapia de soporte</i></p>	<p>Reservorio de Ommaya desechable</p>

Categoría: I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer

Enfermedad CIE.10: C50 Tumor maligno de la mama

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
	<p>Hormonoterapia (sólo en receptores hormonales positivos) Tamoxifeno 20 mg/día Inhibidores de la aromataasa: Anastrozol 1 mg/día, Exemestane 25 mg/día ó Letrozol 2.5 mg/día) acompañados de: Ácido Zoledrónico 4 mg IV cada 6 meses.</p>	<p>Premenopáusicas Ablación quirúrgica o Supresión ovárica química con Gosereline 3.6 mg por mes ó 10.8 mg sc cada 3 meses +/- Tamoxifeno 20 mg durante 12 meses Posmenopáusicas Inhibidores de la aromataasa durante 12 meses o Tamoxifeno 20 mg/día (en caso de contraindicación o intolerancia)</p>	
	<p>Tratamiento Biológico (Sólo en pacientes con HER-2 positivo)</p>	<p>Trastuzumab Inducción: 8 mg/Kg y trisemanal 6 mg/Kg subsecuente hasta completar 12 meses o Inducción 4 mg/Kg y semanal 2mg/Kg subsecuente hasta completar 12 meses. Solo en casos de reacción adversa secundaria a Trastuzumab o Falla cardiaca demostrable Lapatinib 1250 mg VO diario durante 12 meses.</p>	

Categoría: I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer

Enfermedad CIE.10: C50 Tumor maligno de la mama

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
Vigilancia bajo Tratamiento (Todas las etapas)	<p>Vigilancia durante el tratamiento: Estudios de Laboratorio y Gabinete 2 mensuales: Química Sanguínea Biometría Hemática Pruebas de Función Hepáticas.</p> <p>Calcio sérico mensual</p> <p>En pacientes con Inhibidores de la aromatasa: Perfil de lípidos: Colesterol y triglicéridos cada 3 meses Densitometría de columna y cadera anual</p> <p>Estudios de Gabinete: En etapas III , IV, recurrencia y persistencia 4 Rx Torax 9 Tomografías Axial Computada 4 Resonancia Magnéticas 2 Gammagrama Óseo PET CT de acuerdo a lineamientos</p> <p>Determinación de FEVI x MUGA o ecocardiograma cada 3 meses.</p>		<p>Reactivos de laboratorio específicos para cada prueba.</p> <p>Equipo de Rayos X. Mastografo Tomógrafo (propio o referido) Equipo para Resonancia Magnética (propio o referido) Equipo para PET-CT (propio o referido) Gammacámara (propio o referido)</p>

Categoría: I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer

Enfermedad CIE.10: C50 Tumor maligno de la mama

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
<p>PERSISTENCIA (Enfermedad demostrable después de un año)</p>	<p>Estudios de Laboratorio y Gabinete 2 mensuales: Química Sanguínea Biometría Hemática Pruebas de Función Hepáticas.</p> <p>Calcio sérico mensual</p> <p>En pacientes con Inhibidores de la aromatasa: Perfil de lípidos: Colesterol y triglicéridos cada 3 meses Densitometría de columna y cadera anual</p> <p>Estudios de Gabinete: En etapas III , IV, recurrencia y persistencia 4 Rx Torax 9 Tomografías Axial Computada 4 Resonancia Magnéticas 2 Gammagrama Óseo PET CT de acuerdo a lineamientos</p> <p>Determinación de FEVI x MUGA o ecocardiograma cada 3 meses.</p>		<p>Reactivos de laboratorio específicos para cada prueba.</p> <p>Equipo de Rayos X. Mastografo Tomógrafo (propio o referido) Equipo para Resonancia Magnética (propio o referido) Equipo para PET-CT (propio o referido) Gammacámara (propio o referido)</p>
<p>Tratamiento</p>	<p>Quirúrgico: Cirugía del tumor persistente y/o Cirugía de los sitios de metástasis (resección y/o control).</p> <p>Solo en casos indicados: Radiofrecuencia Ablación tumoral Radiocirugía</p>	<p>Tiempo de Quirófano y anestesia: Tiempo de 5 hrs. Hospitalización: 3 días <i>Terapia de Soporte</i></p>	

Categoría: I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer

Enfermedad CIE.10: C50 Tumor maligno de la mama

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
	Radioterapia: Radioterapia a sitio persistente 50 + 10Gy (6 semanas) y Radioterapia a sitio de metástasis como control local (dosis de acuerdo a sitio y carga tumoral así como el fraccionamiento)		Acelerador lineal (propio o referido) Bomba de cobalto (propio o referido)

Categoría: I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer

Enfermedad CIE.10: C50 Tumor maligno de la mama

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
	<p>Quimioterapia</p>	<p>Esquemas (indefinido) Docetaxel 100 mg xm2 semanal cada 3 semanas o Capecitabine 2.5 gr/m2 por 14 días cada 21 días o Cisplatino 75mg/m2 (máximo 1 g/m2) o Carboplatino AUC 5 cada 21 días + Gemcitabine 1gr m2 día 1 y 8 cada 3 semanas o Vinorelbine IV 30mg/m2 día 1 y día 8 cada 21 días o Vinorelbine VO 80mg/m2 día 1 ,día 8 y día 15 cada 21 días o CMF (ciclofosfamida 500mg/m2 solo día 1, Metotrexate 50mg/m2, Fluorouracilo 500mg/m2 día 1 y día 8 cada 21 días o Mitomicina 10 mg/m2 cada 6 semanas hasta por 6 ciclos o FAC/FEC máximo 8 ciclos seguido de Taxanos (Paclitaxel 80 mg x m2 semanal)</p> <p>En casos de metástasis cerebrales: Temozolomida 200mg/m2 día 1 a día 5 cada 28 dias en casos de Her - y por 24 meses en caso de Her +.</p> <p>Metotrexate intratecal o con reservorio de Ommaya desechable 15 mg cada aplicación semanal por 4 semanas y posteriormente 15 mg mensual y no rebasar dosis DT de 200 mg.</p> <p>En caso de metástasis óseas Acido Zoledrónico 4 mg IV mensual.</p> <p><i>Terapia de soporte</i></p>	

Categoría: I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer

Enfermedad CIE.10: C50 Tumor maligno de la mama

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
	<p>Hormonoterapia (sólo en receptores hormonales positivos) Tamoxifeno 20 mg/día Inhibidores de la aromatasas: Anastrozol 1 mg/día, Exemestane 25 mg/día ó Letrozol 2.5 mg/día) acompañados de: Ácido Zoledrónico 4 mg IV cada 6 meses.</p>	<p>Premenopáusicas Ablación quirúrgica o Supresión ovárica química con Gosereline 3.6 mg por mes ó 10.8 mg sc cada 3 meses +/- Tamoxifeno 20 mg indefinido Posmenopáusicas Inhibidores de la aromatasas indefinido o Tamoxifeno 20 mg/día (en caso de contraindicación o intolerancia)</p>	
	<p>Tratamiento Biológico (Sólo en pacientes con HER-2 positivo)</p>	<p>Trastuzumab Trisemanal 6 mg/Kg indefinido Semanal 2mg/Kg indefinido Solo en casos de reacción adversa secundaria a Trastuzumab o Falla cardiaca demostrable Lapatinib 1250 mg VO diario indefinido.</p>	

Categoría: I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer

Enfermedad CIE.10: C50 Tumor maligno de la mama

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
<p>SARCOMAS</p> <p>Evaluación Diagnóstica</p>	<p>Estudios de Laboratorio y Gabinete : Biometría hemática completa. Tiempo de protrombina, tiempo de tromboplastina parcial Grupo sanguíneo ABO y Rh Química Sanguínea de 4 elementos: Glucosa, urea, creatinina, ácido úrico. Examen general de orina.</p> <p>Biopsia guiada quirúrgica o no quirúrgica Biopsia por aspiración con aguja delgada de ganglio sospechoso Estudio histopatológico Factores histopronósticos Inmunohistoquímica (tinciones para sarcomas)</p> <p>Mastografía bilateral o ultrasonido mamario Tomografía Axial Computada (en casos indicados)</p> <p>Valoración cardiovascular y/o preanestésica con Radiografía de Tórax PA y Lateral y Electrocardiograma</p> <p>Determinación de FEVI x MUGA o ecocardiograma</p>	<p>Para Biopsia quirúrgica: -Anestesia general (1 hora) -Anestesia local: Lidocaína</p> <p>Antieméticos -Ondansetron 8 mg IV DU -Tropisetron 5 mg IV DU</p> <p>Antibióticos -Cefuroxima 1 g IV DU -Levofloxacina 750 mg IV DU</p> <p>Antiinflamatorios -Ketorolaco IV 30 mg DU y -Paracetamol 500 mg VO cada 8 hrs por 5 días o -Ketoprofeno 100 mg VO cada 8hrs por 5 días.</p> <p>Para Biopsia NO quirúrgica: - Anestesia local: Lidocaína</p> <p>Antiinflamatorios -Paracetamol 500mg VO cada 8 hrs por 5 días o -Ketoprofeno 100 mg VO cada 8hrs por 5 días.</p>	<p>Reactivos de laboratorio específicos para cada prueba.</p> <p>Agujas de corte 14 gauge Aguja de marcaje estudio citológico Tinciones citoquímicas Microscopio de luz Citocentrífuga Mastógrafo Equipo de Rayos X. Equipo de ultrasonido Tomógrafo (propio o referido)</p>
<p>Tratamiento</p>	<p>Mastectomía total o excisión local amplia y/o Radioterapia a la mama 50 Gy y/o Quimioterapia y/o Cirugía de las metástasis Cirugía de las recurrencias</p>	<p>Ifosfamida 125mg/m² día 1, 2 y 3 Carboplatino 300mg/m² día 1 Etopósido 80mg/m² día 1, 2 y 3 Paclitaxel 175mg/m² día 4 Mesna 1250mg/m² día días 1, 2 y 3 cada 28 días 6 ciclos o Adriamicina 75 mg/m² día 1 cada 21 días y Cisplatino 75 mg/ m² día 1 cada 21 días por 6 ciclos. o Adriamicina 75 mg/m² día 1 cada 21 días y Dacarbazina 1 gr/m² día 1 cada 21 días por 6 ciclos.</p> <p>Talidomida en (Hemangiosarcomas) 200mg al día</p>	<p>Catéter externo o puerto externo Agujas Gripper Infusores para quimioterapia de 24 a 48 horas</p>

Categoría: I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer

Enfermedad CIE.10: C50 Tumor maligno de la mama

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
Seguimiento	<p>Consulta: Cada tres meses los 2 primeros años. Cada seis meses los años 3 al 5 Cada año de manera indefinida.</p> <p>Presentarse con: Placa de torax PA</p> <p>Laboratorio y gabinete de acuerdo a datos clínicos Solo en casos indicados:</p> <p>Pruebas de Función Hepática Gammagrama ósea cada año Tomografía Axial Computada Resonancia Magnética Tomografía por Emisión de Positrones Ultrasonido hepático cada mes (solo si se encuentran alteradas las PFH)</p> <p>Determinación de FEVI x MUGA o ecocardiograma</p>		
Terapia de Soporte:	Cirugía	<p>Antibióticos -Cefuroxima 1 g IV DU -Levofloxacina 750 mg IV DU</p> <p>Antiinflamatorios -Ketorolaco IV 30 mg DU -Ketoprofeno 100 mg VO cada 8hrs por 5 días.</p> <p>Inhibidores de Bomba: Omeprazol 20 mg cada 12 horas durante 6 semanas Ranitidina 300 VO cada 24 hrs por 6 semanas</p> <p>Antitromboticas Heparina 1000 U/ml IV Acenocumarina 4 mg VO Enoxaparina 80 U subcutánea cada 24 hrs Senosidos AB Tabletas</p>	Drenaje cerrado 10 mm de silicón (desechable con reservorio).

Categoría: I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer

Enfermedad CIE.10: C50 Tumor maligno de la mama

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS / INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
	Quimioterapia Colocación de catéter puerto Antes de cada ciclo: Biometría Hemática Completa Química Sanguínea (3 elementos) Pruebas de Función Hepática (solo casos indicados)	Antieméticos -Ondansetron 8 mg VO c/8hrs durante 3 días -Ondansetron 8 mg IV DU -Tropisetron 5 mg IV DU -Aprepitant (en Quimioterapia) : Día 1 125 mg VO DU Día 2 y 3 80 mg VO DU -Meticorten 50 mg VO cada 24 hrs por 30 días -Filgastrim 30 mcg cada 24 hrs por 5 días Catéter puerto	Catéter tipo puerto
	Radioterapia	En pacientes bajo tratamiento de Radioterapia: Mupirocina crema Nistatina en suspensión	