

Consejo de Salubridad General

Identificación de tratamientos y medicamentos asociados a gastos catastróficos PROTOCOLO TÉCNICO

Categoría: Diagnóstico y tratamiento de cáncer en los niños

Enfermedad (CIE 10): C96.0 Enfermedad de Letterer Siwe. C96.1 Histiocitosis maligna. D76.0 Histiocitosis de células de Langerhans.

D76.1 Linfocitosis hemofagocítica.

Etapa de tratamiento	Intervenciones	Medicamentos	Equipamiento y otros insumos
<p>Histiocitosis de células de Langerhans. Identificación inicial.</p> <p>Unidad médica con oncólogo pediatra y cirujano pediatra u oncólogo. Clasificación: Enfermedad localizada, lesión única Enfermedad multisistémica o multifocal. Enfermedad multisistémica con 1 ó más órganos de riesgo afectados. Enfermedad multisistémica sin órganos de riesgo afectados Enfermedad ósea multifocal y sitios especiales. Vértebras con afectación del tejido blando intraespinal. Lesiones del Sistema Nervioso Central: órbitas, temporal, esfenoides, malar, etmoides, maxilar. Con lesiones intracraneales (aumenta riesgo de diabetes insípida).</p>	<p>Estudios de laboratorio y gabinete. Biometría hemática completa: Velocidad de sedimentación globular, ferritina, hierro sérico y transferrina, pruebas de funcionamiento renal, incluye depuración de creatinina. Pruebas de funcionamiento hepático, estudios de coagulación TP, TTP, fibrinógeno. Osmolaridad urinaria después de privación de agua durante la noche Radiografía PA y lateral del tórax Serie ósea, gammagrama óseo. Con afección multisistémica: Aspiración y biopsia de médula ósea con tinción de CD1a S100 y Langerina. Tipificación de HLA (sólo para pacientes de "riesgo" tan pronto como sea posible). Según indicación específica: Tomografía computarizada de tórax; pruebas de función pulmonar; biopsia pulmonar; lavado broncoalveolar; biopsia intestinal; ultrasonido y biopsia hepática; resonancia magnética de cráneo con gadolinio-DTPA; evaluación neurológica, endocrina, odontológica, por otorrinolaringología. Audiometría.</p>		<p>Reactivos de laboratorio específicos para cada prueba.</p> <p>Equipo de Rayos X y placas. Equipo para gammagrafía y radioisótopos. Equipo para biopsia y aspirado de médula ósea. Reactivos para inmunohistoquímica, microscopia electrónica si existe la opción. Reactivos para tipificación HLA. Tomógrafo y placas; espirómetro; equipo para biopsia; ultrasonido; resonancia magnética, medios de contraste.</p> <p>Equipo para audiometría</p>

Consejo de Salubridad General

Identificación de tratamientos y medicamentos asociados a gastos catastróficos PROTOCOLO TÉCNICO

Categoría: Diagnóstico y tratamiento de cáncer en los niños

Enfermedad (CIE 10): C96.0 Enfermedad de Letterer Siwe. C96.1 Histiocitosis maligna. D76.0 Histiocitosis de células de Langerhans.

D76.1 Linfocitosis hemofagocítica.

Etapa de tratamiento	Intervenciones	Medicamentos	Equipamiento y otros insumos
<p>Pacientes con enfermedad localizada, lesión única Cirugía.</p> <p>Grupo 1. Pacientes con afectación multisistémica incluyendo órganos de riesgo: hígado, bazo, pulmón y/o sistema hematopoyético.</p>	<p>Anestesia y cirugía Resección completa.</p> <p>Estudio histopatológico.</p> <p>Resección incompleta Braquiterapia o radioterapia.</p> <p>Quimioterapia durante 12 meses, Brazo A.</p> <p>A la semana 6 evaluar tratamiento (enfermedad persistente dar una 2a inducción.</p> <p>Evaluar tratamiento a la semana 12.</p>	<p>Medicamentos anestésicos de acuerdo con criterio médico.</p> <p>Vinblastina 6 mg/m²/dosis i.v. cada semana las primeras 6 semanas; Prednisona 40 mg/m²/día v.o. diariamente las primeras 6 semanas; (realizar reducción semanas 5 y 6).</p> <p>Ondansetron 5 mg/m²/dosis en función previo a quimioterapia, cada 6 hrs. de acuerdo a respuesta.</p> <p>Vinblastina 6 mg/m²/dosis i.v. dosis, por 6 semanas(de la semana 7 a la 12). Prednisona 40 mgm² día, v.o durante 3 días, cada semana de la semana 7 a la 12.</p> <p>Ondansetron 5 mg/m²/dosis en función previo a quimioterapia, cada 6 hrs. de acuerdo a respuesta.</p>	<p>Equipos y materiales quirúrgicos y anestésicos necesarios.</p> <p>Equipo, materiales y reactivos para estudio histopatológico.</p> <p>Material y equipo para braquiterapia o radioterapia.</p> <p>Material y equipos necesarios para la administración de quimioterapia.</p>

Consejo de Salubridad General

Identificación de tratamientos y medicamentos asociados a gastos catastróficos PROTOCOLO TÉCNICO

Categoría: Diagnóstico y tratamiento de cáncer en los niños

Enfermedad (CIE 10): C96.0 Enfermedad de Letterer Siwe. C96.1 Histiocitosis maligna. D76.0 Histiocitosis de células de Langerhans.

D76.1 Linfocitosis hemofagocítica.

Etapa de tratamiento	Intervenciones	Medicamentos	Equipamiento y otros insumos
<p>Grupo 1. Pacientes con afectación multisistémica incluyendo órganos de riesgo: hígado, bazo, pulmón y/o sistema hematopoyético.</p>	<p>Quimioterapia Fase continuación Brazo A, semanas 7, 10, 13, 16, 19, 22, 25, 28, 31, 34, 37, 40, 43, 46, 49 y 52).</p> <p>Quimioterapia. Brazo B.</p> <p>Evaluar a la semana 6, si persiste enfermedad, dar una 2ª inducción. Quimioterapia . 2a Inducción Brazo B.</p>	<p>Vinblastina 6 mg/m² i.v. dosis cada 3 semanas. Prednisona 40 mg/m²/día, v.o. los días 1 a 5 de las semanas . 6 Mercaptopurina 50 mg/m²/día durante 7 días cada 3 semanas. Ondansetron 5 mg/m²/dosis en función previo a quimioterapia, cada 6 hrs. de acuerdo a respuesta.</p> <p>Vinblastina 6 mg/m²/dosis i.v. cada semana las primeras 6 semanas. Prednisona 40 mg/m²/día v.o. diariamente las primeras 6 semanas; (realizar reducción semanas 5 y 6). Metotrexate 500 mg/m²/día, (infusión de 24hrs + rescate ac. fólinico) sem 1, 3 y 5.</p> <p>Ondansetron 5 mg/m²/dosis en función previo a quimioterapia, cada 6 hrs. de acuerdo a respuesta.</p> <p>Vinblastina 6 mg/m²/dosis semanal por 6 semanas(de la sem 7 a la 12) Prednisona 40 mg/m²/día, durante 3 días, cada semana sem 7-12. Metotrexate 500 mg/m²/día, (infusión de 24 hrs. + rescate de ac fólinico) semanas 7, 9 y 11.</p> <p>Ondansetron 5 mg/m²/dosis en función previo a quimioterapia, cada 6 hrs. de acuerdo a respuesta.</p>	<p>Material y equipos necesarios para la administración de quimioterapia.</p>

Consejo de Salubridad General

Identificación de tratamientos y medicamentos asociados a gastos catastróficos PROTOCOLO TÉCNICO

Categoría: Diagnóstico y tratamiento de cáncer en los niños

Enfermedad (CIE 10): C96.0 Enfermedad de Letterer Siwe. C96.1 Histiocitosis maligna. D76.0 Histiocitosis de células de Langerhans.

D76.1 Linfocitosis hemofagocítica.

Etapa de tratamiento	Intervenciones	Medicamentos	Equipamiento y otros insumos
<p>Grupo 1. Pacientes con afectación multisistémica incluyendo órganos de riesgo: hígado, bazo, pulmón y/o sistema hematopoyético.</p>	<p>Quimioterapia Fase de continuación Brazo B semanas 7, 10, 13, 16, 19, 22, 25, 28, 31, 34, 37, 40, 43, 46, 49 y 52).</p>	<p>Vinblastina 6 mg/m²/dosis cada 3 semanas. Prednisona 40 mg/m²/día v.o. los días 1 a 5 de las semanas. 6 Mercaptopurina 50 mg/m²/día durante 7 días cada 3 semanas Metotrexate 20 mg/m²/dosis i.m. día 7 de la semana.</p> <p>Ondansetron 5 mg/m²/dosis en función previo a quimioterapia, cada 6 hrs. de acuerdo a respuesta.</p>	<p>Material y equipos necesarios para la administración de quimioterapia.</p>

Consejo de Salubridad General

Identificación de tratamientos y medicamentos asociados a gastos catastróficos PROTOCOLO TÉCNICO

Categoría: Diagnóstico y tratamiento de cáncer en los niños

Enfermedad (CIE 10): C96.0 Enfermedad de Letterer Siwe. C96.1 Histiocitosis maligna. D76.0 Histiocitosis de células de Langerhans.

D76.1 Linfocitosis hemofagocítica.

Etapa de tratamiento	Intervenciones	Medicamentos	Equipamiento y otros insumos
Grupo 2. Pacientes con afectación multisistémica sin estar involucrados órganos de riesgo: hígado, bazo, pulmón y/o sistema hematopoyético	Quimioterapia durante 12 meses	<p>Vinblastina 6 mg/m²/dosis i.v. cada semana las primeras 6 semanas. Prednisona 40 mg/m²/día v.o. diariamente las primeras 6 semanas.</p> <p>Ondansetron 5 mg/m²/dosis en función previo a quimioterapia, cada 6 hrs. de acuerdo a respuesta.</p>	Material y equipos necesarios para la administración de quimioterapia.
	<p>Evaluar tratamiento a la semana 6, si persiste o progresa la enfermedad. Quimioterapia Semanas 7 a 12</p>	<p>Vinblastina 6 mg/m²/dosis i.v., semanal. Prednisona 40 mg/m²/día v.o. (día 1,2 y 3 de la semana.</p> <p>Ondansetron 5 mg/m²/dosis en función previo a quimioterapia, cada 6 hrs. de acuerdo a respuesta.</p>	
	<p>Quimioterapia Fase de continuación: 6 a 12 meses de tratamiento de continuación, a criterio del oncólogo. semanas 7, 10, 13, 16, 19, 22, 25, 28, 31, 34, 37, 40, 43, 46, 49 y 52).</p>	<p>Vinblastina 6 mg/m²/dosis cada 3 semanas. Prednisona 40 mg/m²/día v.o. los días 1 a 5 de las semanas.</p> <p>Ondansetron 5 mg/m²/dosis en función previo a quimioterapia, cada 6 hrs. de acuerdo a respuesta.</p>	

Consejo de Salubridad General

Identificación de tratamientos y medicamentos asociados a gastos catastróficos PROTOCOLO TÉCNICO

Categoría: Diagnóstico y tratamiento de cáncer en los niños

Enfermedad (CIE 10): C96.0 Enfermedad de Letterer Siwe. C96.1 Histiocitosis maligna. D76.0 Histiocitosis de células de Langerhans.

D76.1 Linfocitosis hemofagocítica.

Etapa de tratamiento	Intervenciones	Medicamentos	Equipamiento y otros insumos
<p>Grupo 3. Pacientes con afectación multisistémica sin estar involucrados órganos de riesgo: hígado, bazo, pulmón y/o sistema hematopoyético</p>	<p>Quimioterapia durante 25 semanas</p>	<p>Vinblastina 6 mg/m²/dosis i.v. cada semana las primeras 6 semanas. Prednisona 40 mg/m²/día v.o. diariamente las primeras 6 semanas (reducción sem 5 y 6).</p> <p>Ondansetron 5 mg/m²/dosis en función previo a quimioterapia, cada 6 hrs. de acuerdo a respuesta</p>	<p>Material y equipos necesarios para la administración de quimioterapia.</p>
	<p>Evaluar tratamiento a la semana 6, si enfermedad persiste o progresa dar un 2^a inducción Quimioterapia</p>	<p>Vinblastina 6 mg/m²/dosis i.v. cada semana las primeras 6 semanas. Prednisona 40 mg/m²/día v.o. diariamente las primeras 6 semanas; (días 1 a 3 de la semana)</p> <p>Ondansetron 5 mg/m²/dosis en función previo a quimioterapia, cada 6 hrs. de acuerdo a respuesta.</p>	
	<p>Fase de continuación semanas 7, 10, 13, 16, 19, 22 y 25</p>	<p>Prednisona 40 mg/m² s.c., v.o. días 1 a 5 de la semana. Vinblastina 6 mg/m² s.c. i.v. días 1 de la semanas.</p> <p>Ondansetron 5 mg/m²/dosis en función previo a quimioterapia, cada 6 hrs. de acuerdo a respuesta.</p>	

Consejo de Salubridad General

Identificación de tratamientos y medicamentos asociados a gastos catastróficos PROTOCOLO TÉCNICO

Categoría: Diagnóstico y tratamiento de cáncer en los niños

Enfermedad (CIE 10): C96.0 Enfermedad de Letterer Siwe. C96.1 Histiocitosis maligna. D76.0 Histiocitosis de células de Langerhans.

D76.1 Linfocitosis hemofagocítica.

Etapa de tratamiento	Intervenciones	Medicamentos	Equipamiento y otros insumos
<p>Enfermedad progresiva en los grupos 1 y 3, tratamiento de 2ª línea.</p>	<p>Quimioterapia cada mes por 6 ciclos.</p> <p>Valoración por la unidad de trasplante de medula ósea en casos refractarios, (Monterrey, Guadalajara y Distrito Federal)</p> <p>*Nota se requerirá tratamiento sustitutivo hormonal en los casos de lesión del eje hipotalámico.</p>	<p>Cisplatino 25 mg/m²/dosis infusión i.v. en 1 hr., días 1 a 5. (Amifostina 910 mg/m²/s.c. una vez al día, 30 minutos antes de iniciar la quimioterapia dosis opcional). HD Ara-C 2 g/m² i.v. dosis infusión en 3 hrs. día 5. Etopósido-VP 16 40 mg/m²/dosis i.v. infusión en 2 hrs., días 1 a 4 Metilprednisolona 250 mg/m² i.v. 2 dosis diarias, días 1 a 4. Ondansetron 5 mg/m²/dosis en función previo a quimioterapia, cada 6 hrs. de acuerdo a respuesta.</p> <p>Cada mes durante 6 ciclos.</p>	<p>Material y equipos necesarios para la administración de quimioterapia.</p>

Consejo de Salubridad General

Identificación de tratamientos y medicamentos asociados a gastos catastróficos PROTOCOLO TÉCNICO

Categoría: Diagnóstico y tratamiento de cáncer en los niños

Enfermedad (CIE 10): C96.0 Enfermedad de Letterer Siwe. C96.1 Histiocitosis maligna. D76.0 Histiocitosis de células de Langerhans. D76.1 Linfocitosis hemofagocítica.

Etapa de tratamiento	Intervenciones	Medicamentos	Equipamiento y otros insumos
<p>Seguimiento Primer año. Sin afección de órgano de riesgo.</p> <p>En los casos con afectación de órgano de riesgo o afectación ósea multifocal o de sitio especial sigue el mismo procedimiento excepto: Tomografía computarizada de tórax y pruebas de funcionamiento pulmonar, así como el Ultra sonido hepático.</p>	<p>Consulta médica cada 6 semanas Valoración de peso, talla y desarrollo puberal cada 6 meses. Estudios de laboratorio y gabinete cada 3 meses: Biometría hemática completa, Velocidad de sedimentación globular, pruebas de funcionamiento hepático, Densidad urinaria. Radiografías de las lesiones óseas cada 3 meses hasta haber signos de regresión, resonancia magnética de cráneo cada tres meses en pacientes con lesiones craneales de riesgo hasta que no haya lesiones residuales. Tomografía computarizada de tórax y pruebas de función pulmonar cada 6 meses en caso de afectación pulmonar. Ultra sonido hepático cada 6 meses en caso de afección del hígado, Resonancia magnética de cráneo cada año en pacientes con diabetes insípida u otras endocrinopatías. Evaluación neuropsicométrica cada año en caso de afectación del Sistema Nervioso Central.</p>		<p>Reactivos de laboratorio específicos para cada prueba.</p> <p>Equipo de Rayos X y placas.</p> <p>Equipo para Resonancia magnética, placas, gadolinio.</p> <p>Tomógrafo y placas.</p> <p>Equipo de ultrasonido y transductores adecuados. Equipo para Resonancia magnética, placas, gadolinio-DTPA.</p> <p>Equipo y material para evaluación neuropsicométrica.</p>

Consejo de Salubridad General

Identificación de tratamientos y medicamentos asociados a gastos catastróficos PROTOCOLO TÉCNICO

Categoría: Diagnóstico y tratamiento de cáncer en los niños

Enfermedad (CIE 10): C96.0 Enfermedad de Letterer Siwe. C96.1 Histiocitosis maligna. D76.0 Histiocitosis de células de Langerhans.

D76.1 Linfocitosis hemofagocítica.

Etapa de tratamiento	Intervenciones	Medicamentos	Equipamiento y otros insumos
Linfocitosis hemofagocítica.	<p>Quimioterapia Tratamiento inicial.</p> <p>Terapia intratecal (sólo si los síntomas neurológicos son progresivos o si el examen de líquido cefalorraquídeo anormal no ha mejorado).</p>	<p>Dexametasona 10 mg/m²/día v.o. por 2 semanas, 5 mg/m²/día por 2 semanas, 2.5 mg/m²/día por 2 semanas, 1.25 mg/m²/día por una semana y disminuir paulatinamente hasta suspender en la semana 8. Etopósido VP-16 150 mg/m²/día i.v. 2 veces a la semana las primeras dos semanas y después una vez a la semana hasta la semana 9. Ciclosporina A 6 mg/kg/día v.o. dividida en dos dosis si la función renal es normal durante 40 semanas (el objetivo es mantener los niveles séricos de 200 µg/L).</p> <p>Ondansetron 5 mg/m²/dosis en función previo a quimioterapia, cada 6 hrs. de acuerdo a respuesta.</p> <p>Metotrexate 6 mg en menores de un año; 8 mg entre 1 y 2 años; 10 mg entre 2 y 3 años y 12 mg en mayores de 3 años. Prednisolona 4 mg en menores de un año; 6 mg entre 1 y 2 años; 8 mg entre 2 y 3 años y 10 mg en mayores de 3 años. Ondansetron 5 mg/m²/dosis en función previo a quimioterapia, cada 6 hrs. de acuerdo a respuesta.</p>	<p>Material y equipos necesarios para la administración de quimioterapia.</p> <p>Material y equipo para punción lumbar.</p> <p>Reactivos para estudio citoquímico y cultivo de líquido cefalorraquídeo.</p>
Si resolvió, no es familiar y no se verificó genéticamente.	Suspender tratamiento.		

Consejo de Salubridad General

Identificación de tratamientos y medicamentos asociados a gastos catastróficos PROTOCOLO TÉCNICO

Categoría: Diagnóstico y tratamiento de cáncer en los niños

Enfermedad (CIE 10): C96.0 Enfermedad de Letterer Siwe. C96.1 Histiocitosis maligna. D76.0 Histiocitosis de células de Langerhans.

D76.1 Linfocitosis hemofagocítica.

Etapa de tratamiento	Intervenciones	Medicamentos	Equipamiento y otros insumos
<p>Seguimiento Del segundo al quinto año. Sin afección de órgano de riesgo.</p> <p>En los casos con afectación de órgano de riesgo o afectación ósea multifocal o de sitio especial sigue el mismo procedimiento, excepto: Tomografía computarizada de tórax y pruebas de funcionamiento pulmonar.</p>	<p>Consulta médica cada 6 semanas Valoración de peso, talla y desarrollo puberal cada 6 meses. Estudios de laboratorio cada 6 meses o según indicación clínica: Biometría hemática completa, Velocidad de sedimentación globular, pruebas de funcionamiento hepático, densidad urinaria. Estudios de gabinete: Radiografías de las lesiones óseas sólo en caso de lesiones sospechosas. Tomografía computarizada de tórax y pruebas de función pulmonar en caso de afectación pulmonar cada 6 meses o según indicación clínica. Resonancia magnética de cráneo cada año en pacientes con diabetes insípida u otras endocrinopatías o lesiones craneales de riesgo hasta que no haya lesiones residuales.</p>		<p>Reactivos de laboratorio específicos para cada prueba.</p> <p>Equipo de Rayos X y placas.</p> <p>Tomógrafo y placas.</p> <p>Equipo para Resonancia magnética, placas, gadolinio-DTPA.</p>
<p>En los casos con lesión del eje hipotalámico.</p>	<p>Terapia sustitutiva hormonal.</p>	<p>Hormonas tiroideas y desmopresina.</p>	

Consejo de Salubridad General

Identificación de tratamientos y medicamentos asociados a gastos catastróficos

PROTOCOLO TÉCNICO

Categoría: Diagnóstico y tratamiento de cáncer en los niños

Enfermedad (CIE 10): C96.0 Enfermedad de Letterer Siwe. C96.1 Histiocitosis maligna. D76.0 Histiocitosis de células de Langerhans.

D76.1 Linfocitosis hemofagocítica.

Etapa de tratamiento	Intervenciones	Medicamentos	Equipamiento y otros insumos
Enfermedad familiar corroborada genéticamente, no familiar severa, persistente o recurrente:	Quimioterapia de continuación hasta trasplante de médula ósea.	Dexametasona 10 mg/m ² /día v.o. pulsos de 3 días en semanas alternas de la semana 10 a la 40. Etopósido VP-16 150 mg/m ² /día i.v. 1 vez a la semana en semanas alternas hasta la semana 39. Ciclosporina A 6 mg/kg/día v.o. dividida en dos dosis si la función renal es normal durante 40 semanas (el objetivo es mantener los niveles séricos de 200 µg/Lt.	Material y equipos necesarios para la administración de quimioterapia.
Tratamiento de soporte.	Antibióticos y antimicóticos.	Ondansetron 5 mg/m ² /dosis en función previo a quimioterapia, cada 6 hrs. de acuerdo a respuesta. Trimetoprim/Sulfametoxazol 5 mg/kg/día con base en Trimetoprim v.o. 3 veces a la semana Fluconazol 50-400 mg/m ² s.c. día, v.o. de la semana 1 a la 9.	
Trasplante de médula ósea durante la terapia de continuación tan pronto como se tenga un donador aceptable: Donador relacionado con idéntico HLA. Donador no relacionado compatible. Donador no relacionado parcialmente compatible. Donador haploidéntico familiar.	Inmunoglobulina. Gastroprotección semanas 1 a 9.	Ig G 100 mg/kg i.v. semanal hasta la semana 9 o suspender con valores de IgG normales.	

Consejo de Salubridad General

Identificación de tratamientos y medicamentos asociados a gastos catastróficos PROTOCOLO TÉCNICO

Categoría: Diagnóstico y tratamiento de cáncer en los niños

Enfermedad (CIE 10): C96.0 Enfermedad de Letterer Siwe. C96.1 Histiocitosis maligna. D76.0 Histiocitosis de células de Langerhans.

D76.1 Linfocitosis hemofagocítica.

Etapa de tratamiento	Intervenciones	Medicamentos	Equipamiento y otros insumos
<p>Seguimiento Semanas 1 a 8 de tratamiento.</p>	<p>Estudios de laboratorio y gabinete. Biometría hemática completa cada semana, ferritina, transaminasas, triglicéridos, fibrinógeno y creatinina una semana sí y otra no. Estudios de coagulación (TP, TTP, dímero D) la semana 1 y después según datos clínicos, Niveles séricos de Ciclosporina A cada semana, velocidad de filtración glomerular Al iniciar Ciclosporina A, después sólo si la creatinina está elevada, citoquímico del líquido cefalorraquídeo semanas 1 a 6, histología/citología de líquido cefalorraquídeo la semana 1. Actividad de células NK la semana 1. Análisis genético en la semana 2. Receptor soluble de IL-2 (sCD25) semanas 1, 3, 5. Rayos X o Tomografía computarizada de tórax la semana 1. Ultrasonido o Tomografía computarizada abdominal la semana 1 Resonancia magnética de cráneo la semana 1.</p>		<p>Reactivos de laboratorio específicos para cada prueba.</p> <p>Equipo de Rayos X y placas.</p> <p>Equipo para ultrasonido. Tomógrafo y placas. Equipo para Resonancia magnética, placas, gadolinio-DTPA.</p>

Consejo de Salubridad General

Identificación de tratamientos y medicamentos asociados a gastos catastróficos PROTOCOLO TÉCNICO

Categoría: Diagnóstico y tratamiento de cáncer en los niños

Enfermedad (CIE 10): C96.0 Enfermedad de Letterer Siwe. C96.1 Histiocitosis maligna. D76.0 Histiocitosis de células de Langerhans.

D76.1 Linfocitosis hemofagocítica.

Etapa de tratamiento	Intervenciones	Medicamentos	Equipamiento y otros insumos
<p>Seguimiento Semanas 9 a 41 de tratamiento.</p>	<p>Estudios de laboratorio y gabinete. Biometría hemática completa en semanas alternas. Ferritina, transaminasas y creatinina en semanas alternas. Triglicéridos y fibrinógeno en semanas 9, 27 y 41. Estudios de coagulación (TP, TTP, dímero D) según datos clínicos Niveles séricos de Ciclosporina A en semanas alternas. Velocidad de filtración glomerular sólo si la creatinina está elevada. Citoquímico del líquido cefalorraquídeo semanas 9, 27 y 41. Actividad de células NK semana 9. Análisis genético semana 9. Receptor soluble de IL-2 (sCD25) semanas 9, 27, 41. Rayos X o Tomografía computarizada de tórax semanas 9, 27 y 41. Ultrasonido o Tomografía computarizada abdominal semanas 9 y 27. Resonancia magnética de cráneo semanas 9, 27 y 41.</p>		<p>Reactivos de laboratorio específicos para cada prueba.</p> <p>Equipo para punción lumbar.</p> <p>Equipo de Rayos X y placas o Tomógrafo y placas. Equipos de Ultrasonido con transductores adecuados o Tomógrafo y placas.</p> <p>Equipo para Resonancia magnética, placas, gadolinio-DTPA.</p>

Consejo de Salubridad General

Identificación de tratamientos y medicamentos asociados a gastos catastróficos PROTOCOLO TÉCNICO

Categoría: Diagnóstico y tratamiento de cáncer en los niños

Enfermedad (CIE 10): C96.0 Enfermedad de Letterer Siwe. C96.1 Histiocitosis maligna. D76.0 Histiocitosis de células de Langerhans. D76.1 Linfocitosis hemofagocítica.

Etapa de tratamiento	Intervenciones	Medicamentos	Equipamiento y otros insumos
<p>Seguimiento Después de tratamiento.</p>	<p>Estudios de laboratorio y gabinete. Cada año, o si hay reactivación, o si hay reactivación en el Sistema Nervioso Central o pretrasplante, Biometría hemática completa, Ferritina, transaminasas, triglicéridos, fibrinógeno, creatinina y niveles séricos de Ciclosporina A Citoquímico del liquido cefaloraquídeo. Rayos X o Tomografía computarizada de tórax. Resonancia magnética de cráneo Si hay reactivación, o si hay reactivación en el snc o pretrasplante. Estudios de coagulación (TP, TTP, dímero D) según datos clínicos Histología/citología del liquido cefaloraquídeo. Receptor soluble de IL-2 (sCD25) Ultrasonido abdominal. Si la creatinina está elevada: Velocidad de filtración glomerular sólo si la creatinina está elevada. Pretrasplante: Actividad de células NK.</p>		<p>Reactivos de laboratorio específicos para cada prueba</p> <p>Equipo para punción lumbar.</p> <p>Equipo de Rayos X y placas o Tomógrafo y placas. Equipo para Resonancia magnética, placas, gadolinio-DTPA.</p> <p>Equipos de Ultrasonido con transductores adecuados o Tomógrafo y placas.</p>