



Categoría I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer

Enfermedad CIE-10: C91.0 Leucemia Linfoblástica Aguda (Riesgo Habitual)

Meses	Semanas	Días	FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS/INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	INFRAESTRUCTURA, EQUIPAMIENTO Y OTROS
			EVALUACIÓN DIAGNOSTICA <i>Hospitalización: 3 días</i>	Estudios de laboratorio: (1 de cada uno) Citología hemática completa con reticulocitos, Frótis de sangre periférica, Grupo sanguíneo ABO y RH, 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 de Viral (Hepatitis B, C , VIH ,Epstein-Barr y Citomegalovirus)	Manejo de urgencias metabólicas, hematológicas, infecciosas, etc. (ver anexo correspondiente a cada una). Paquete globular cuando la hemoglobina menor a 8 gr/dl.	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.
				Estudios específicos: Aspirado de médula ósea con citoquímica. En casos de punción seca: Biopsia de médula ósea (opcional) con Inmunohistoquímica.	Terapia transfusional: aferesis plaquetaria en el caso de recuento menor a 50,000 para procedimiento. <i>Analgesia y Anestesia</i>	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.



Categoría I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer

Enfermedad CIE-10: C91.0 Leucemia Linfoblástica Aguda (Riesgo Habitual)

Meses	Semanas	Días	FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS/INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	INFRAESTRUCTURA, EQUIPAMIENTO Y OTROS
				<p>Al Aspirado de médula ósea: Pánel mínimo de anticuerpos monoclonales:CD1, 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 bandeado. FISH y PCR para t(12;21), t(1;19), t(9;22), t(4,11), 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 y 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)</p> <p>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

Enfermedad CIE-10: C91.0 Leucemia Linfoblástica Aguda (Riesgo Habitual)

Meses	Semanas	Días	FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS/INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	INFRAESTRUCTURA, EQUIPAMIENTO Y OTROS
	1	-7 a 0	TRATAMIENTO Ventana	Estudios de control: Biometría Hemática (1), Frotis de Sangre Periférica (1), Aspirado de Médula Ósea (1), Punción Lumbar con Citológico y Citoquímico (1) <i>Hospitalización: 9 días</i>	Prednisona 60 mg/m ² por 7 días. Quimioterapia intratecal con dos drogas: (día -7) Metotrexato intratecal (IT): 15 mg/m ² Hidrocortisona intratecal 30 mg/m ² Terapia transfusional: aferesis plaquetaria en el caso de recuento menor a 50,000. <i>Analgesia y Anestesia para procedimiento</i> <i>Terapia de soporte</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.



Categoría I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer

Enfermedad CIE-10: C91.0 Leucemia Linfoblástica Aguda (Riesgo Habitual)

Meses	Semanas	Días	FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS/INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	INFRAESTRUCTURA, EQUIPAMIENTO Y OTROS
1.5	2-6	0-35	Inducción a la remisión	<p>Estudios de Control: Biometría Hemática (5) Química Sanguínea (5) Amilasa y lipasa (3) Fibrinógeno (1) Enfermedad mínima residual (día 14 y 35). Punción lumbar con citoquímico y citológico de líquido cefalorraquídeo (3) Aspirado de médula ósea día (días 14, 28 y 35)</p> <p><i>Hospitalización: 15 días en promedio en pacientes sin complicaciones.</i></p>	<p>Prednisona 60 mg/m² día 0- 28, día 21 inicia reducción hasta suspender en 1 semana Vincristina 1.5 mg/m² (dosis tope 2mg) en bolo directo los días 0, 7,14, 21 y 28 Daunorrubicina 30 mg/m² IV en 60 minutos los días 0 y 14. Dexrazoxane 300 mg/m² sc / dosis los días 0 y 14 diluido en 250 cc de solución fisiologica para infundir en 30 - 60 minutos antes de daunorrubicina. L -asparaginasa 10,000/ UI/m² IM, los días 5, 8, 12, 15, 19, 22.</p> <p>Triple farmaco intratecal días 14,28 y 35 Metotrexato intratecal (IT): 15 mg/m² (dosis tope 15 mg) Hidrocortisona intratecal: 15 mg/m² Citarabina intratecal(ARA-C): 30 mg/m²(Dosis tope 40mg)</p> <p><i>Terapia de Soporte</i></p>	<p>Reactivos y Equipos de laboratorio específicos. Equipo radiopaco (2) Aguja para aspirado de médula ósea (3). Aguja desechable para punción lumbar (3) Bomba de infusión. Citómetro de Flujo Equipo de sedación y anestesia para procedimientos. Uso de quirófano o área de procedimientos.</p>



Categoría I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer

Enfermedad CIE-10: C91.0 Leucemia Linfoblástica Aguda (Riesgo Habitual)

Meses	Semanas	Días	FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS/INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	INFRAESTRUCTURA, EQUIPAMIENTO Y OTROS
			Consolidación (una vez que se ha alcanzado la remisión completa < 5% blastos en médula ósea)	Estudios de control: Biometría hemática (10), Química Sanguínea de 4 elementos (3), Pruebas de Función Hepática:(AST, ALT, B, BD, gama glutamil transferasa) (3) Proteínas totales (albúmina y globulina) (3) Electrolitos Séricos (3) Depuración de Creatinina de 24 hrs (3) Punción lumbar con citológico y citoquímico de LCR (3). Niveles séricos de metotrexato (3) 12 hrs después de la suspensión. ASPIRADO DE MÉDULA ÓSEA AL FINALIZAR LA CONSOLIDACIÓN Colocación de cáteter central tipo puerto <i>Hospitalización: 12 días (4 días por ciclo)</i>	PRIMER CICLO DE CONSOLIDACIÓN Vincristina 1.5 mg/m2 (dosis maxima 2 mg) en bolo directo día 1 Metotrexato 2000 mg/m2 en infusión de 24 horas, 10% de la dosis en 30 minutos y el 90% en 23.5 horas (iniciar con neutrofilos > de 1000) día 2 Quimioterapia intratecal con triple droga Metotrexate intratecal 15mg (dosis tope 15mg) Hidrocortisona intratecal 15mg Citarabina intratecal 40 mg Iniciar rescate con ácido fólnico 15 mg/ m2sc/dosis, 12 horas después de haber concluido la infusión de metotrexate, (10 dosis total)(4 ampolletas al 50 mg). Descansa 10 días a partir de que termina la infusión de metotrexate. Quimioterapia: CAP Ciclofosfamida 1000 mg/ m2sc/día 1 + Mesna 750 mg/m2 Citarabina (Ara C) 80 mg/ m2sc/ en bolo día 2,3,4,5. 6-Mercaptopurina 50 mg/ m2/día, VO dia 1-7 VAP Si cuenta de neutrófilos ≥500/mm3 y el p Vincristina 2 mg/m2/sc dia 8 Citarabina (Ara C) 80 mg/ m2sc/día 9,10,11,12 6 -Mercaptopurina 50 mg/ m2/día, VO dia 8-1 Reposo de 10 a 14 días <i>Terapia de Soporte</i>	Catéter central tipo puerto a permanencia tipo Bard Port, con agujas (20) Reactivos de laboratorio específicos para cada prueba. Aguja desechable para punción lumbar (3). Aguja de aspirado de médula ósea (1). Equipo de sedación y anestesia para procedimientos. Uso de quirófano o área de procedimientos. Bombas de infusión con insumos Equipo radiopaco (2)



Categoría I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer

Enfermedad CIE-10: C91.0 Leucemia Linfoblástica Aguda (Riesgo Habitual)

Meses	Semanas	Días	FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS/INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	INFRAESTRUCTURA, EQUIPAMIENTO Y OTROS
1.5-6.5	7-27	35-133			<p>SEGUNDO CICLO DE CONSOLIDACIÓN</p> <p>Vincristina 2 mg/m² en bolo directo día 1</p> <p>Metotrexato 2000 mg/m² en infusión de 24 horas, 10% de la dosis en 30 minutos y el 90% en 23.5 horas (iniciar con neutrofilos > de 1000) día 2</p> <p>Quimioterapia intratecal con triple droga metotrexate, hidrocortisona y ara C con dosis previamente descritas en el primer ciclo.</p> <p>Iniciar rescate con ácido folínico 15 mg/m²sc/dosis, 12 horas después de haber concluido la infusión de metotrexate, (10 dosis total)(4 ampolletas de 50mg)</p> <p>Reposo 10 días a partir de que termina infusión de metotrexate</p> <p>CAP</p> <p>Ciclofosfamida 1000 mg/ m²sc/día 1 + Mesna al 750 mg/m²</p> <p>Citarabina (Ara C) 80 mg/ m²sc/día 2,3,4,5 en bolo IV</p> <p>VAP (Si cuenta de neutrófilos ≥500/mm³ y</p> <p>Vincristina 2 mg/m²/sc día 8</p> <p>Citarabina (Ara C) 80 mg/ m²sc/día 9,10,11</p> <p><i>Terapia de Soporte</i></p>	



Categoría I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer

Enfermedad CIE-10: C91.0 Leucemia Linfoblástica Aguda (Riesgo Habitual)

Meses	Semanas	Días	FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS/INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	INFRAESTRUCTURA, EQUIPAMIENTO Y OTROS
					<p>TERCER CICLO DE CONSOLIDACIÓN</p> <p>Vincristina 2 mg/m² en bolo directo día 1</p> <p>Metotrexato 2000 mg/m² en infusión de 24 horas, 10% de la dosis en 30 minutos y el 90% en 23.5 horas (iniciar con neutrofilos > de 1000) día 2</p> <p>Quimioterapia intratecal con triple droga (metotrexate, hidrocortisona y ara C con dosis previamente descritas en el primer ciclo. Iniciar rescate con ácido fólico 15 mg/ m²sc/dosis, 12 horas después de haber concluido la infusión de metotrexate, (10 dosis total)(4 ampolletas de 50mg)</p> <p>Reposo 10 días a partir de que termina infusión de metotrexate</p> <p>CAP</p> <p>Ciclofosfamida 1000 mg/ m²sc/día 1 + Mesna 75</p> <p>Citarabina (Ara C) 80 mg/ m²sc/día 2,3,4,5 en bo</p> <p>VAP (Si cuenta de neutrófilos ≥500/mm³ y el pac</p> <p>Vincristina 2 mg/m²/sc día 8</p> <p>Ara C 80 mg/ m²sc/día 9,10,11,12</p> <p>Doxorrubicina 30 mg/ m²/día (día 1)</p> <p>Reposo 10 a 14 días</p> <p><i>Terapia de soporte</i></p>	
			Profilaxis al Sistema Nervioso Central	<p>Punción lumbar con citológico y citoquímico (15 total)</p> <p>Aspirado de Médula ósea cada 6 meses hasta el termino del tratamiento.</p>	<p>Posterior al tercer ciclo de metotrexate aplicar quimioterapia intratecal con triple droga cada mes por 6 dosis, después cada 2 meses por 6 dosis y cada tercer mes hasta completar los 30 meses de tratamiento.</p> <p>Metotrexate intratecal 15mg</p> <p>Hidrocortisona intratecal 15mg</p> <p>Citarabina intratecal 40 mg</p> <p><i>Terapia de Soporte</i></p>	<p>Reactivos de laboratorio específicos para cada prueba.</p> <p>Aguja desechable para punción lumbar (15).</p> <p>Citocentrífuga.</p> <p>Equipo de sedación y anestesia para procedimientos.</p> <p>Uso de quirófano o área de procedimientos.</p> <p>Aguja de aspirado de médula ósea (3)</p>



Categoría I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer

Enfermedad CIE-10: C91.0 Leucemia Linfoblástica Aguda (Riesgo Habitual)

Meses	Semanas	Días	FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS/INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	INFRAESTRUCTURA, EQUIPAMIENTO Y OTROS
6.5-8.5	27-34	133-193	Primer mantenimiento Interim	Estudios de control: Biometría Hemática (6), Química sanguínea (3)	Cuenta de neutrófilos $\geq 1000/\text{mm}^3$, continuar: 6- Mercaptopurina 50mg/m ² diariamente en ayuno. Metotrexate 20mgs /m ² /VO o IM por semana	Reactivos de laboratorio específicos para cada prueba.
8.5-11	34-44	193-265	Reinducción-Consolidación	Estudios de control: Biometría hemática (8) Química sanguínea y electrolitos séricos (4), Amilasa y lipasa (3) Pruebas de función hepática (AST, ALT, BI, BD, gama glutamil transferasa) (2) Proteínas totales (albúmina y globulina)(2) Fibrinógeno (1)	Prednisona 60 mg/m ² día 0- 28, día 21 inicia reducción hasta suspender en 1 semana Vincristina 1.5 mg/m ² (dosis tope 2 mg) en bolo directo los días 0, 7,14 y 21 Daunorrubicina 30 mg/m ² IV en 60 minutos los días 0 y 14. Dexrazoxane 300 mg/m ² sc / dosis los días 0 y 14 diluido en 250 cc de solución fisiológica para infundir en 30 - 60 minutos de la daunorrubicina. L- asparaginasa 10,000/ UI/m ² IM, los días 5, 8, 12, 15, 19, y 22 Reposo 7 días CAP Ciclofosfamida 1000 mg/ m ² sc/día 1 + Mesna 750 mg/m ² Citarabina (Ara C) 80 mg/ m ² sc/día 2,3,4,5 IV en VAP (Si cuenta de neutrófilos $\geq 500/\text{mm}^3$ y el paciente) Vincristina 2 mg/m ² /sc día 8 Citarabina (Ara C) 80 mg/ m ² sc/día 9,10,11,12 IV Doxorrubicina 30 mg/ m ² /día (día 1) <i>Terapia de Soporte</i>	Reactivos de laboratorio específicos para cada prueba. Equipo radiopaco (3) Bomba de Infusión y consumibles
11-14	44-56	265-355	Fase de segundo mantenimiento	Estudios de control: Biometría hemática (6) Química sanguínea de 4 elementos (3)	Inicia mantenimiento por vía oral durante 12 semanas o 3 meses 6- Mercaptopurina: 50mg/m ² /día Metotrexate: 20mg/m ² /semana VO o IM	Reactivos de laboratorio específicos para cada prueba.



Categoría I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer

Enfermedad CIE-10: C91.0 Leucemia Linfoblástica Aguda (Riesgo Habitual)

Meses	Semanas	Días	FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS/INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	INFRAESTRUCTURA, EQUIPAMIENTO Y OTROS
14-16.5	56-66	355-427	Segunda Pseudoreinducción	Estudios de control: Biometria hemática (8) Química sanguínea (3) Electrolitos séricos (4) Fibrinogeno (1) Pruebas de Función Hepática (2). Amilasa y lipasa (2)	Prednisona 60 mg/m2día 0- 28, día 21 inicia reducción hasta suspender en 1 semana Vincristina 1.5 (dosis tope 2mg/m2) mg/m2 en bolo directo los días 0, 7,14 y 21 (Dosis máxima 2 mg) Daunorrubicina 30 mg/m2 IV en 60 minutos antes los días 0 y 14. Dexrazoxane 300 mg/m2 sc / dosis los dias 0 y 14 diluido en 250 cc de solución fisiologica para infundir en 30 - 60 minutos de la daunorrubicina. L-asparaginasa 10,000/ U1/m2 IM, los días 5, 8, 12, 15, 19, 22. Reposo 7 días CAP Ciclofosfamida 1000 mg/ m2sc/día 1 + Mesna 750 mg/m2 Citarabina (Ara C) 80 mg/ m2sc/día 2,3,4,5. IV en bolo VAP (Si cuenta de neutrófilos ≥500/mm3 y el pac Vincristina 1.5 mg/m2/sc dia 8 (dosis tope 2 mg) Citarabina (Ara C) 80 mg/ m2sc/día 9,10,11,12 IV Doxorubicina 30 mg/ m2/día (día 1) <i>Terapia de Soporte</i>	Reactivos de laboratorio específicos para cada prueba. Equipo radiopaco (3) Bombas de Infusión
16.5-19.5 20.5-23.5 24.5-27.5 28.5-30	66-78 82-94 98-110 114-135	427-517 547-637 667-757 787-910	Tercer mantenimiento (3 meses)	Estudios de control: Biometria hemática (4) Pruebas de Función hepática (2)	Inicia mantenimiento por vía oral durante 12 semanas o 3 meses. 6- Mercaptopurina: 50mg/m2/día Metotrexate: 20mg/m2/semana VO/IM	Reactivos y Equipos de laboratorio específicos.



Categoría I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer

Enfermedad CIE-10: C91.0 Leucemia Linfoblástica Aguda (Riesgo Habitual)

Meses	Semanas	Días	FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS/INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	INFRAESTRUCTURA, EQUIPAMIENTO Y OTROS
19.5-20.5 23.5-24.5 28.5-28.5	78-82 94-98 110-114	517-547 637-667 757-787	Tercera Pseudo-reinducción	Estudios de control: Biometría hemática (3) Química sanguínea de 3 elementos (3) Fibrinógeno (3) Amilasa y Lipasa (3)	Prednisona 60 mg/m ² día 0- 14 Vincristina 1.5 mg/m ² en bolo directo los días 0, 7 y 14 (Dosis máxima 2 mg) L-asparaginasa 10,000/ UI/m ² IM, los días 2, 5,8,12,15 y 19. Terapia de Soporte	Reactivos y Equipos de laboratorio específicos.
				<u>Estos 2 últimos ciclos se alternan hasta completar 30 meses de remisión aproximadamente en 4 ciclos combinados (tercer mantenimiento y tercera pseudoreinducción)</u>		



Categoría I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer

Enfermedad CIE-10: C91.0 Leucemia Linfoblástica Aguda (Riesgo Habitual)

Meses	Semanas	Días	FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS/INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	INFRAESTRUCTURA, EQUIPAMIENTO Y OTROS
			Evaluación al Cese de Quimioterapia	Estudios de Control: Biometría hemática (1) Química Sanguínea de 4 elementos (1) Depuración de creatinina de 24 horas (1) Aspirado de médula ósea (1). Enfermedad mínima residual(1). Pruebas de función hepática(AST, ALT, BI, BD, gama glutamil transferasa) (1) Proteínas totales (albúmina y globulina) (1) Punción lumbar con estudio citológico y citoquímico (1) Ecocardiograma con FEV y acortamiento (1). Ultrasonido testicular Radiografía de torax PA y lateral (1) Electrocardiograma (1). Resonancia magnética para descartar necrosis avascular de cabeza de fémur (1) Perfil Viral (Hepatitis B, C , VIH ,Epstein-Barr y Citomegalovirus)		Reactivos y Equipos de laboratorio específicos. Citocentrífuga. Aguja para aspirado de médula ósea (1). Agujas para punción lumbar (1). Equipo de sedación y anestesia para procedimientos (1). Uso de quirófano o área de procedimientos. Equipo para Rx Ecocardiografo (propio o subrogado) Equipo para resonancia magnetica (propio o subrogado)



Categoría I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer

Enfermedad CIE-10: C91.0 Leucemia Linfoblástica Aguda (Riesgo Habitual)

Meses	Semanas	Días	FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS/INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	INFRAESTRUCTURA, EQUIPAMIENTO Y OTROS
			VIGILANCIA	<p>PRIMER AÑO (consulta cada mes los primeros 6 meses y posterior bimestral hasta completar 12 meses): Exámen físico Biometría hemática (9) Tiempos de coagulación (TP y TTP) (1) Retiro de catéter (al 12° mes del cese electivo) Aspirado de Médula Ósea (1) (solo en casos indicados) Punción Lumbar (4) Interconsulta a Psicología Interconsulta Cardiología, Nefrología, Neurología, Endocrinología y Ortopedia Interconsulta Estomatología (flúor)</p> <p>SEGUNDO AÑO (consulta cada 3 meses): Exámen físico Biometría hemática (4) Punción Lumbar (3)</p> <p>TERCER AÑO (consulta cada 6 meses): Exploración física Biometría hemática (2)</p> <p>CUARTO y QUINTO AÑO (consulta anual): Exploración física Biometría hemática (2)</p>	Analgesia y Anestesia para procedimiento	Reactivos y Equipos de laboratorio específicos. Citocentrífuga. Aguja para aspirado de médula (1). Agujas para punción lumbar (7). Equipo de sedación y anestesia para procedimientos. Uso de quirófano o área de procedimientos.



Categoría I: Diagnóstico y tratamiento de cáncer

Enfermedad CIE-10: C91.0 Leucemia Linfoblástica Aguda (Riesgo Habitual)

Meses	Semanas	Días	FASE DE ATENCIÓN	TRATAMIENTOS/INTERVENCIONES	MEDICAMENTOS	INFRAESTRUCTURA, EQUIPAMIENTO Y OTROS
			Terapia de Soporte	Bloque ambulatorio	Antiemético: Ondansetron 5 mg/m2/dosis IV 30 min antes de quimioterapia y despues de la quimioterapia. mas Dexametasona 2mg/m2 IV (solo en casos indicados) Ondansetron 5 mg/m2/dosis VO cada 8 hrs por 2 días. Ranitidina 3 mg/Kg/dosis cada 8 hrs mas Hidroxido de Aluminio durante el tiempo de administración del esteroide (prednisona).	