

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

Categoría: Diagnóstico y tratamiento de cáncer en niños
Enfermedad: CIE-10: C82, C83, C85 Linfoma No Hodgkin B (incluye Burkitt)

Etapa de tratamiento	Intervenciones	Medicamentos	Infraestructura, equipamiento y otros insumos
<p>Evaluación diagnóstica Estudios que se repetirán antes de cada curso. Se realizarán cuando el protocolo marque evaluación de la respuesta. En la vigilancia se realizarán Rayos X de tórax mensual el primer año, posteriormente según la frecuencia de la vigilancia cada 3 meses, Tomografía axial computarizada de control cada 4 meses el primer año, posteriormente cada 6 meses. Aspirado de Médula ósea al inicio y al final del tratamiento así como en caso de posible infiltración.</p>	<p>Estudios de laboratorio y gabinete Biometría hemática *, electrolitos séricos con calcio, fósforo y magnesio (parámetros de lisis tumoral)* química sanguínea *, pruebas de funcionamiento hepático*, deshidrogenada láctica *. Estudios virales: HIV en primario cerebral, hepatitis C, EBV y CMV Citomegalovirus. Aspirado y Biopsia de Médula ósea. Líquido Cefalorraquídeo: cito químico y búsqueda de células neoplásicas.* Biopsia adecuada para estudio histopatológico e inmunohistoquímica.</p> <p>Radiografía de Tórax inicial y primario de mediastino Tomografía de Cuello, Tórax y Abdomen contrastada i.v. y v.o. (&) Ultrasonido abdominal*. Gamagrama con galio 67. Ultrasonido testicular</p> <p>Gama grafía ósea solo si se encuentra hueso como sitio primario o lo sugiere la clínica. Resonancia Magnética Nuclear en caso de afectación a Columna Vertebral.</p>		<p>Reactivos de laboratorio específicos para cada prueba.</p> <p>Agujas para punción lumbar.</p> <p>Equipo para biopsia de ganglio y de médula ósea Reactivos para inmunohistoquímica.</p> <p>Equipo de Rayos X y placas. Tomógrafo, placas y medio de contraste. Equipo de ultrasonido y transductores adecuados.</p> <p>Equipo para gammagrafía y radioisótopos.</p> <p>Resonancia magnética, medios de contraste.</p>

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

Categoría: Diagnóstico y tratamiento de cáncer en niños
Enfermedad: CIE-10: C82, C83, C85 Linfoma No Hodgkin B (incluye Burkitt)

Etapa de tratamiento	Intervenciones	Medicamentos	Infraestructura, equipamiento y otros insumos
ESTADIOS I y II.	<p>Quimioterapia. Fase de citorreducción.</p> <p>Curso A. (Al día siguiente de la fase de citorreducción inicia curso A) Descanso por 18 a 21 días.</p>	<p>Ciclofosfamida 200 mg/m² s.c./día, i.v., días 1 y 2.</p> <p>Dexametasona 5 mg/m² s.c./día, v.o., día 1 y 2, 10 mg/m² s.c./día, día 3, 4, 5.</p> <p>Ondansetron 5 mg/m²/dosis en función previo a quimioterapia, cada 6 hrs. de acuerdo a respuesta</p> <p>Dexametasona 10 mg/m² /día, v.o., por 5 días.</p> <p>Ifosfamida 800 mg/m² s.c./día, i.v. x 5 días.</p> <p>Metotrexate 5 g/m² s.c./día en infusión de 24 hrs, i.v., con rescates de ácido folínico a 30 mg/m² s.c./dosis cada 6 hrs. por 6 dosis en la hora 30 después de haber terminado la infusión de metotrexate.</p> <p>Ondansetron 5 mg/m²/dosis en función previo a quimioterapia, cada 6 horas. de acuerdo a respuesta</p> <p>Triple Intratecal, día 1. (Metotrexate 10 mgs/m² + Arabinosido C 50 mg/m²)</p> <p>Vincristina 1.5 mg/m² s.c./dosis, i.v. (tope 2 mg) día 1.</p>	<p>Material y equipos necesarios para administración de la quimioterapia. BH, quimicq sanguínes, K+, Ca++, Po-, Mg, Au,</p> <p>Niveles de metotrexate</p> <p>Agujas para punción lumbar.</p>

Categoría: Diagnóstico y tratamiento de cáncer en niños
Enfermedad: CIE-10: C82, C83, C85 Linfoma No Hodgkin B (incluye Burkitt)

Etapa de tratamiento	Intervenciones	Medicamentos	Infraestructura, equipamiento y otros insumos
<p>Respuesta Completa (estudios de extensión) después de 4 ciclos.</p>	<p>Quimioterapia. Curso B.</p>	<p>Citarabina 150 mg/m² s.c./dosis, i.v., cada 12 hrs. x 4 dosis días 4 y 5. Etopósido 100 mg/m² s.c./día, i.v. día 4 y 5. Ondansetron 5 mg/m²/dosis en función previo a quimioterapia, cada 6 hrs. de acuerdo a respuesta Dexametasona 10 mgs/m² s.c./día, v.o., por 5 días. Ciclofosfamida 200 mg/m² s.c./día x 5 días. Metotrexate 5 g/m² s.c./día en infusión de 24 hrs, i.v., con rescates de ácido folínico a 30 mg/m² s.c./dosis cada 6 hrs, por 6 dosis en la hora 30 después de haber terminado la infusión de metotrexate. Ondansetron 5 mg/m²/dosis en función previo a quimioterapia, cada 6 hrs. de acuerdo a respuesta. Triple Intratecal, día 1. (metotrexate 10 mg/m² + Ara C 50 mg/m²). Vincristina 1.5 mg/m² s.c./dosis, i.v., día 1. (tope 2 mg). Doxorrubicina 25 mg/m²/día, i.v., día 4 y 5. Ondansetron 5 mg/m²/dosis en función previo a quimioterapia, cada 6 horas de acuerdo a respuesta.</p>	<p>Material y equipos necesarios para administración de la quimioterapia. BH, quimicq sanguínes, K+, Ca++, Po-, Mg, Au, Agujas para punción lumbar.</p>

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

Categoría: Diagnóstico y tratamiento de cáncer en niños
Enfermedad: CIE-10: C82, C83, C85 Linfoma No Hodgkin B (incluye Burkitt)

Etapa de tratamiento	Intervenciones	Medicamentos	Infraestructura, equipamiento y otros insumos
Estadio III.	Se aplicará la fase de citorreducción, cursos A y B, Evaluación. Vigilancia.	Ciclofosfamida 300 mg/ m ² s.c./dosis cada 12 hrs. x 6 dosis. (Dosis total 1800 mgs x m ²) días 1, 2, 3. Doxorrubicina 50 mg/m ² s.c./dosis, i.v, día 3. Vincristina 1.5 mg/m ² s.c./dosis, i.v. en bolo día 3. Ondansetron 5 mg/m ² /dosis en función previo a quimioterapia, cada 6 hrs. de acuerdo a respuesta.	Material y equipos necesarios para administración de la quimioterapia. BH, químico sanguíneos, K+, Ca++, Po-, Mg, Au,
Respuesta completa.	Quimioterapia. Curso A. Se aplicará entre 18 y 21 días según recuperación hematológica, por 2 cursos. (Necesaria antes de pasar a curso B).	Intratecal (Metotrexate 10 mg/m ² + Arabinosido de citoxina 50 mg/m ²). Metotrexate 2 g/m ² s.c. en infusión, i.v., continua de 24 hrs, día 1, Leucovorin 15 mg/m ² dosis, cada 3 hrs. x 9 dosis, iniciando a la hora 42 de iniciado el Metotrexate. Citarabina 400 mg/m ² s.c./dosis, i.v., cada 12 horas. x 4 dosis (total 1600 mg/m ²) días 2 y 3. Ondansetron 5 mg/m ² /dosis en función previo a quimioterapia, cada 6 horas. de acuerdo a respuesta.	Agujas para punción lumbar.
Respuesta completa.	Curso B. El curso B se aplicará a los 18 a 25 días del A según su recuperación hematológica por 6 cursos, reevaluar después del 3er y 6to curso.		
Respuesta incompleta.	Evaluación. Vigilancia. Cambio a protocolo de E IV.		

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

Categoría: Diagnóstico y tratamiento de cáncer en niños
Enfermedad: CIE-10: C82, C83, C85 Linfoma No Hodgkin B (incluye Burkitt)

Etapa de tratamiento	Intervenciones	Medicamentos	Infraestructura, equipamiento y otros insumos
Estadios IV.	<p>Quimioterapia. Fase de Citorreducción.</p> <p>(Al día siguiente de la fase de citorreducción iniciar curso A).</p> <p>Curso A.</p> <p>Curso B.</p>	<p>Ciclofosfamida 200 mg/m²sc/día, i.v., días 1 y 2. Ondansetron 5 mg/m²/dosis en función previo a quimioterapia, cada 6 hrs. de acuerdo a respuesta. Dexametasona 5 mg/m²s.c./día, i.v. día 1 y 2, 10 mg/m² s.c./día, v.o. día 3, 4, 5.</p> <p>Dexametasona 10 mg/m² s.c./día, v.o. por 5 días. Ifosfamida 800 mg/m² s.c./día x 5 días, i.v. Metotrexate 5 g/m², infusión de 24 hrs. día 1, con rescates de ácido folínico a 30 mg/m² s.c./dosis cada 6 hrs. por 6 dosis en la hora 30 después de haber terminado la infusión de metotrexate. Ondansetron 5 mg/m²/dosis en función previo a quimioterapia, cada 6 hrs. de acuerdo a respuesta Triple Intratecal, día 1. (Metotrexate 10 mg/m² + Arabinosido de citoxina 50 mg/m²) Vincristina 1.5 mg/m² s.c./dosis, (tope 2 mg), día 1. i.v. en bolo. Citarabina 150 mg/m² s.c./dosis, i.v., cada 12 hrs. 4 dosis, días 4 y 5. Etopósido 100 mg/m² s.c./día, i.v., días 4 y 5.</p>	<p>Material y equipos necesarios para administración de la quimioterapia</p> <p>BH, quimicq sanguínes, K+, Ca++, Po-, Mg, Au,</p> <p>Agujas para punción lumbar.</p>

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

Categoría: Diagnóstico y tratamiento de cáncer en niños
Enfermedad: CIE-10: C82, C83, C85 Linfoma No Hodgkin B (incluye Burkitt)

Etapa de tratamiento	Intervenciones	Medicamentos	Infraestructura, equipamiento y otros insumos
<p>Estadios IV.</p> <p>Respuesta completa.</p> <p>Respuesta NO Completa.</p>	<p>Quimioterapia.</p> <p>Evaluación.</p> <p>Repetir ciclos A y B dos veces más cada uno de ellos.</p> <p>Inicia Curso C.</p>	<p>Ondansetron 5 mg/m²/dosis en función previo a quimioterapia, cada 6 hrs. de acuerdo a respuesta. Dexametasona 10 mg/m² s.c./día, v.o. por 5 días. Ciclofosfamida 200 mg/m² s.c./día, i.v., x 5 días. Metotrexate 5 g/m² infusión de 24 hrs. día 1, con rescates de ácido folínico a 30 mg/m² s.c./dosis cada 6 hrs, por 6 dosis en la hora 30 después de haber terminado la infusión de metotrexate. Ondansetron 5 mg/m²/dosis en función previo a quimioterapia, cada 6 hrs. de acuerdo a respuesta. Triple Intratecal, día 1. (Metotrexate 10 mg/m² + Ara C 50 mg/m²) Vincristina 1.5 mg/m² s.c./dosis, i.v. en bolo (tope 2 mgs) día 1. Doxorrubicina 25 mg/ m² s.c./día, días 4 y 5. Ondansetron 5 mg/m²/dosis en función previo a quimioterapia, cada 6 hrs. de acuerdo a respuesta.</p> <p>Dexametasona 20 mg/m²sc/día, v.o., 5 días. Citarabina 2 g/m²s.c./dosis para 3 hrs. cada 12 hrs. días 1 y 2.</p>	<p>Material y equipos necesarios para administración de la quimioterapia.</p> <p>BH, quimicq sanguínes, K+, Ca++, Po-, Mg, Au,</p> <p>Agujas para punción lumbar.</p>

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

Categoría: Diagnóstico y tratamiento de cáncer en niños
Enfermedad: CIE-10: C82, C83, C85 Linfoma No Hodgkin B (incluye Burkitt)

Etapa de tratamiento	Intervenciones	Medicamentos	Infraestructura, equipamiento y otros insumos
<p>Respuesta Completa.</p> <p>Respuesta Incompleta.</p> <p>a)Tumor VIABLE:</p> <p>b)Tumor NO VIABLE:</p>	<p>Revaloración después de un ciclo C.</p> <p>Aplicar nuevamente ciclos A, B y C. Revaloración para vigilancia.</p> <p>Cirugía para "second look".</p> <p>Pasa a protocolo de trasplante.</p> <p>Se aplican ciclos A, B C. y se valora para vigilancia.</p>	<p>Ondansetron 5 mg/m²/dosis en función previo a quimioterapia, cada 6 hrs. de acuerdo a respuesta. Triple intratecal, día 5. (Metotrexate 10.mg/m² + Ara C 50mg/m²). Vincristina 1.5 mg/m²s.c./dosis, i.v. en bolo (tope 2 mg) día 1. Etopósido 150 mg/m² s.c./día, días 3, 4 y 5. Ondansetron 5 mg/m²/dosis en función previo a quimioterapia, cada 6 hrs. de acuerdo a respuesta.</p>	<p>Material y equipos necesarios para administración de la quimioterapia. BH, quimicq sanguíneos, K+, Ca++, Po-, Mg, Au,</p>