



CONSEJO  
DE  
SALUBRIDAD GENERAL

Consejo de Salubridad General  
Identificación de tratamientos y medicamentos asociados a gastos catastróficos  
**PROTOCOLO TÉCNICO**

**Categoría: I. Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos**  
**Enfermedad (CIE 10): Neoplasias de células germinales (906-909) , gonadales (Ovario C56 y Testículo C62) y extragonadales.**

Fase de diagnóstico y etapificación	Intervenciones	Medicamentos	Equipamiento y otros insumos
<p><b>TUMOR OVARICO</b></p> <p>Sospecha clínica: -Mujer joven con masa anexial</p> <p>Estudios complementarios:</p> <p>(Rutinarios)</p> <p>(Opcionales)</p> <p><b>Confirmación Histológica, Etapificación y manejo quirúrgico Inicial</b></p>	<p>Historia clínica y Exploración Física</p> <p><b>Estudios de laboratorio y gabinete:</b>            Biometría hemática completa.            Pruebas de coagulación            Química sanguínea (12 elementos)            Pruebas de funcionamiento hepático            Deshidrogenada láctica            Depuración de creatinina en orina de 24 h            Electrolitos séricos.            Alfa-feto-proteína            Fracción β de gonadotropina coriónica humana.            Ca 125 (inicial solamente)            Inhibina (inicial solamente)</p> <p>Ultrasonido abdómino-pélvico            Radiografía de tórax PA y lateral            Tomografía abdómino-pélvica.</p> <p>Tomografía del tórax (opcional)            Tomografía de cráneo (opcional)            Gamagrama óseo (opcional)            Resonancia Magnética (opcional)</p> <p>Todos los casos de masa anexial sospechosa:            Laparotomía exploradora por personal experimentado en cirugía oncológica para <b>Rutina de ovario.</b></p> <p>La cirugía tiene dos variantes principales:</p>		<p>Consultorio médico, estuche diagnóstico, baumanómetro, guantes</p> <p>Reactivos de laboratorio específicos para cada prueba.</p> <p>Equipo de ultrasonido y transductores adecuados            Equipo de Rayos X y placas            Medios de contraste            Tomógrafo y placas.            Resonancia Magnética e insumos</p> <p>Quirófano equipado con instrumental adecuado incluyendo máquina de anestesia            Carro rojo            Área de recuperación equipada            Materiales y reactivos de patología para transoperatorio y definitivo</p>



Consejo de Salubridad General  
Identificación de tratamientos y medicamentos asociados a gastos catastróficos  
**PROTOCOLO TÉCNICO**

**Categoría: I. Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos**  
**Enfermedad (CIE 10): Neoplasias de células germinales (906-909) , gonadales (Ovario C56 y Testículo C62) y extragonadales.**

Fase de diagnóstico y etapificación	Intervenciones	Medicamentos	Equipamiento y otros insumos
	<p><b>Con deseo de preservar fertilidad, realizar:</b></p> <p><b>Cirugía Conservadora:</b> Salpingooforectomía UNILATERAL Muestreo peritoneal Lavado peritoneal Citoreducción Estudio histopatológico transoperatorio Cuña del ovario contralateral (opcional)</p> <p><b>Sin deseo de preservar fertilidad realizar:</b></p> <p><b>Cirugía Radical:</b> Histerectomía total Salpingooforectomía BILATERAL Omentectomía Muestreo peritoneal Apendicectomía Lavado peritoneal Citoreducción máxima (ER&lt;1 cm) Estudio histopatológico transoperatorio</p>	<p>Medicamentos anestésicos de acuerdo con criterio médico. <b>Analgésicos oral y parenteral:</b> Ketorolaco/Tramadol/ Metamizol/Paracetamol <b>Antibióticos:</b> Cefalosporinas de 1ra. 2da. Y 3ra. generación. Quinolonas 3ra generación.</p>	<p>Equipos y materiales quirúrgicos y anestésicos necesarios. Equipo, materiales y reactivos para estudio histopatológico.</p>



Consejo de Salubridad General  
Identificación de tratamientos y medicamentos asociados a gastos catastróficos  
**PROTOCOLO TÉCNICO**

**Categoría: I. Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos**  
**Enfermedad (CIE 10): Neoplasias de células germinales (906-909) , gonadales (Ovario C56 y Testículo C62) y extragonadales.**

Fase de tratamiento	Intervenciones	Medicamentos	Equipamiento y otros insumos
<b>Tumor ovárico manejo subsecuente por etapas</b>			
<b>Etapas Clínicas I A</b>	<b>VIGILANCIA</b> Marcadores tumorales inicialmente elevados c/2 meses x 2 años Tele de tórax PA semestral x 2 años TAC abdómino-pélvica anual x 2 años	<b>Premedicación:</b> Ondansetrón 24 mg /día ó Dolasetrón 100mg /día ó Granisetron 1 mg /día ó Palonosetrón 0.25 mg por ciclo Aprepitan caps. una caja por ciclo, Dexametasona 16 mg/ día Factor estimulante de colonias de granulocitos 300 microg por día por 7 días PRN	Catéteres y puertos subclavios y bombas de infusión Material, soluciones y equipos necesarios para preparación y administración de quimioterapia
<b>Etapas Clínicas I B y I C</b>	<b>Quimioterapia adyuvante</b> BEP X 3 CICLOS	<b>BEP:</b> Cisplatino 20 mg/m <sup>2</sup> /día i.v. durante 5 días. Etopósido 100 mg/m <sup>2</sup> /día i.v. durante 5 días. Bleomicina 30UI x día i.v. días 1, 8 y 15. Máximo 10 dosis semanales.	
<b>Etapas Clínicas II-IV</b>	<b>Quimioterapia adyuvante</b> BEP X 4-6 CICLOS  <b>Antes de cada ciclo de quimioterapia:</b> Biometría hemática completa. Química sanguínea completa. Marcadores tumorales que hayan estado elevados. PFH (opcional) Electrolitos séricos: (opcional) Depuración de creatinina en cada ciclo (opcional)	<b>CICLOS CADA TRES SEMANAS EN ESQUEMA DE 3 o 5 DIAS</b>	
<b>Disgerminoma</b> Teratoma inmaduro Ca Embriionario Ca de Senos Endodérmicos TCG mixtos			



CONSEJO

DE

SALUBRIDAD GENERAL

Consejo de Salubridad General  
Identificación de tratamientos y medicamentos asociados a gastos catastróficos  
**PROTOCOLO TÉCNICO**

**Categoría: I. Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos**  
**Enfermedad (CIE 10): Neoplasias de células germinales (906-909), gonadales (Ovario C56 y Testículo C62) y extragonadales.**

Fase de tratamiento	Intervenciones	Medicamentos	Equipamiento y otros insumos
Casos de remisión clínica y bioquímica completa después de programa de Quimioterapia	<b>PROGRAMA DE VIGILANCIA</b> Marcadores tumorales inicialmente elevados c/2 meses. 1er año Tórax PA trimestral 1er año TAC abdómino-pélvica semestral 1er año Marcadores trimestrales 2º y 3er años Tórax PA semestral 2º y 3er años TAC abdómino-pélvica anual 2º y 3er años Marcadores semestrales 4º y 5º años Tórax PA y TAC abdómino-pélvica anuales 4º y 5º años	<b>Premedicación:</b> Ondansetrón 24 mg /día ó Dolasetrón 100mg /día ó Granisetrón 1 mg /día ó Palonosetrón 0.25 mg por ciclo Aprepitán caps. una caja por ciclo, Dexametasona 16 mg/ día Factor estimulante de colonias de granulocitos 300 microg por día por 7 días PRN	Quirófano equipado con instrumental adecuado incluyendo máquina de anestesia Carro rojo Área de recuperación equipada Materiales y reactivos de patología para transoperatorio y definitivo Catéteres y puertos subclavios y bombas de infusión Material, soluciones y equipos necesarios para preparación y administración de quimioterapia
Casos de residual visible y marcadores negativos	<b>RESECCION DE RESIDUAL O PROGRAMA DE VIGILANCIA</b>		
Persistencia, Progresión o Recurrencia antes de un año	<b>Quimioterapia de Segunda línea</b> TIP 4 - 6 ciclos CICLOS CADA 21 DIAS	<b>TIP:</b> Paclitaxel 250mg/m <sup>2</sup> IV INF 24 h día 1 Ifosfamida 1.500 mg/m <sup>2</sup> /día/días 2-5 Cisplatino 25 mg/m <sup>2</sup> /día /días 2-5 Mesna 400 mg/m <sup>2</sup> IV bolo día 1+ Mesna 1.200 mg/m <sup>2</sup> /día IV infusión continua días 2-5 en "y" con Ifosfamida	



CONSEJO  
DE  
SALUBRIDAD GENERAL

Consejo de Salubridad General  
Identificación de tratamientos y medicamentos asociados a gastos catastróficos  
**PROTOCOLO TÉCNICO**

**Categoría: I. Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos Enfermedad (CIE 10): Neoplasias de células germinales (906-909) , gonadales (Ovario C56 y Testículo C62) y extragonadales.**

Fase de diagnóstico y etiología	Intervenciones	Medicamentos	Equipo y otros insumos
<p><b>TUMOR TESTICULAR</b></p> <p><b>Sospecha clínica:</b> -Varón con crecimiento testicular Unilateral</p> <p><b>Estudios complementarios:</b></p> <p><b>(Rutinarios)</b></p> <p><b>(Opcionales)</b></p> <p><b>Confirmación histológica, etiología y manejo quirúrgico inicial:</b></p>	<p>Historia clínica y Exploración Física</p> <p><b>Estudios de laboratorio y gabinete:</b></p> <p>Biometría hemática completa. Pruebas de coagulación Química sanguínea Pruebas de funcionamiento hepático Deshidrogenada láctica Depuración de creatinina en orina de 24 h Electrolitos séricos. Alfa-feto-proteína Fracción <math>\beta</math> de gonadotropina coriónica humana.</p> <p>Ultrasonido testicular Radiografía de tórax PA y lateral Tomografía abdomino-pélvica.</p> <p>Tomografía del tórax con ventana pulmonar contrastada (opcional) Gammagrama óseo (opcional) Resonancia Magnética de Eñcéfalo (opcional)</p> <p><b>Orquiectomía Radical por vía Inguinal con ligadura alta de cordón.</b></p>	<p>Medicamentos anestésicos de acuerdo con criterio médico. <b>Analgésicos oral y parenteral:</b> Ketorolaco/Tramadol/ Metamizol/Paracetamol <b>Antibióticos:</b> Cefalosporinas de 1ra., 2da. Y 3ra. generación. Quinolonas 3ra. generación.</p>	<p>Consultorio médico, estuche de diagnóstico, baumanómetro, guantes</p> <p>Reactivos de laboratorio específicos para cada prueba</p> <p>Equipo de ultrasonido y transductores adecuados Equipo de Rayos X y placas Medios de contraste Tomógrafo y placas. Resonancia Magnética e insumos</p> <p>Quirófano equipado con instrumental adecuado incluyendo máquina de anestesia Carro rojo Área de recuperación equipada Materiales y reactivos de patología para transoperatorio y definitivo</p>



CONSEJO  
DE  
SALUBRIDAD GENERAL

Identificación de tratamientos y medicamentos asociados a gastos catastróficos  
Consejo de Salubridad General  
**PROTOCOLO TÉCNICO**

**Categoría: I. Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos**  
**Enfermedad (CIE 10): Neoplasias de células germinales (906-909) , gonadales (Ovario C56 y Testículo C62) y extragonadales.**

Fase de Tratamiento	Intervenciones	Medicamentos o Dosis	Equipamiento y otros insumos
<p>Tumor Testicular, manejo subsecuente por etapas</p> <p><b>SEMINOMA</b></p> <p>Etapa Clínica IA, IB, IS</p>	<p><b>Radioterapia adyuvante</b></p> <p>25 a 30 Gy a cadenas ganglionares infradiaphragmáticas (para-aórticos e iliacos ipsilaterales)</p> <p>0</p> <p><b>Quimioterapia adyuvante</b></p> <p>Monodroga</p>	<p><b>Premedicación:</b></p> <p>Ya descrita</p> <p><b>Carboplatino AUC7 por dos ciclos</b></p> <p>Ciclos cada 21 días</p>	<p>Acelerador lineal o bomba de cobalto, equipos de localización y planeación, equipo de dosimetría y aditamentos de inmovilización</p> <p>Catéteres y puertos subclavios y bombas de infusión</p> <p>Material, soluciones y equipos necesarios para preparación y administración de quimioterapia</p>
<p>Etapa Clínica IIA y IIB</p>	<p><b>Radioterapia adyuvante</b></p> <p>35 a 40 Gy a cadenas ganglionares infradiaphragmáticas (para-aórticos e iliacos ipsilaterales)</p> <p>0</p> <p><b>Quimioterapia adyuvante</b></p> <p>EP x 4 ciclos</p>	<p><b>Premedicación:</b></p> <p>Ya descrita</p> <p><b>EP</b></p> <p>Etoposido 100 mg/m2 i.v. días 1-5</p> <p>Cisplatino 20 mg/m2 i.v. los días 1-5</p> <p><b>CICLOS CADA TRES SEMANAS EN ESQUEMA DE 3 o 5 DIAS</b></p>	<p>Acelerador lineal o bomba de cobalto, equipo localización-simulación, equipo de dosimetría y aditamentos de inmovilización</p> <p>Catéteres y puertos subclavios y bombas de infusión</p> <p>Material, soluciones y equipos necesarios para preparación y administración de quimioterapia</p>



CONSEJO  
DE  
SALUBRIDAD GENERAL

Consejo de Salubridad General  
Identificación de tratamientos y medicamentos asociados a gastos catastróficos  
**PROTOCOLO TÉCNICO**

**Categoría: I. Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos**  
**Enfermedad (CIE 10): Neoplasias de células germinales (906-909) , gonadales (Ovario C56 y Testículo C62) y extragonadales.**

Fase de Tratamiento	Intervenciones	Medicamentos	Equipamiento y otros insumos
<p><b>CONTINUA SEMINOMA...</b></p> <p>Etapa Clínica IIC, III A, IIIB y IIIC</p> <p>Buen riesgo</p>	<p>Quimioterapia adyuvante EP x 4 ciclos o BEP x 3 ciclos</p>	<p><b>Premedicación:</b> Ya descrita</p> <p><b>EP:</b> Etoposido 100 mg/m<sup>2</sup> i.v. días 1-5 Cisplatino 20 mg/m<sup>2</sup> i.v. los días 1-5</p> <p><b>BEP:</b> Cisplatino 20 mg/m<sup>2</sup>/día i.v. durante 5 días Etoposido 100 mg/m<sup>2</sup>/día i.v. durante 5 días Bleomicina 30UI x día i.v. días 1,8 y 15. Máximo 10 dosis semanales</p> <p><b>Premedicación:</b> Ya descrita</p> <p><b>BEP:</b> Cisplatino 20 mg/m<sup>2</sup>/día i.v. durante 5 días Etoposido 100 mg/m<sup>2</sup>/día i.v. durante 5 días Bleomicina 30UI x día i.v. días 1,8 y 15. Máximo 10 dosis semanales</p> <p><b>CICLOS CADA TRES SEMANAS EN ESQUEMA DE 3 o 5 DIAS</b></p>	<p>Catéteres y puertos subclavios y bombas de infusión Material, soluciones y equipos necesarios para preparación y administración de quimioterapia</p>
<p>Riesgo Intermedio</p>	<p>Quimioterapia adyuvante BEP x 4 ciclos</p>		



CONSEJO

DE

SALUBRIDAD GENERAL

Consejo de Salubridad General  
Identificación de tratamientos y medicamentos asociados a gastos catastróficos

**PROTOCOLO TÉCNICO**

**Categoría: I. Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos**  
**Enfermedad (CIE 10): Neoplasias de células germinales (906-909) , gonadales (Ovario C56 y Testículo C62) y extragonadales.**

Fase Final de Tratamiento / Vigilancia	Intervenciones	Medicamentos	Equipamiento y otros insumos
<p>Casos de remisión clínica y biológica completa después de programa de tratamiento (QT y/o RT) y Casos de residual &lt; 3 cm y marcadores negativos</p>	<p><b>PROGRAMA DE VIGILANCIA</b>            Marcadores tumorales inicialmente elevados c/2 meses 1er año            Tórax PA trimestral 1er año            TAC abdo-pélv semestral 1er año            Marcadores trimestrales 2º y 3er años            Tórax PA semestral 2º y 3er años            TAC abd-pélv anual 2º y 3er años            Marcadores semestrales 4º y 5º años            Tórax PA y TAC abdomino-pélvica anuales 4º y 5º años</p>	<p><b>Premedicación:</b>            Ya descrita anteriormente</p> <p><b>TIP:</b>            Paclitaxel 250mg/m<sup>2</sup> IV iNF 24 h día 1            Ifosfamida 1,500 mg/m<sup>2</sup>/día los días 2-5            Cisplatino 25 mg/m<sup>2</sup>/día /días 2-5            Mesna 400 mg/m<sup>2</sup> IV bolo día 1+            Mesna 1,200 mg/m<sup>2</sup>/día IV infusión continua días 2-5 en "y" con ifosfamida</p> <p><b>CICLOS CADA 21 DIAS</b></p>	<p>Reactivos, equipos y material de laboratorio            Equipo RX convencional            Tomógrafo            Medios de contraste</p> <p>Accelerador lineal o bomba de cobalto            Quirófano equipado con instrumental adecuado incluyendo máquina de anestesia            Carro rojo            Área de recuperación equipada            Materiales y reactivos de patología para transoperatorio y definitivo</p> <p>Catéteres y puertos subclavios y bombas de infusión            Material, soluciones y equipos necesarios para preparación y administración de quimioterapia</p>
<p>Casos de residual visible &gt; 3 cm y marcadores negativos</p>	<p><b>RESECCION DE RESIDUAL.</b>            Programa de Radioterapia (35-40 Gy al residual) ó  <b>PROGRAMA DE VIGILANCIA</b></p>	<p><b>Quimioterapia de Segunda línea</b>  <b>TIP 4 - 6 ciclos</b></p>	
<p>Persistencia, Progresión o Recurrencia antes de un año</p>			



Consejo de Salubridad General  
Identificación de tratamientos y medicamentos asociados a gastos catastróficos  
**PROTOCOLO TÉCNICO**

Categoría: I. Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos  
Enfermedad (CIE 10): Neoplasias de células germinales (906-909), gonadales (Ovario C56 y Testículo C62) y extragonadales.

Fase de Tratamiento	Intervenciones	Medicamentos	Equipamiento y otros insumos
<p>TCG NO SEMINOMA Tratamiento por etapas Etapa Clínica IA</p>	<p>Dissección linfática retroperitoneal (DLRP) ó Programa de vigilancia</p>	<p><b>Premedicación:</b> Ondansetrón 24 mg /día ó Dolasetrón 100mg /día ó Granisetrón 1 mg /día ó Palonosetrón 0.25 mg por ciclo Aprepitan caps. una caja por ciclo, Dexametasona 16 mg/ día Factor estimulante de colonias de granulocitos 300 microg por día por 7 días PRN</p>	<p>Quirófano equipado con instrumental adecuado incluyendo máquina de anestesia Carro rojo Área de recuperación equipada Materiales y reactivos de patología para transoperatorio y definitivo</p>
<p>Etapa Clínica IB  Etapa Clínica IS, IIA, IIB</p>	<p><b>Quimioterapia:</b> BEP X 2 Ciclos Ciclos c/21 días  <b>Quimioterapia:</b> BEP X 3 ciclos ó EP X 4 ciclos Ciclos c/21 días</p>	<p><b>EP:</b> Etopósido 100 mg/m<sup>2</sup> i.v. días 1-5 Cisplatino 20 mg/m<sup>2</sup> i.v. los días 1-5</p> <p><b>BEP:</b> Cisplatino 20 mg/m<sup>2</sup>/día i.v. durante 5 días. Etopósido 100 mg/m<sup>2</sup>/día i.v. durante 5 días. Bleomicina 30UI x día i.v. días 1,8 y 15. Máximo 10 dosis semanales</p>	<p>Catéteres y puertos subclavios y bombas de infusión Material, soluciones y equipos necesarios para preparación y administración de quimioterapia</p>
<p>Etapa Clínica IIC, IIIA <b>BUEN RIESGO</b>  Etapa Clínica IIIB <b>Riesgo Intermedio</b>  Etapa Clínica IIIC <b>Pobre riesgo</b></p>	<p><b>Quimioterapia:</b> BEP X 3 ciclos ó EP X 3 ciclos Ciclos c/21 días  <b>Quimioterapia:</b> BEP X 4 Ciclos Ciclos c/21 días</p>	<p><b>EP:</b> Etopósido 100 mg/m<sup>2</sup> i.v. días 1-5 Cisplatino 20 mg/m<sup>2</sup> i.v. los días 1-5</p> <p><b>BEP:</b> Cisplatino 20 mg/m<sup>2</sup>/día i.v. durante 5 días. Etopósido 100 mg/m<sup>2</sup>/día i.v. durante 5 días. Bleomicina 30UI x día i.v. días 1,8 y 15. Máximo 10 dosis semanales</p>	<p>Catéteres y puertos subclavios y bombas de infusión Material, soluciones y equipos necesarios para preparación y administración de quimioterapia</p>



CONSEJO  
DE  
SALUBRIDAD GENERAL

Consejo de Salubridad General  
Identificación de tratamientos y medicamentos asociados a gastos catastróficos  
**PROTOCOLO TÉCNICO**

**Categoría: I. Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos**  
**Enfermedad (CIE 10): Neoplasias de células germinales (906-909), gonadales (Ovario C56 y Testículo C62) y extragonadales.**

Fase Final de tratamiento/ Vigilancia	Intervenciones	Medicamentos	Equipamiento y otros insumos
<p><b>DESPUES DEL PROGRAMA DE QUIMIOTERAPIA</b></p> <p>Etapa Clínica IB, IS, IIA, IIB</p>	<p>Sin masa residual visible y Marcadores negativos: Pasa a Programa de Vigilancia.</p> <p>Con masa residual visible y Marcadores negativos: Dissección linfática retroperitoneal (DLRP) ó Programa de Vigilancia</p>	<p><b>Premedicación:</b> Ondansetrón 24 mg /día ó Dolasetrón 100mg /día ó Granisetrón 1 mg /día ó Palonosetrón 0.25 mg por ciclo. Aprepitant caps. una caja por ciclo. Dexametasona 16 mg/ día Factor estimulante de colonias de granulocitos 300 microg por día por 7 días PRN</p> <p><b>BEP:</b> Cisplatino 20 mg/m<sup>2</sup>/día i.v. durante 5 días. Etoposido 100 mg/m<sup>2</sup>/día i.v. durante 5 días. Bleomicina 30UI x día i.v. días 1,8 y 15. Máximo 10 dosis semanales</p> <p><b>TIP:</b> Paclitaxel 250mg/m<sup>2</sup> IV iNF 24 h día 1 Ifostamida 1,500 mg/m<sup>2</sup>/día los días 2-5 Cisplatino 25 mg/m<sup>2</sup>/día /días 2-5 Mesna 400 mg/m<sup>2</sup> IV bolo día 1+ Mesna 1,200 mg/m<sup>2</sup>/día IV infusión continua días 2-5 en "y" con ifostamida Ciclos cada 21 días</p>	<p>Reactivos, equipos y material de laboratorio Equipo Rx convencional Tomógrafo Medios de contraste</p> <p>Quirófano equipado con instrumental adecuado incluyendo máquina de anestesia Carro rojo Área de recuperación equipada Materiales y reactivos de patología para transoperatorio y definitivo</p> <p>Catéteres y puertos subclavios y bombas de infusión Material, soluciones y equipos necesarios para preparación y administración de quimioterapia</p>
<p>Etapa Clínica IIC, IIIA, IIIB y IIIC</p>	<p>Sin masa residual visible y Marcadores negativos: Pasa a Programa de Vigilancia.</p> <p>Con masa residual visible y Marcadores negativos: Pasa a resección de tumores residuales, si el reporte es de Teratoma o Necrosis, Pasa a programa de Vigilancia. Sies Ca. Embriionario, Ca. De Senos endodérmicos, Seminoma o TCG mixto, pasa a Quimioterapia X 2 ciclos más (BEP ó TIP).</p> <p>Con masa residual visible y Marcadores positivos: Pasa a Quimioterapia BEP ESTÁNDAR ó QT SEGUNDA LINEA TIP POR 4-6 CICLOS</p>		



CONSEJO  
DE  
SALUBRIDAD GENERAL

Consejo de Salubridad General  
Identificación de tratamientos y medicamentos asociados a gastos catastróficos  
**PROTOCOLO TÉCNICO**

Categoría: I. Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos  
Enfermedad (CIE 10): Neoplasias de células germinales (906-909) , gonadales (Ovario C56 y Testículo C62) y extragonadales.

Fase de Vigilancia	Intervenciones	Medicamentos	Equipamiento y otros insumos																		
<p>PROGRAMA DE VIGILANCIA PARA TCG NO SEMINOMA Y SEMINOMA</p> <p>TODAS LAS ETAPAS</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Año</th> <th>Marcadores, Rx Tórax PA y lateral, y Revisión Clínica</th> <th>TAC ABD-PELV</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>c/2 meses</td> <td>c/6 m</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>c/3 meses</td> <td>c/6 m</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>c/4 meses</td> <td>c/12 m</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>c/6 meses</td> <td>c/12 m</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>c/12 meses</td> <td>c/12 m</td> </tr> </tbody> </table>	Año	Marcadores, Rx Tórax PA y lateral, y Revisión Clínica	TAC ABD-PELV	1	c/2 meses	c/6 m	2	c/3 meses	c/6 m	3	c/4 meses	c/12 m	4	c/6 meses	c/12 m	5	c/12 meses	c/12 m		<p>Reactivos, equipos y material de laboratorio Equipo Rx convencional Tomógrafo Medios de contraste</p>
Año	Marcadores, Rx Tórax PA y lateral, y Revisión Clínica	TAC ABD-PELV																			
1	c/2 meses	c/6 m																			
2	c/3 meses	c/6 m																			
3	c/4 meses	c/12 m																			
4	c/6 meses	c/12 m																			
5	c/12 meses	c/12 m																			



CONSEJO  
DE  
SALUBRIDAD GENERAL

Consejo de Salubridad General  
Identificación de tratamientos y medicamentos asociados a gastos catastróficos  
**PROTOCOLO TÉCNICO**

**Categoría: I. Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos**  
**Enfermedad (CIE 10): Neoplasias de células germinales (906-909) , gonadales (Ovario C56 y Testículo C62) y extragonadales.**

Fase de diagnóstico y etapificación	Intervenciones	Medicamentos	Equipamiento y otros insumos
<p><b>TCG EXTRAGONADAL (ENCEFALO, MEDIASTINO Y RETROPERITONEO)</b></p> <p><b>Sospecha clínica:</b> -Paciente joven, con tumor visible en los sitios anatómicos mencionados, con marcadores tumorales elevados en suero y ausencia de tumor en ovario o testículo</p> <p><b>Estudios complementarios:</b></p>	<p><b>Historia clínica y Exploración Física</b></p> <p><b>Estudios de laboratorio y gabinete:</b></p> <p>Biometría hemática completa. Pruebas de coagulación Química sanguínea Pruebas de funcionamiento hepático Deshidrogenada láctica Depuración de creatinina en orina de 24 h Electrolitos séricos. Alfa-feto-proteína Fracción β de gonadotropina coriónica humana Ultrasonido abdómino-pélvico Radiografía de tórax PA y lateral Tomografía abdómino-pélvica. Tomografía del tórax (opcional) Tomografía de cráneo (opcional) Gammagrama óseo (opcional) Resonancia Magnética de cráneo (opcional)</p> <p>Confirmación histológica por abordaje quirúrgico de acuerdo a la región anatómica, para toma de biopsia y cuando sea posible resección completa. La excepción pueden ser las localizaciones cerebrales centrales y las masas medulares o retroperitoneales asociadas a deterioro físico-orgánico del paciente. En estas circunstancias es válido plantear el tratamiento sólo con la imagen asociada a marcadores tumorales elevados</p>	<p>Medicamentos anestésicos y analgésicos de acuerdo al criterio médico <b>Analgésicos orales y parenterales:</b> Ketorolaco, Tramadol, Paracetamol <b>Antibióticos:</b> Cefalosporinas 1<sup>a</sup>, 2<sup>a</sup> y 3<sup>a</sup> generación Quinolonas 3<sup>a</sup> generación</p>	<p>Consultorio médico, estuche diagnóstico, baumanómetro, guantes</p> <p>Reactivos de laboratorio específicos para cada prueba.</p> <p>Equipo de ultrasonido y transductores adecuados Equipo de Rayos X y placas Medios de contraste Tomógrafo y placas. Resonancia Magnética e insumos</p> <p>Quirófano equipado con instrumental adecuado incluyendo máquina de anestesia Carro rojo Área de recuperación equipada Materiales y reactivos de patología para transoperatorio y definitivo</p>
<p><b>Confirmación Histológica, Etapificación y manejo quirúrgico Inicial</b></p>			



CONSEJO  
DE  
SALUBRIDAD GENERAL

Consejo de Salubridad General  
Identificación de tratamientos y medicamentos asociados a gastos catastróficos  
**PROTOCOLO TÉCNICO**

**Categoría: I. Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos**  
**Enfermedad (CIE 10): Neoplasias de células germinales (906-909), gonadales (Ovario C56 y Testículo C62) y extragonadales.**

Fase de Tratamiento	Intervenciones	Medicamentos	Equipamiento y otros insumos
<p><b>TCG EXTRAGONADALES POR LOCALIZACION</b></p> <p><b>ENCEFALO</b></p>	<p>Radioterapia 50 Gy con técnica D conformal como mínimo y cuando sea posible Radioterapia de Intensidad Modulada o Radio cirugía</p> <p>En casos de persistencia de elevación de marcadores séricos, programa de Quimioterapia BEP x 3 CICLOS</p> <p>Con Marcadores <b>negativos:</b> Pasa a Programa de Vigilancia.</p>	<p><b>Premedicación:</b> Ondansetrón 24 mg /día ó Dolasetrón 100mg /día ó Granisetrón 1 mg /día ó Palonosetrón 0.25 mg por ciclo Apreptan caps. una caja por ciclo. Dexametasona 16 mg/ día Factor estimulante de colonias de granulocitos 300 microg por día por 7 días PRN</p> <p><b>BEP:</b> Cisplatino 20 mg/m<sup>2</sup>/día i.v. durante 5 días. Etopósido 100 mg/m<sup>2</sup>/día i.v. durante 5 días. Bleomicina 30UJ x día i.v. días 1,8 y 15. Máximo 10 dosis semanales</p> <p><b>TIP:</b> Pacitaxel 250mg/m<sup>2</sup> IV INF 24 h día 1 Ifosfamida 1,500 mg/m<sup>2</sup>/día los días 2-5 Cisplatino 25 mg/m<sup>2</sup>/día días 2-5 Mesna 400 mg/m<sup>2</sup> IV bolo día 1+ Mesna 1,200 mg/m<sup>2</sup>/día IV infusión continua días 2-5 en "y" con ifosfamida Ciclos cada 21 días</p>	<p>Accelerador lineal o bomba de cobalto, equipos de localización y planeación, equipo de dosimetría y adlamentos de inmovilización</p> <p>Catéteres y puertos subclavios y bombas de infusión Material, soluciones y equipos necesarios para preparación y administración de quimioterapia</p> <p>Quirófano equipado con instrumental adecuado incluyendo máquina de anestesia Carro rojo Área de recuperación equipada Materiales y reactivos de patología para transoperatorio y definitivo</p>
<p><b>MEDIASTINO</b></p>	<p>En casos de Seminoma: Radioterapia 40 Gy ó programa quimioterapia BEP X 3 ciclos en casos de elevación persistente de marcadores tumorales</p> <p>TCG No Seminoma quimioterapia BEP x 4 ciclos. Con masa residual y Marcadores <b>negativos:</b> Pasa a resección tumoral Marcadores <b>positivos</b> con o sin masa residual: Pasa a quimioterapia de 2ª Línea TIP X 4-6 ciclos</p> <p>Con marcadores <b>negativos</b> pasa a programa de <b>vigilancia.</b></p>		



CONSEJO  
DE  
SALUBRIDAD GENERAL

Consejo de Salubridad General  
Identificación de tratamientos y medicamentos asociados a gastos catastróficos  
**PROTOCOLO TÉCNICO**

**Categoría: I. Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos**  
**Enfermedad (CIE 10): Neoplasias de células germinales (906-909) , gonadales (Ovario C56 y Testículo C62) y extragonadales.**

Fase de Tratamiento	Intervenciones	Medicamentos	Equipamiento y otros insumos
<p><b>TCG EXTRAGONADALES POR LOCALIZACION continúa</b></p> <p><b>RETROPERITONEO</b></p>	<p>Programa RT 40 Gy en casos de Seminoma ó Programa quimioterapia BEP X 3 ciclos en casos de elevación persistente de marcadores tumorales</p> <p><b>Con</b> masa residual y <b>Marcadores negativos:</b> Pasa a resección tumoral Marcadores <b>positivos</b> con o sin masa residual: Pasa a quimioterapia de 2ª Línea TIP, X 4-6 ciclos</p> <p>Con marcadores <b>negativos</b> pasa a programa de <b>vigilancia.</b></p>		<p>Accelerador lineal o bomba de cobalto, equipos de localización y planeación, equipo de dosimetría y aditamentos de inmovilización</p> <p>Catéteres y puertos subclavios y bombas de infusión</p> <p>Material, soluciones y equipos necesarios para preparación y administración de quimioterapia</p> <p>Quirófano equipado con instrumental adecuado incluyendo máquina de anestesia Carro rojo</p> <p>Area de recuperación equipada</p> <p>Materiales y reactivos de patología para transoperatorio y definitivo</p>



CONSEJO  
DE  
SALUBRIDAD GENERAL

Consejo de Salubridad General  
Identificación de tratamientos y medicamentos asociados a gastos catastróficos  
**PROTOCOLO TÉCNICO**

Categoría: I. Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer en Adultos  
Enfermedad (CIE 10): Neoplasias de células germinales (906-909) , gonadales (Ovario C56 y Testículo C62) y extragonadales.

Fase de Vigilancia		Intervenciones	Medicamentos	Equipamiento y otros insumos																		
TCG NO SEMINOMAS Y SEMINOMAS (EXTRAGONADALES) TAC control, se refiere al sitio de localización del tumor (encefalo,mediastino o retroperitoneo)		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Año</th> <th>Marcadores, Rx lateral y Revisión Clínica</th> <th>TAC control</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>c/2 meses</td> <td>c/6 m</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>c/3 meses</td> <td>c/6 m</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>c/4 meses</td> <td>c/12 m</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>c/6 meses</td> <td>c/12 m</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>c/12 meses</td> <td>c/12 m</td> </tr> </tbody> </table>	Año	Marcadores, Rx lateral y Revisión Clínica	TAC control	1	c/2 meses	c/6 m	2	c/3 meses	c/6 m	3	c/4 meses	c/12 m	4	c/6 meses	c/12 m	5	c/12 meses	c/12 m		Tomógrafo Reactivos de laboratorio específicos
Año	Marcadores, Rx lateral y Revisión Clínica	TAC control																				
1	c/2 meses	c/6 m																				
2	c/3 meses	c/6 m																				
3	c/4 meses	c/12 m																				
4	c/6 meses	c/12 m																				
5	c/12 meses	c/12 m																				