



Categoría I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer en niños

Enfermedad CIE-10: C91.0 Leucemia Linfoblástica Aguda (En menores de 1 año)

Indicaciones para utilización del Protocolo: menores de 1 año con t 4:11, 9:11, 11:19, o menores de 6 meses, o hiperleucocitosis mas de 100 mil, o <1a sin respuesta a la ventana.

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS/INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
<p>EVALUACIÓN DIAGNOSTICA</p> <p><i>Hospitalización: 4 días</i></p>	<p>Estudios de laboratorio: (1 de cada uno) Citología hemática completa con reticulocitos Frótesis de sangre periférica Grupo sanguíneo ABO y Rh, pruebas cruzadas por evento de transfusión. Pruebas de función hepática (AST, ALT, BI, BD, gama glutamil transferasa), Proteínas totales (albúmina y globulina) Electrolitos séricos (Na, K, Ca, P, Mg, Cl) Deshidrogenasa láctica Fosfatasa alcalina Tiempo de protrombina, tiempo de tromboplastina parcial, fibrinógeno Química de 4 elementos (glucosa, urea, creatinina, ácido úrico) Examen general de orina Depuración de creatinina de 24 horas Perfil Viral (Hepatitis B, C , VIH ,Epstein-Barr y Citomegalovirus) TORCH en menores de 4 meses</p>	<p>Manejo de urgencias metabólicas, hematológicas, infecciosas, etc. (ver anexo correspondiente a cada una).</p> <p>Paquete globular cuando la hemoglobina menor a10 gr/dl.</p> <p>Alopurinol 10 mg/kg/día Hiperhidratación: 200 ml/kg/día con Bicarbonato de Sodio 50meq/L</p>	<p>Reactivos y Equipos de laboratorio específicos para cada prueba. Equipos para transfusiones. Filtros leucorreductores para todas las transfusiones o productos radiados. 2 catéteres Arrow 5 Fr 20 cm. Terapia Intensiva pediátrica</p>
	<p>Estudios específicos: Aspirado de médula ósea con citoquímica.</p> <p>En casos de punción seca: Biopsia de médula ósea (opcional) con Inmunohistoquímica.</p>	<p>Terapia transfusional: una aferesis plaquetaria.</p> <p><i>Analgesia y Anestesia para procedimientos</i></p>	<p>Aguja para aspirado de médula ósea (1). Aguja para biopsia de hueso tipo J (1) (Solo casos indicados) Equipo de sedación y anestesia para procedimientos en área de procedimientos o quirófano. Anticuerpos monoclonales para inmunohistoquímica. Tinciones de citoquímica: Wright, PAS, mieloperoxidasa, sudán negro. Equipo e insumos para plaquetoferesis</p>



Categoría I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer en niños

Enfermedad CIE-10: C91.0 Leucemia Linfoblástica Aguda (En menores de 1 año)

Indicaciones para utilización del Protocolo: menores de 1 año con t 4:11, 9:11, 11:19, o menores de 6 meses, o hiperleucocitosis mas de 100 mil, o <1a sin respuesta a la ventana.

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS/INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
	<p>Al Aspirado de médula ósea: Pánel mínimo de anticuerpos monoclonales: CD3, CD5, CD7, CD 10, CD13, CD 14, CD 15, CD 19, CD 20, CD 22, CD33, CD 34, CD 41, CD 45, CD61, CD79a, CD42, CD56, CD64 MPO, TdT, Glicoforina A, Igs de superficie y citoplásmicas cadenas kappa, lambda y mu, HLADR. Cariotipo con técnica de bandeó. FISH ó PCR para t(12;21), t(1;19), t(9;22), t (4,11), t (9,11), t (11,19), t (11,17), t (8,21), t (15,17), inv 16, rearrreglos 11q23, FISH para trisomías 4, 10 y 17. Determinación de índice de ADN.</p>		<p>Citómetro de Flujo. Anticuerpos monoclonales para inmunotipificación. Cariotipo convencional. Equipos para FISH ó PCR (propio o subrogado))</p>
	<p>Estudios de Gabinete: Radiografía de tórax PA y lateral Ecocardiograma con Fracción de eyección ventricular y con acortamiento Ultrasonido abdominal y testicular Gamagrama Renal (MAG3). (opcional) Interconsulta a psicología y a estomatología</p>		<p>Equipo de Rayos X y placas. Equipo de ultrasonido y transductores adecuados. Medicina Nuclear (propio o subrogado) Medios de Contraste. Ecocardiógrafo.</p>



Categoría I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer en niños

Enfermedad CIE-10: C91.0 Leucemia Linfoblástica Aguda (En menores de 1 año)

Indicaciones para utilización del Protocolo: menores de 1 año con t 4:11, 9:11, 11:19, o menores de 6 meses, o hiperleucocitosis mas de 100 mil, o <1a sin respuesta a la ventana.

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS/INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
TRATAMIENTO Ventana <i>Hospitalización: 7 días</i>	Estudios de control: Biometría Hemática (2) Frotis de Sangre Periférica Aspirado de Médula Ósea Punción Lumbar con Citológico y Citoquímico (1). Química Sanguinea de 4 elemntos (4) Electrolitos séricos (Na, K,Ca,P,Mg,Cl) (4). Pruebas cruzadas	Prednisona 60 mg/m2 por día por 7 días <i>Quimioterapia intratecal : (día -7)</i> Metotrexato 6mg Hidrocortisona 12 mg Una sola dosis <i>Transfusión de componentes sanguíneos:</i> 1 concentrado eritrocitario (Hb menor de 10g/dl) 2 aféresis plaquetarias (menos de 20,000 plaq, asintomático y sin sangrado o con sangrado independientemente de la cifra de plaquetas) <i>Analgésia y Anestesia para procedimiento</i> <i>Terapia de soporte: protectores de mucosa, antieméticos.</i> <i>Alopurinol 10 mg/kg/día</i> <i>Hiperhidratación: 200 ml/kg/dia con Bicarbonato de Sodio 50meq/L</i>	Reactivos y Equipos de laboratorio específicos. Máquina de Aféresis Material y equipos necesarios para administración de la quimioterapia. Aguja para aspirado de médula ósea (1). Aguja desechable para punción lumbar (2). Equipo de sedación y anestesia para procedimientos. Uso de quirófano o área de procedimientos.
Inducción a la remisión <i>Hospitalización: 40 días</i>	Estudios de Control Quimioterapia. Biometría Hemática 2 por semana Electrolitos Séricos 1 por semana Amilasa y lipasa 1 por semana. Deshidrogenasa Lactica (2) Aspirado de Médula Osea (2) Enfermedad mínima residual Hemocultivo (2) Pruebas cruzadas para cada evento de transfusión	Dexametasona 6 mg/m2/día por 28 días, disminuir a partir del día 22 Vincristina 1.5 mg/m2 en bolo directo por 4 días, los días 8,15,22 y 29 Citarabina (Ara C) 75 mg/m2 diario IV en 30 minutos, por 14 días consecutivos, los días 8 al 21 Daunorrubicina 30 mg/m2 en 60 minutos los días 8 y 9. Dexrazoxane dosis 10 a 1 de Dauno los días 8 y 9 (uso de acuerdo a criterio de cada institución). L-asparaginasa 5,000 U/m2 IM, los días 15, 18, 22, 25, 29, 33	Reactivos y equipos de laboratorio específicos para cada prueba. Material y equipos necesarios para administración de la quimioterapia. Bombas de infusión Equipos de infusión con fotoprotectores. Aguja para aspirado de médula ósea (2) Equipo de sedación y anestesia para procedimientos. Uso de quirófano o área de procedimientos. Terapia Intensiva pediátrica.



Categoría I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer en niños

Enfermedad CIE-10: C91.0 Leucemia Linfoblástica Aguda (En menores de 1 año)

Indicaciones para utilización del Protocolo: menores de 1 año con t 4:11, 9:11, 11:19, o menores de 6 meses, o hiperleucocitosis mas de 100 mil, o <1a sin respuesta a la ventana.

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS/INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
	Punción lumbar con citológico y citoquímico de líquido cefalorraquídeo.	Citarabina (Ara C) intratecal el día15 : < de 1 año 15 mg > de 1año 20 mg Metotrexato intratecal el dia 29. < 1 año de edad 6mg > 1 año la dosis será de 8 mg. Hidrocortisona intratecal cuando se aplique el metotrexate o Citarabina intratecales a la dosis de: < de 1 año 12 mg > de 1 año 16 mg Cuando se encuentran datos de infiltración a SNC o punción lumbar traumática, se aplica Metotrexate+Hidrocortisona además, los días 8 y 22. Si después de la aplicación el día 29 no negativiza aplicar semanalmente (aprox 8 totales). Transfusión de componentes sanguíneos: 3 concentrados eritrocitarios 8 aferesis plaquetarias. Terapia de Soporte	Agujas desechables para punción lumbar (8). Citocentrífuga. Equipo de sedación y anestesia para procedimientos. Uso de quirófano o área de procedimientos. Filtros Radiación de concentrados plaquetarios.



Categoría I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer en niños

Enfermedad CIE-10: C91.0 Leucemia Linfoblástica Aguda (En menores de 1 año)

Indicaciones para utilización del Protocolo: menores de 1 año con t 4:11, 9:11, 11:19, o menores de 6 meses, o hiperleucocitosis mas de 100 mil, o <1a sin respuesta a la ventana.

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS/INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
<p>Consolidación (fase MARAM) (una vez que se ha alcanzado la remisión completa , tener NT >1000 y Plaquetas >100 mil)</p> <p><i>Hospitalización 35 días</i></p>	<p>Estudios de Control</p> <p>Quimioterapia</p> <p>Aspirado de médula ósea con Enfermedad mínima residual</p> <p>Niveles séricos de metotrexato (6)</p> <p>Biometria Hematica semanal (5),</p> <p>Pruebas de Función Hepática semanal (5)</p> <p>Gammagrama renal (opcional)</p> <p>Depuración de Cr antes de administración de MTX.(2)</p> <p>Amilasa y lipasa (2) antes de la administración de L-asparaginasa</p> <p>Colocación de catéter a permanencia.</p> <p>Radiografía de Tórax</p> <p>Hemocultivo (4)</p>	<p>6 mercaptopurina VO 25 mg/m2 del día 1 al 14</p> <p>Metotrexato IV 5000 mg/m2 en infusión de 24 horas, 10% de la dosis en 30 minutos y el 90% en 23.5 horas. Días 1 y 8.</p> <p>Ácido Folínico 15 mg/m2/dosis cada 6 horas IV o VO hasta que los niveles séricos de metotrexato sean inferiores a 0.2 µMol/litro. Se inicia a la hora 36. (aprox 8 dosis)</p> <p>Citarabina (Ara C) 3000 mg/m2 cada doce horas por 8 dosis. Los días 15-16 y 22-23</p> <p>L –asparaginasa 5,000 U/m2 IM 3 horas después de terminada la infusión de Ara C, los días 16 y 23.</p> <p>Transfusión de componentes sanguíneos:</p> <p>3 concentrados eritrocitarios</p> <p>8 aferesis plaquetarias.</p> <p>Terapia de Soporte</p>	<p>Material y equipos necesarios para administración de la quimioterapia.</p> <p>Bombas de infusión</p> <p>Equipos de infusión con fotoprotectores.</p> <p>Reactivos de laboratorio específicos para cada prueba.</p> <p>Catéter a permanencia de un solo tambor o baby Port (1).</p> <p>Agujas Huber y Parches para catéter a permanencia (5).</p> <p>Equipo de Rayos X, placas y flouroscofía.</p> <p>Equipo para niveles de metotrexate (propio o subrogado).</p> <p>Equipo de sedación y anestesia para procedimientos.</p> <p>Uso de quirófano o área de procedimientos.</p> <p>Equipos para transfusiones.</p> <p>Filtros leucorreductores para todas las transfusiones o productos radiados.</p> <p>Medicina nuclear (cámara) (propio o subrogado)</p>
	<p>Quimioterapia Intratecal:</p> <p>Punción lumbar con citológico de líquido cefalorraquídeo (2) y tinción con TdT.</p>	<p>Metotrexato intratecal 6 mg en < de 1 año y 8 mg en > de 1 año. Aplicar al finalizar la infusión de 24 horas de metotrexato. Días 2 y 9</p> <p>Hidrocortisona intratecal 12 mg en < de 1 año y 16 mg en > de 1 año. Días 2 y 9 en el mismo procedimiento del metotrexato intratecal</p>	<p>Agujas desechables para punción lumbar (2).</p> <p>Citocentrífuga.</p> <p>Equipo de sedación y anestesia para procedimientos.</p> <p>Uso de quirófano o área de procedimientos.</p>



Categoría I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer en niños

Enfermedad CIE-10: C91.0 Leucemia Linfoblástica Aguda (En menores de 1 año)

Indicaciones para utilización del Protocolo: menores de 1 año con t 4:11, 9:11, 11:19, o menores de 6 meses, o hiperleucocitosis mas de 100 mil, o <1a sin respuesta a la ventana.

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS/INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
<p>Consolidación 1a. parte OCTADD <i>Hospitalización 50 días</i></p> <p>Iniciar esta fase siempre y cuando la cuenta de neutrófilos absolutos sea mayor a 1000 y plaquetas mayor a 100,000/mm³, se inicia 2 semanas después de terminar el curso con MARAM Al terminar esta primera fase, se deja 1 semana sin quimioterapia. También especifica que se interrumpe esta parte si NT<300 o plaquetas <50 mil, pero si ya se inició el día 4 de ARA-C no se interrumpe.</p>	<p>Estudios de control Aspirado de médula ósea</p> <p>Biometría Hemática semanal (4), Pruebas de función hepática (AST, ALT, BI, BD, gama glutamil transferasa) (4) Proteínas totales (albúmina y globulina) (4). Fracción de eyección.</p> <p>Punción lumbar con citológico de líquido cefalorraquídeo (2).</p>	<p>Dexametasona 6 mg/m² por 21 días con disminución de la dosis a partir del día 15 6 mercaptopurina 50 mg/m². diario, vía oral, ingestión nocturna del día 1 al 28</p> <p>Vincristina 1.5 mg/m² IV directo los días 1,8,15, 22 Daunorrubicina 30 mg/m² en infusión de 60 minutos los días 1, 8, 15, 22. Dexrazoxane dosis 10 a 1 de Dauno los días 1, 8, 15 y 22 (uso de acuerdo a criterio de cada institución). Citarabina (Ara C) 75 mg/m² en bolo IV diario del día 2 al 5, del día 9 al 12, del día 16 al 19, del día 23 al 26</p> <p>Quimioterapia Intratecal: Aplicar los días 1 y 15 Citarabina (Ara C) 15 mg en menores de 1 año y 20 mg en mayores de 1 año. Hidrocortisona intratecal 12 mg en < de 1 año y 16 mg en > de 1 año.</p> <p>Transfusión de componentes sanguíneos: 3 concentrados eritrocitarios 8 aferesis plaquetarias.</p> <p>Terapia de Soporte</p>	<p>Reactivos de laboratorio específicos para cada prueba. Material y equipos necesarios para administración de la quimioterapia. Bombas de infusión. Equipos de infusión fotoprotectores. Aguja desechable para punción lumbar (3). Aguja para aspirado de médula ósea. Citocentrífuga. Equipo de sedación y anestesia para procedimientos. Uso de quirófano o área de procedimientos. Ecocardiograma (2). Terapia Intensiva Pediátrica</p>



Categoría I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer en niños

Enfermedad CIE-10: C91.0 Leucemia Linfoblástica Aguda (En menores de 1 año)

Indicaciones para utilización del Protocolo: menores de 1 año con t 4:11, 9:11, 11:19, o menores de 6 meses, o hiperleucocitosis mas de 100 mil, o <1a sin respuesta a la ventana.

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS/INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
<p>Consolidación 2a parte OCTADD</p> <p>Administrar la siguiente fase solo cuando existan mas de 1000/mm3 neutrofilos absolutos y plaquetas mayores de 100,000/mm3</p>	<p>Estudio de Control</p> <p>Biometría Hemática semanal (3)</p> <p>Pruebas de función hepática (AST, ALT, BI, BD, gama glutamil transferasa), (3)</p> <p>Proteínas totales (albúmina y globulina) semanal (3).</p>	<p>6 mercaptopurina 50 mg/m2 VO durante 14 días, del día 36 al 49</p> <p>Citarabina (Ara C) 75 mg/m2 IV directo del día 37 al 40 y del día 45 al 48</p> <p>Ciclofosfamida 500 mg/m2 IV en infusión de 1 hora, los días 36 y 49 + Mesna 75% de la dosis de ciclofosfamida</p>	
<p>Paciente mal respondedor a prednisona con donador</p>	<p>Trasplante de Médula Ósea</p>	<p>Ver Protocolo específico</p>	
<p>Consolidación fase VIMARAM (Mal respondedor a Prednisona, sin donador para TMO)</p> <p>Hospitalización 35 días</p> <p>Inicia 1 semana después de terminado OCTADD, Administrar la siguiente fase solo cuando existan mas de 1000/mm3 neutrofilos absolutos y plaquetas mayores de</p>	<p>Estudios de Control:</p> <p>Aspirado de médula ósea</p> <p>Niveles séricos de metotrexato (4)</p> <p>Biometría Hemática semanal (4)</p> <p>Pruebas de función hepática (AST, ALT, BI, BD, gama glutamil transferasa), (4)</p> <p>Proteínas totales (albúmina y globulina) semanal (4)</p> <p>Amilasa y lipasa (2) antes de la administración de L_asparaginasa.</p> <p>Gammagrama renal (opcional)</p> <p>Depuración de Cr de 24 horas antes de administración de MTX. Fracción de eyección</p>	<p>Vincristina 1.5 mg/m2 IV directo los días 1, 8, 15 y 22</p> <p>6 mercaptopurina 25 mg/m2 VO diario por 14 días, del día 1 al 14 por la noche</p> <p>Metotrexato 5000 mg/m2, en infusión el 10% de la dosis en 30 minutos y el resto en 23.5 horas los días 1 y 8</p> <p>Ácido Fólnico 15 mg/m2/dosis cada 6 horas IV o VO hasta que los niveles séricos de metotrexato sean inferiores a 0.2 µMol/litro. Se inicia a la hora 36. (aprox 8 dosis)</p>	<p>Reactivos de laboratorio específicos para cada prueba.</p> <p>Material y equipos necesarios para administración de la quimioterapia. Bombas de infusión</p> <p>Equipos de infusión fotoprotectores. Aguja desechable para punción lumbar (2).</p> <p>Aguja para aspirado de médula ósea.</p> <p>Citocentrífuga.</p> <p>Equipo de sedación y anestesia para procedimientos.</p> <p>Uso de quirófano o área de procedimientos.</p> <p>Ecocardiograma (1).</p>



Categoría I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer en niños

Enfermedad CIE-10: C91.0 Leucemia Linfoblástica Aguda (En menores de 1 año)

Indicaciones para utilización del Protocolo: menores de 1 año con t 4:11, 9:11, 11:19, o menores de 6 meses, o hiperleucocitosis mas de 100 mil, o <1a sin respuesta a la ventana.

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS/INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
100,000/mm3		Citarabina (Ara C) 3 g/m2 en infusión de 3 horas cada 12 horas por 4 dosis en los siguientes días 15 y 16, 22 y 23. (el Ara-C del día 22 se inicia independientemente de los NT) L asparaginasa 5,000 U/m2 IM tres horas de terminada la infusión de Citarabina (Ara C) los días 16 y 23. Transfusión de componentes sanguíneos: 3 concentrados eritrocitarios 8 aferesis plaquetarias. Terapia de Soporte	
	Punción lumbar con citológico de líquido cefalorraquídeo (2).	Metotrexato intratecal 6 mg en < de 1 año y 8 mg en > de 1 año. Aplicar al finalizar la infusión de 24 horas de metotrexato. Días 2 y 9 Hidrocortisona intratecal 12 mg en < de 1 año y 16 mg en > de 1 año.	



Categoría I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer en niños

Enfermedad CIE-10: C91.0 Leucemia Linfoblástica Aguda (En menores de 1 año)

Indicaciones para utilización del Protocolo: menores de 1 año con t 4:11, 9:11, 11:19, o menores de 6 meses, o hiperleucocitosis mas de 100 mil, o <1a sin respuesta a la ventana.

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS/INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
<p>Mantenimiento 1 A (Mal respondedor a Prednisona, sin donador para TMO)</p> <p>Iniciar si la cuenta de neutrofilos absolutos es > de 1000/mm³ y la de plaquetas > de 100,000/mm³. Iniciar esta fase de mantenimiento DOS SEMANAS de haber terminado el VIMARAM</p>	<p>Estudios de Control: Aspirado de médula ósea Biometría Hemática (15), Pruebas de función hepática (AST, ALT, BI, BD, gama glutamil transferasa), (5) Química sanguínea (5) Proteínas totales (albúmina y globulina) (5)</p> <p>Punción lumbar con citológico de líquido cefalorraquídeo (3).</p>	<p>Consiste de 3 ciclos de 14 semanas cada uno (42 semanas totales):</p> <p>6 mercaptopurina 50 mg/m² VO diario por 14 semanas Metotrexato 20 mg/m² VO o IM una vez por semana por 14 semanas Dexametasona 6 mg/m² VO diario, dividido en 3 dosis por día, por 14 días consecutivos, semana 1 y 2 Vincristina 1.5 mg/m² IV directo en el día 1 de la semana 1 y 2</p> <p>Etopósido(VP-16) 120 mg/m² IV en infusión de 2 horas en el día 1 de la semana 8 y 9. Citarabina (Ara C) 1 gr/m² IV en infusión de 1 hora en el día 1 de la semana 8 y 9.</p> <p>Metotrexato intratecal en < de 1 año 6 mg y en > de 1 año 8 mg con hidrocortisona en < de 1 año 12 mg y en > de 1 año 16 mg. Aplicar en el día 1 de la semana 1 del ciclo 1 y 3. Citarabina (Ara C) intratecal en < de 1 año 15 mg, en > de 1 año 20 mg con hidrocortisona en < 1 año 12mg y en > de 1 año 16 mg. Aplicar en el día 1 de la semana 1 del ciclo 2.</p>	<p>Reactivos de laboratorio específicos para cada prueba. Material y equipos necesarios para administración de la quimioterapia. Bombas de infusión. Aguja desechable para punción lumbar (3). Aguja para aspirado de médula ósea. Citocentrífuga. Equipo de sedación y anestesia para procedimientos. Uso de quirófano o área de procedimientos.</p>



Categoría I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer en niños

Enfermedad CIE-10: C91.0 Leucemia Linfoblástica Aguda (En menores de 1 año)

Indicaciones para utilización del Protocolo: menores de 1 año con t 4:11, 9:11, 11:19, o menores de 6 meses, o hiperleucocitosis mas de 100 mil, o <1a sin respuesta a la ventana.

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS/INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
<p>Mantenimiento 1 B (Para pacientes con buena respuesta a prednisona)</p> <p>Iniciar si existen > de 1000 neutrofilos absolutos, plaquetas > de 100,00/mm³. Iniciar dos semanas después del último curso de quimioterapia.</p>	<p>Estudios de Control: Aspirado de médula ósea Biometría Hemática (15), Pruebas de función hepática (AST, ALT, BI, BD, gama glutamil transferasa), (5) Química Sanguínea (5) Proteínas totales (albúmina y globulina) (5)</p> <p>Punción lumbar con citológico de líquido cefalorraquídeo (3).</p>	<p>Por 3 ciclos de 14 semanas (42 semanas en total).</p> <p>6 mercaptopurina 50 mg/m² VO diario por 14 semanas Metotrexato 20 mg/m² VO o IM una vez por semana por 14 semanas Dexametasona 6 mg/m² VO diario, dividido en 3 dosis por día, por 14 días consecutivos, semana 1 y 2 Vincristina 1.5 mg/m² IV directo en el día 1 de la semana 1 y 2</p> <p>Metotrexato intratecal en < de 1 año 6 mg y en > de 1 año 8 mg con hidrocortisona en < de 1 año 12 mg y en > de 1 año 16 mg. Aplicar en el día 1 de la semana 1 del ciclo 1 y 3. Citarabina (Ara C) intratecal en < de 1 año 15 mg, en > de 1 año 20 mg con hidrocortisona en < 1 año 12mg y en > de 1 año 16 mg. Aplicar en el día 1 de la semana 1 del ciclo 2.</p>	<p>Reactivos de laboratorio específicos para cada prueba.</p> <p>Material y equipos necesarios para administración de la quimioterapia. Bombas de infusión. Aguja desechable para punción lumbar (3). Aguja para aspirado de médula ósea. Citocentrífuga. Equipo de sedación y anestesia para procedimientos. Uso de quirófano o área de procedimientos.</p>
<p>Mantenimiento 2 Todos los pacientes (HASTA COMPLETAR 104 SEMANAS Y FINALIZAR EL TRATAMIENTO)</p>	<p>Estudios de control: Aspirado de médula ósea Biometría Hemática (15), Pruebas de función hepática (AST, ALT, BI, BD, gama glutamil transferasa), (5) Química Sanguínea (5) Proteínas totales (albúmina y globulina) (5)</p>	<p>Durante 42 semanas: 6 mercaptopurina 50 mg/m² VO diario. Metotrexato 20 mg/m² VO o IM una vez a la semana al inicio de cada semana. Ajustar las dosis dependiendo de leucocitos y NT>1000. (Leucos 1500 disminuir MTX 50% de la dosis, Leucos 1000 no administrar MTX y 6-MP por una semana, Leucos 3500 aumentar MTX 135% hasta 150%, y 6-MP a 125%).</p>	



Categoría I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer en niños

Enfermedad CIE-10: C91.0 Leucemia Linfoblástica Aguda (En menores de 1 año)

Indicaciones para utilización del Protocolo: menores de 1 año con t 4:11, 9:11, 11:19, o menores de 6 meses, o hiperleucocitosis mas de 100 mil, o <1a sin respuesta a la ventana.

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS/INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
FIN DE TRATAMIENTO	Aspirado de médula ósea (1). Enfermedad mínima residual (1). Pruebas de función hepática (AST, ALT, BI, BD, gama glutamil transferasa), Proteínas totales (albúmina y globulina) Punción lumbar estudio citológico y citoquímico. Ecocardiograma con FEV y acortamiento (1). Gamagrama renal . Pruebas de funcion tiroidea Hormona de crecimiento Radiografía de torax PA y lateral (1). Potenciales auditivos y visuales (1) Velocidad de conducción (1). Resonancia magnética para descartar necrosis avascular de cabeza de fémur (1). Interconsultas: endocrinología, neurología, cardiología, nefrología.		Reactivos y Equipos de laboratorio específicos. Citocentrífuga. Aguja para aspirado de médula (1). Agujas para punción lumbar (1). Equipo de sedación y anestesia para procedimientos (1). Uso de quirófano o área de procedimientos. Ecocardiografo Equipo de resonancia magnética Medicina Nuclear (propia o subrogado)



Categoría I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer en niños

Enfermedad CIE-10: C91.0 Leucemia Linfoblástica Aguda (En menores de 1 año)

Indicaciones para utilización del Protocolo: menores de 1 año con t 4:11, 9:11, 11:19, o menores de 6 meses, o hiperleucocitosis mas de 100 mil, o <1a sin respuesta a la ventana.

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS/INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
<p>VIGILANCIA</p>	<p>PRIMER AÑO (consulta cada mes): Exámen físico Biometría hemática (12) Pruebas de función tiroidea (2), Niveles de hormona del crecimiento (2) Cirugía para retirar catéter (al 6° mes de vigilancia) Consulta a Psicología y estomatología (flúor). SEGUNDO AÑO (consulta cada 3 meses): Exámen físico Biometría hemática (4) TERCER AÑO (consultas cada 4 meses): Exploración física Biometría hemática (3) CUARTO y QUINTO AÑO (consultas cada 6 meses): Exploración física, biometría hemática (4), inmunización contra H. influenzae (anual). OPCIONAL: AMO y PL 4 el primer año y 3 el segundo año.</p>		<p>Reactivos y Equipos de laboratorio específicos. Equipo de sedación y anestesia para procedimientos. Uso de quirófano o área de procedimientos.</p>



Categoría I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer en niños

Enfermedad CIE-10: C91.0 Leucemia Linfoblástica Aguda (En menores de 1 año)

Indicaciones para utilización del Protocolo: menores de 1 año con t 4:11, 9:11, 11:19, o menores de 6 meses, o hiperleucocitosis mas de 100 mil, o <1a sin respuesta a la ventana.

FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS/INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	OTROS INSUMOS
Terapia de Soporte		<p>Antiemético: Ondansetron 0.15 mg/kg/dosis IV 30 min antes y después de cada quimioterapia. más Dexametasona 2mg/m2 IV (solo en casos indicados)</p> <p>Ondansetron 0.15 mg/kg/dosis VO cada 8 hrs por 2 días. Ranitidina 3 mg/Kg/dosis cada 8 hrs más Hidróxido de Aluminio durante el tiempo de administración del esteroide (prednisona).</p> <p>Profilaxis antibiótica con TMP/SMX 5mg/kg/día 3 veces por semana por 104 semanas.</p>	

Paciente Estandar con 0.5 m2 de superficie corporal y 10 kg de peso