	<b>PROCESO</b>	COD: P-092
	<b>PROTOCOLOS ONCOLOGIA</b>	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

## CONTENIDO

### CA PROSTATA


1. ESQUEMA ABIRATERONA
2. ESQUEMA LEUPROLIDE (LEUPRORELINA)
3. ESQUEMA CABAZITAXEL
4. ESQUEMA GOSERELINA
5. ESQUEMA CABAZITAXEL
6. ESQUEMA DOCETAXEL
7. ESQUEMA ENZALUTAMIDA
8. ESQUEMA APALUTAMIDA
9. ESQUEMA OLAPARIB

### CA MAMA

1. ESQUEMA ABEMACICLIB
2. ESQUEMA ATEZOLIZUMAB / Nab PACLITAXEL
3. ESQUEMA CAPECITABINA / BEVACIZUMAB
4. ESQUEMA CAPECITABINA / LAPATINIB
5. ESQUEMA CICLOFOSFAMIDA / DOXORRUBICINA LIPOSOMAL
6. ESQUEMA DOCETAXEL / BEVACIZUMAB
7. ESQUEMA DOXORUBICINA LIPOSOMAL PEGILADA
8. ESQUEMA EC / DOCETAXEL
9. ESQUEMA EC / PACLITAXEL
10. ESQUEMA FEC / PERTUZUMAB / TRASTUZUMAB / DOCETAXEL
11. ESQUEMA GEMCITABINA / CISPLATINO
12. ESQUEMA LAPATINIB / TRASTUZUMAB
13. ESQUEMA Nab PACLITAXEL
14. ESQUEMA PACLITAXEL / TRASTUZUMAB
15. ESQUEMA PALBOCICLIB
16. ESQUEMA PERTUZUMAB / TRASTUZUMAB / DOCETAXEL
17. ESQUEMA RIBOCICLIB
18. ESQUEMA TAMOXIFENO / GOSERELINA
19. ESQUEMA TRASTUZUMAB
20. ESQUEMA TRASTUZUMAB / ANASTRAZOLE
21. ESQUEMA TRASTUZUMAB EMTANSINE
22. ESQUEMA TRASTUZUMAB / FULVESTRANT

### CA CERVIX

1. ESQUEMA PACLITAXEL / CISPLATINO / BEVACIZUMAB
2. ESQUEMA PACLITAXEL / TOPOTECAN / BEVACIZUMAB
3. ESQUEMA PACLITAXEL / CARBOPLATINO (JCOG 0505)
4. ESQUEMA GEMCITABINA / CISPLATINO (GC)
5. ESQUEMA CISPLATINO + RADIOTERAPIA
6. ESQUEMA IRINOTECAN 21

	<b>PROCESO</b>	COD: P-092
	<b>PROTOCOLOS ONCOLOGIA</b>	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

## 7. ESQUEMA DOCETAXEL

### CÀNCER DE COLON Y RECTO

1. ESQUEMA CAPECITABINA
2. ESQUEMA CAPECITABINA / OXALIPLATINO (XELOX)
3. ESQUEMA FOLFIRI / AFLIBERCEPT
4. ESQUEMA FOLFIRI/BEVACIZUMAB
5. ESQUEMA FOLFIRI / CETUXIMAB
6. ESQUEMA FOLFIRI/RAMUCIRUMAB
7. ESQUEMA FOLFOX-4 / BEVACIZUMAB
8. ESQUEMA FOLFOX-4 / PANITUMUMAB
9. ESQUEMA FOLFOX-6 MODIFICADO
10. ESQUEMA FOLFOXIRI / BEVACIZUMAB
11. ESQUEMA PANITUMUMAB
12. ESQUEMA PEMBROLIZUMAB
13. ESQUEMA REGORAFENIB

### CÀNCER DE ESTÓMAGO


1. ESQUEMA CISPLATINO / CAPECITABINA (ARTIST)
2. ESQUEMA CAPEOX
3. ESQUEMA DOCETAXEL (COUGAR-02)
4. ESQUEMA FLO
5. ESQUEMA FLOT
6. ESQUEMA IRINOTECAN
7. ESQUEMA NIVOLUMAB + FOLFOX-VI Modificado
8. ESQUEMA OXALIPLATINO / IRINOTECAN
9. ESQUEMA PACLITAXEL / RAMUCIRUMAB
10. ESQUEMA ToGA

### CÀNCER DE PULMÓN

1. ESQUEMA KEYNOTE-189
2. ESQUEMA ANITA
3. ESQUEMA CARBOPLATINO + BEVACIZUMAB + PACLITAXEL
4. ESQUEMA CARBO VS NAB- VS S/B- PACLITAXEL
5. ESQUEMA KEYNOTE-024
6. ESQUEMA CHECKMATE 017


### LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA

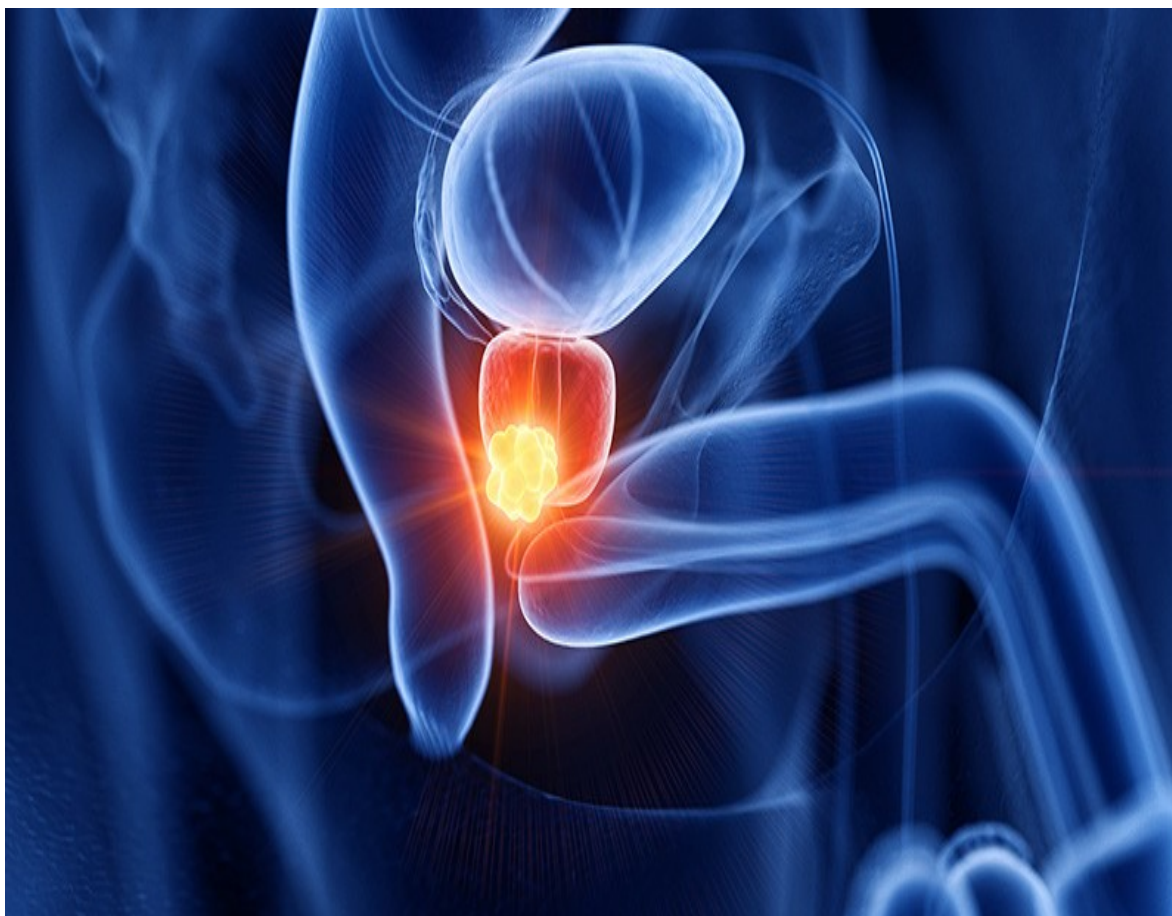
1. ESQUEMA INDUCCIÓN
2. ESQUEMA INTENSIFICACIÓN TARDÍA
3. ESQUEMA PREFASE
4. ESQUEMA PROFILAXIS EN SISTEMA NERVIOSO -INTRATECAL TRIPLE TERAPIA
5. ESQUEMA MANTENIMIENTO

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

6. ESQUEMA TRATAMIENTO COMPROMISO DEL SNC -INTRATECAL TRIPLE TERAPIA
7. ESQUEMA RE-INDUCCIÓN (Salvamento)
8. ESQUEMA CONSOLIDACIONES BLOQUES 1,4 Y 7
9. ESQUEMA CONSOLIDACIONES BLOQUES 2, 5 Y 8
10. ESQUEMA CONSOLIDACIONES BLOQUES 3, 6 Y 9

# CÀNCER DE PRÒSTATA

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022




## **ESQUEMA ABIRATERONA**

**Indicación:** Cáncer de Próstata

**MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD**

**CUPS: 992509**

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Abiraterona	PBS	1000 mg/día	V.O.	-	1 a 30
Prednisona	PBS	10 mg/día*	V.O.	-	1 a 30

**DURACIÓN:** Administración continua

\*Prednisona 5mg cada 12 horas.

## ESQUEMA LEUPROLIDE (LEUPRORELINA)

**Indicación:** Cáncer de Próstata (Neoadyuvancia Riesgo Intermedio)

## MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD

**CUPS: 992509**


Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Leuprolide	PBS	22,5 mg	S.C.	-	-

**FRECUENCIA:** Aplicación cada 12 semanas

**DURACIÓN:** Criterio del especialista tratante.

## ESQUEMA CABAZITAXEL

**Indicación:** Cáncer de Próstata Metastásico.

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

## MONOTERAPIA ANTINEOPASICA DE ALTA TOXICIDAD

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Cabazitaxel	PBS	25 mg/m <sup>2</sup>	I.V.	1 a 6	1
Prednisona	PBS	10 mg/día*	V.O.	1 a 6	1 a 21

**FRECUENCIA:** Ciclos cada 21 días

**DURACIÓN:** 6 ciclos

\*Prednisona 5mg cada 12 horas.

Se recomienda administrar previo al inicio de Cabazitaxel:  
Dexametasona 8 mg IV, Omeprazol 40 mg IV y Difenhidramina 30 mg IV


## ESQUEMA GOSERELINA

**Indicación:** Cáncer de Próstata.

## MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Goserelina	PBS	10,8 mg	S.C.	-	-

**FRECUENCIA:** Aplicación cada 12 semanas

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

**DURACIÓN:** Criterio del especialista tratante

## ESQUEMA CABAZITAXEL

**Indicación:** Cáncer de Próstata Metastásico

**CIE10:** C61X

## MONOTERAPIA ANTINEOPASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CUPS: 992511**

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Cabazitaxel	PBS	25 mg/m <sup>2</sup>	I.V.	1 a 6	1
Prednisona	PBS	10 mg/día*	V.O.	1 a 6	1 a 21

**FRECUENCIA:** Ciclos cada 21 días

**DURACIÓN:** 6 ciclos

\*Prednisona 5mg cada 12 horas.


Se recomienda administrar previo al inicio de Cabazitaxel:  
Dexametasona 8 mg IV, Ranitidina 50 mg IV y Difenhidramina 30 mg IV

## ESQUEMA DOCETAXEL

**Indicación:** Cáncer de Próstata

**CIE10:** C61X

## MONOTERAPIA ANTINEOPASICA DE ALTA TOXICIDAD

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

## CUPS: 992511

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Docetaxel	PBS	75 mg/m <sup>2</sup>	I.V.	1 a 6	1
Prednisona	PBS	10 mg/día*	V.O.	1 a 6	1 a 21

**FRECUENCIA:** Ciclos cada 21 días

**DURACIÓN:** 6 ciclos

\*Prednisona 5mg cada 12 horas.

Se recomienda administrar:

Dexametasona 4 mg VO: 12h, 6h y 1h antes del Docetaxel

Dexametasona 4 mg VO: 12h, 24h y 36h después de administrar el Docetaxel.


*Si no se presentan reacciones de hipersensibilidad en el primer ciclo, la dosis de Dexametasona puede ser reducida a dos dosis, el día 1 de cada ciclo.*

## ESQUEMA ENZALUTAMIDA

**Indicación:** Cáncer de Próstata.

## MONOTERAPIA ANTINEOPASICA DE BAJA TOXICIDAD



	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Enzalutamida*	PBS	160 mg/día	V.O.	-	1 a 28

**DURACIÓN:** Administración continua

*\*En primera línea en combinación con terapia anti androgénica*

## ESQUEMA APALUTAMIDA

**Indicación:** Cáncer de Próstata Metastásico

### MONOTERAPIA ANTINEOPASICA DE BAJA TOXICIDAD


Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Apalutamida*	PBS	240 mg/día	V.O.	-	1 a 28

**DURACIÓN:** Administración continua

*\*En primera línea en combinación con terapia anti androgénica.*

## ESQUEMA OLAPARIB

**Indicación:** Cáncer de Próstata Metastásico, resistente a la castración


	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

## MONOTERAPIA ANTINEOPASICA DE ALTA TOXICIDAD

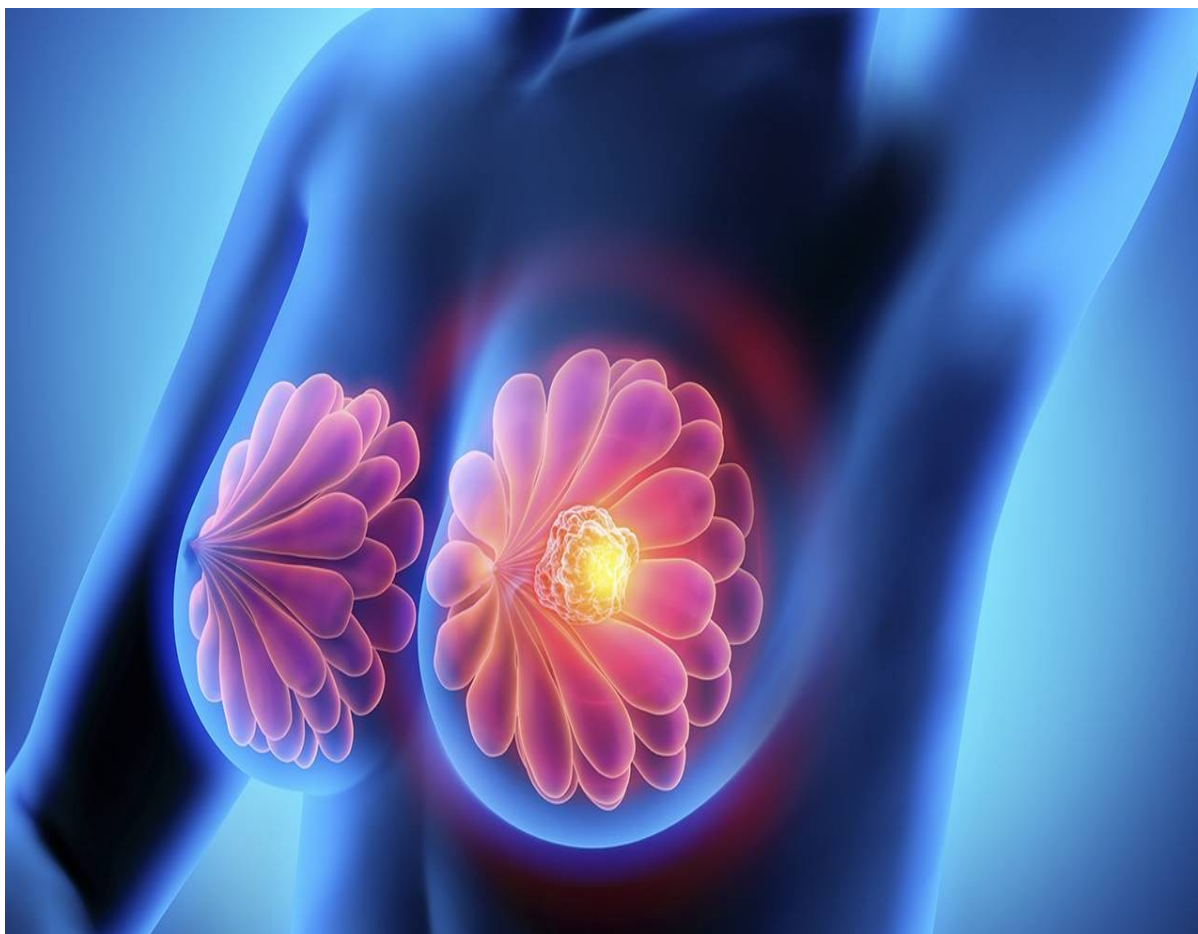
Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Olaparib	PBS	600 mg/día*	V.O.	-	-

**DURACIÓN:** Hasta Toxicidad y/o progresión

*\*La dosis recomendada es de 300mg cada 12 horas*

 <b>MEDIPOHDS</b> <i>Servimos con Calidad</i>	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

# ***CÀNCER DE MAMA***




## **ESQUEMA ABEMACICLIB**

**Indicación:** Terapia inicial en Cáncer de Mama Avanzado

**CIE10:** C500 a C509.

**MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD**

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

### CÓDIGO CUP: 992511

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
ABEMACICLIB	MIPRES	300 mg	V.O.	1 y +	1 a 28

**FRECUENCIA:** Administración continua

**NOTA:** La dosis recomendada es de 150mg 2 veces al día. Administración con terapia endocrina.

### ESQUEMA ATEZOLIZUMAB / Nab PACLITAXEL

**Indicación:** Cáncer de Mama Triple Negativo

**CIE10:** C500 a C509

### POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CUPS:** 992505

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
ATEZOLIZUMAB	NO PBS	840 mg	I.V.	1 y +	1 y 15
Nab-PACLITAXEL	PBS	100 mg/m <sup>2</sup>	I.V.	1 a 6	1, 8 y 15


**FRECUENCIA:** Ciclos de 28 días.

**Duración:** 6 Ciclos de Nab-Paclitaxel. Atezolizumab hasta toxicidad y/o progresión.

### ESQUEMA CAPECITABINA / BEVACIZUMAB

**Indicación:** Cáncer de Mama Metastásico o recurrencia local, HER2 Negativo.

**CIE10:** C500 a C509.

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

## POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CÓDIGO CUP: 992505**

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
CAPECITABINA	PBS	2000mg/m2	V.O.	1 a 6	1 y 14
BEVACIZUMAB	PBS	15 mg/Kg	I.V.	1 a 6	1

**FRECUENCIA:** Ciclos de 21 días.

**DURACIÓN:** 6 ciclos.

### ESQUEMA CAPECITABINA / LAPATINIB

**Indicación:** Cáncer de Mama Avanzado, HER2 Positivo

**CIE10:** C500 a C509

## POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CUPS: 992505**


Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
CAPECITABINA	PBS	2000mg/m2	V.O.	1 a 6	1 y 14
LAPATINIB	PBS	1250 mg	I.V.	1 a 6	1 a 21

**FRECUENCIA:** Ciclos de 21 días.

**Duración:** 6 Ciclos.

### ESQUEMA CICLOFOSFAMIDA / DOXORRUBICINA LIPOSOMAL

**Indicación:** Cáncer de Mama Metastásico.

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

**CIE10:** C500 a C509.

## POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CÓDIGO CUP:** 992505

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
CICLOFOSFAMIDA	PBS	600mg/m2	I.V.	1 a 4	1
DOXO Liposomal	MIPRES	60mg/m2	I.V.	5 a 16	1, 8, 15

**FRECUENCIA:** Ciclos de 21 días.

## ESQUEMA DOCETAXEL / BEVACIZUMAB

**Indicación:** Cáncer de Mama Metastásico, HER2 Negativo

**CIE10:** C500 a C509

## POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CUPS:** 992505


Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
DOCETAXEL	PBS	100mg/m2	I.V.	1 a 6	1
BEVACIZUMAB	PBS	15 mg/Kg*	I.V.	1 y +	1

**FRECUENCIA:** Ciclos de 21 días.

**Duración:** 6 ciclos. Bevacizumab opcional hasta toxicidad y/o progresión.

## ESQUEMA DOXORUBICINA LIPOSOMAL PEGILADA

**Indicación:** 1era línea Cáncer de Mama Metastásico.

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

**CIE10:** C500 a C509.

## POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CÓDIGO CUP:** 992505

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
DOXO Liposomal Pegilada	NO PBS	50mg/m2	I.V.	1 a 6	1

**FRECUENCIA:** Ciclos de 28 días.

**DURACIÓN:** 6 ciclos.

## ESQUEMA EC / DOCETAXEL

**Indicación:** Cáncer de Mama Temprano, riesgo intermedio

**CIE10:** C500 a C509


## POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CUPS:** 992505

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
EPIRUBICINA	PBS	90 mg/m2	I.V.	1 a 4	1
CICLOFOSFAMIDA	PBS	600 mg/m2	I.V.	1 a 4	1
DOCETAXEL	PBS	100 mg/m2	I.V.	5 a 8	1

**FRECUENCIA:** Ciclos de 21 días.

**Duración:** 4 Ciclos de Epirubicina / Ciclofosfamida seguido por 4 ciclos de Docetaxel.

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

## ESQUEMA EC / PACLITAXEL

**Indicación:** Cáncer de Mama con compromiso ganglionar.

**CIE10:** C500 a C509.

### POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CÓDIGO CUP:** 992505

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
EPIRUBICINA	PBS	90 mg/m <sup>2</sup>	I.V.	1 a 4	1
CICLOFOSFAMIDA	PBS	600 mg/m <sup>2</sup>	I.V.	1 a 4	1
PACLITAXEL	PBS	80 mg/m <sup>2</sup>	I.V.	5 a 16	1, 8, 15 y 22

**FRECUENCIA:** 4 Ciclos de Epirubicina/Ciclofosfamida administrado cada 2 semanas (día 1), seguido 12 ciclos de administración semanal de Paclitaxel.

## ESQUEMA FEC / PERTUZUMAB / TRASTUZUMAB / DOCETAXEL

**Indicación:** Cáncer de Mama HER2 Positivo


**CIE10:** C500 a C509

### POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CUPS:** 992505

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
EPIRUBICINA	PBS	100 mg/m <sup>2</sup>	I.V.	1 a 3	1
CICLOFOSFAMIDA	PBS	600 mg/m <sup>2</sup>	I.V.	1 a 3	1



	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
5-FU	PBS	500 mg/m <sup>2</sup>	I.V.	1 a 3	1
PERTUZUMAB	PBS	420 mg*	I.V.	4 a 6	1
TRASTUZUMAB	PBS	6 mg/Kg**	I.V.	4 a 6	1
DOCETAXEL	PBS	75mg/m <sup>2</sup>	I.V.	4 a 6	1

**FRECUENCIA:** Ciclos de 21 días.

**Duración:** 3 Ciclos de Epirubicina / Ciclofosfamida / 5-FU seguido por 3 ciclos de Pertuzumab, Trastuzumab, Docetaxel.

## ESQUEMA GEMCITABINA / CISPLATINO

**Indicación:** Cáncer de Mama previamente tratado.

**CIE10:** C500 a C509.

### POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD


**CÓDIGO CUP:** 992505

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
GEMCITABINA	PBS	750 mg/m <sup>2</sup>	I.V.	1 a 6	1 y 8
CISPLATINO	PBS	30 mg/m <sup>2</sup>	I.V.	1 a 6	1 y 8

**FRECUENCIA:** Ciclos de 21 días.

**DURACIÓN:** 6 ciclos.

## ESQUEMA LAPATINIB / TRASTUZUMAB

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

**Indicación:** Cáncer de Mama Metastásico, HER2 Positivo

**CIE10:** C500 a C509

### POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CUPS:** 992505

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
LAPATINIB	PBS	1000 mg	V.O.	1 a 6	1 y 21*
TRASTUZUMAB	PBS	6 mg/Kg**	I.V.	1 a 6	1

**FRECUENCIA:** Ciclos de 21 días.

**Duración:** 6 Ciclos.

### ESQUEMA Nab PACLITAXEL

**Indicación:** Cáncer de Mama Triple Negativo.

**CIE10:** C500 a C509.

### MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD


**CÓDIGO CUP:** 992511

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Nab-PACLITAXEL	PBS	260 mg/m2	I.V.	1 a 6	1

**FRECUENCIA:** Ciclos de 21 días.

**DURACIÓN:** 6 ciclos.

### ESQUEMA PACLITAXEL / TRASTUZUMAB

	<b>PROCESO</b>		COD: P-092
	<b>PROTOCOLOS ONCOLOGIA</b>		VERSION: 01
			01/03/2022 25/07/2022

**Indicación:** Adyuvancia Cáncer de Mama HER2 Positivo sin compromiso ganglionar

**CIE10:** C500 a C509

### **POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD**

**CUPS:** 992505

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
PACLITAXEL	PBS	80 mg/m <sup>2</sup>	I.V.	1 a 12	1
TRASTUZUMAB	PBS	2 mg/Kg*	I.V.	1 a 12	1

**FRECUENCIA:** Semanal.

**Duración:** 12 Ciclos de administración semanal de Paclitaxel/Trastuzumab el día 1.

### **ESQUEMA PALBOCICLIB**

**Indicación:** Cáncer de Mama Avanzado, Receptor Hormonal Positivo.


**CIE10:** C500 a C509.

### **MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD**

**CÓDIGO CUP:** 992511

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
PALBOCICLIB	PBS	125 mg	V.O.	1 y +	1 a 21

**FRECUENCIA:** Ciclos de 28 días. Administración en combinación con terapia endocrina.

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

## ESQUEMA PERTUZUMAB / TRASTUZUMAB / DOCETAXEL

**Indicación:** Cáncer de Mama Metastásico, HER2 Positivo

**CIE10:** C500 a C509

**POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD**

**CUPS: 992505**

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
PERTUZUMAB	PBS	420 mg*	I.V.	4 a 6	1
TRASTUZUMAB	PBS	6 mg/Kg**	I.V.	4 a 6	1
DOCETAXEL	PBS	75mg/m2	I.V.	4 a 6	1

**FRECUENCIA:** Ciclos de 21 días.

**DURACIÓN:** 6 Ciclos.

## ESQUEMA RIBOCICLIB


**Indicación:** 1era Línea en Cáncer de Mama Avanzado, Receptor Hormonal Positivo.

**CIE10:** C500 a C509.

**MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD**

**CÓDIGO CUP: 992511**

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
RIBOCICLIB	PBS	600 mg	V.O.	1 y +	1 a 21

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

**FRECUENCIA:** Ciclos de 28 días.

## ESQUEMA TAMOXIFENO / GOSERELINA

**Indicación:** Cáncer de mama receptor hormonal positivo (pre menopausia)

### POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD

**CUPS:** 992504

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Días
TAMOXIFENO	PBS	20 mg	V.O.	1 a 28
GOSERELINA	PBS	3.6 mg depot	S.C.	1

**FRECUENCIA:** Ciclos de 28 días.

**DURACIÓN:** 5 años en Adyuvancia.

## ESQUEMA TRASTUZUMAB

**Indicación:** Cáncer de Mama, HER2 Positivo.

**CIE10:** C500 a C509.


### MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CÓDIGO CUP:** 992511

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
TRASTUZUMAB	PBS	6 mg/Kg*	I.V.	1 y +	1

**FRECUENCIA:** Ciclos de 21 días.

**DURACIÓN:** Administración continua 12 meses

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

## ESQUEMA TRASTUZUMAB / ANASTRAZOLE

**Indicación:** Cáncer de mama Metastásico HER2 positivo y receptor hormonal positivo

### POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD

**CUPS: 992504**

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
TRASTUZUMAB	PBS	2 mg/Kg*	I.V.	1 y +	1, 8, 15, 21
ANASTRAZOLE	PBS	1 mg	V.O.	1 y +	1 a 28

**FRECUENCIA:** 28 días.

**DURACIÓN:** Hasta toxicidad y/o progresión.


## ESQUEMA TRASTUZUMAB EMTANSINE

**Indicación:** Cáncer de Mama Avanzado, HER2 Positivo.

**CIE10:** C500 a C509.

### MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CÓDIGO CUP: 992511**

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
TRASTUZUMAB EMTANSINE	MIPRES	3.6 mg/Kg*	I.V.	1 y +	1

**FRECUENCIA:** Ciclos de 21 días.

**DURACIÓN:** Hasta toxicidad y/o progresión

## ESQUEMA TRASTUZUMAB / FULVESTRANT

**Indicación:** Cáncer de mama Metastásico HER2 positivo y receptor hormonal positivo


### POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD

**CUPS: 992504**

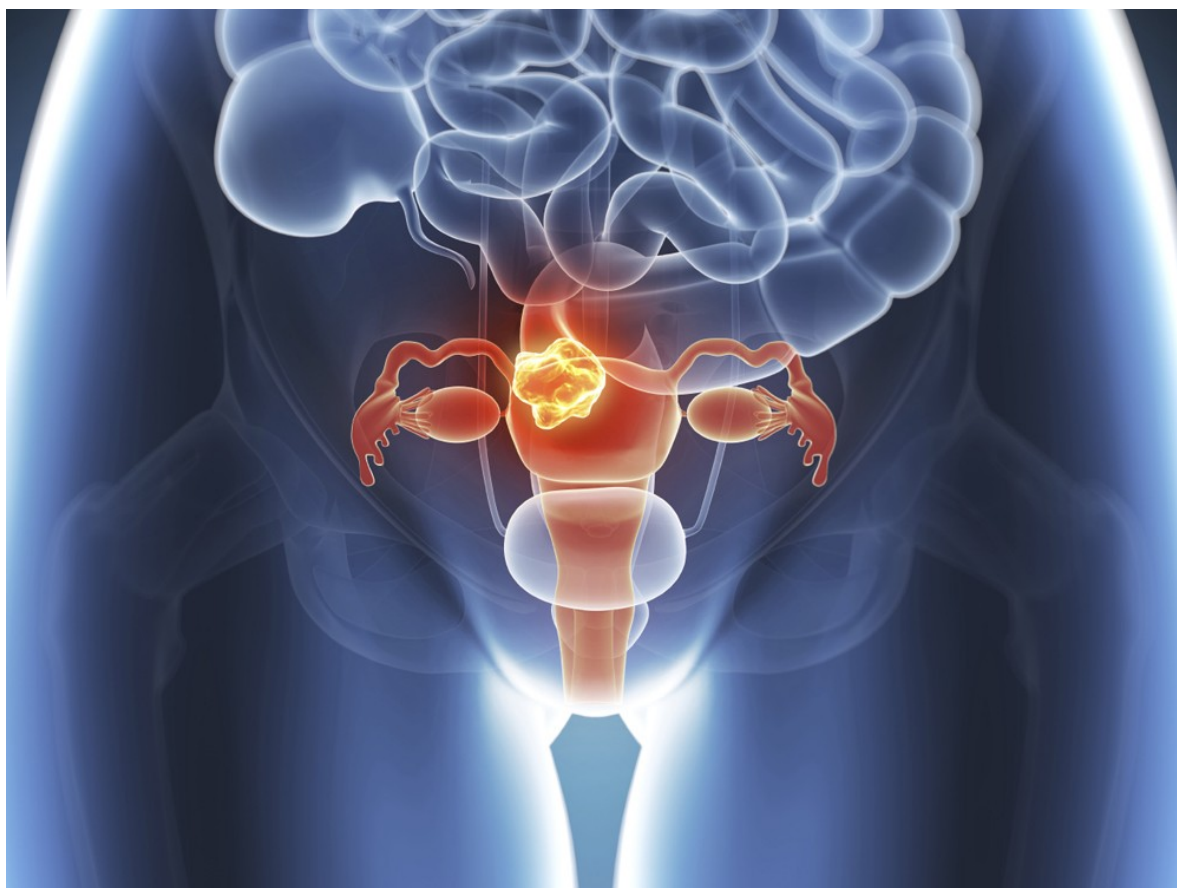
Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
TRASTUZUMAB	PBS	2 mg/Kg*	I.V.	1 y +	1, 8, 15, 21
FULVESTRANT	PBS	500 mg	I.M.	1	1 y 14
FULVESTRANT	PBS	500 mg	I.M.	2 y +	1

**FRECUENCIA:** 28 días.


**DURACIÓN:** Hasta toxicidad y/o progresión.

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

# CÀNCER DE CÈRVIX





	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

## ESQUEMA PACLITAXEL / CISPLATINO / BEVACIZUMAB

**Indicación:** Cáncer de Cérvix Avanzado (Metastásico, Recurrente o Persistente)

**CIE10:** C530 Tumor Maligno del Endocervix / C531 Tumor Maligno del Exocervix

### POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CUPS:** 992505

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Paclitaxel*	PBS	135 mg/m <sup>2</sup> SC	I.V.	1 a 6	1
Cisplatino**	PBS	50 mg/m <sup>2</sup> SC	I.V.	1 a 6	1
Bevacizumab***	PBS	15 mg/Kg	I.V.	1 y +	1

**Frecuencia:** ciclos cada 21 días

**Duración:** 6 ciclos


## ESQUEMA PACLITAXEL / TOPOTECAN / BEVACIZUMAB

**Indicación:** Cáncer de Cérvix Avanzado (Metastásico, Recurrente o Persistente)

**CIE10:** C530 Tumor Maligno del Endocervix / C531 Tumor Maligno del Exocervix

### POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CUPS:** 992505

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Paclitaxel*	PBS	135 mg/m2 SC	I.V.	1 a 6	1
Topotecan	PBS	0,75 mg/m2 SC	I.V.	1 a 6	1 a 3
Bevacizumab**	PBS	15 mg/Kg	I.V.	1 y +	1

**Frecuencia:** ciclos cada 21 días.

**Duración:** 6 ciclos

## ESQUEMA PACLITAXEL / CARBOPLATINO (JCOG 0505)

**Indicación:** Cáncer de Cérvix Metastásico / Recurrente

**CIE10:** C530 Tumor Maligno del Endocervix / C531 Tumor Maligno del Exocervix

### POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CUPS:** 992505

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Paclitaxel*	PBS	175 mg/m2	I.V.	1 a 6	1
Carboplatino**	PBS	AUC 5	I.V.	1 a 6	1


**Frecuencia:** ciclos cada 21 días.

**Duración:** 6 ciclos

## ESQUEMA GEMCITABINA / CISPLATINO (GC)

**Indicación:** Cáncer de Cérvix Estadío IVB, Recurrente o Persistente

**CIE10:** C530 Tumor Maligno del Endocervix / C531 Tumor Maligno del Exocervix

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

## POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CUPS: 992505**

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Gemcitabina	PBS	1000 mg/m2 SC	I.V.	1 a 6	1 y 8
Cisplatino*	PBS	50 mg/m2 SC	I.V.	1 a 6	1

**Frecuencia:** ciclos cada 21 días.

**Duración:** 6 ciclos

## ESQUEMA CISPLATINO + RADIOTERAPIA

**Indicación:** Cáncer de Cérvix localmente avanzado

**CIE10:** C530 Tumor Maligno del Endocervix / C531 Tumor Maligno del Exocervix

## MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CUPS: 992511**


Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Cisplatino*	PBS	40 mg/m2 SC	I.V.	-	1,8,15,22,29,36

**Frecuencia:** Administración semanal

**Duración:** 6 semanas

## ESQUEMA IRINOTECAN 21

**Indicación:** Cáncer de Cérvix Metastásico inoperable o Cáncer de Cérvix Escamocelular Recurrente

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

**CIE10:** C530 Tumor Maligno del Endocervix / C531 Tumor Maligno del Exocervix

### MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CUPS:** 992511

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Irinotecan*	PBS	350 mg/m2 SC	I.V.	1 a 6	1

**Frecuencia:** ciclos cada 21 días.

**Duración:** 6 ciclos

\*Infusión de 30 a 60min en 250mL de SSN. Pacientes con toxicidad gastrointestinal (Diarrea Grado3), tiempo de infusión 90 minutos y premedicar con Atropina 0,25mg vía SC, 15 min antes de administrar Irinotecan o Loperamida 4mg VO cada 6h antes del próximo ciclo.

### ESQUEMA DOCETAXEL

**Indicación:** Cáncer de Cérvix Escamocelular Refractario


**CIE10:** C530 Tumor Maligno del Endocervix / C531 Tumor Maligno del Exocervix

### MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

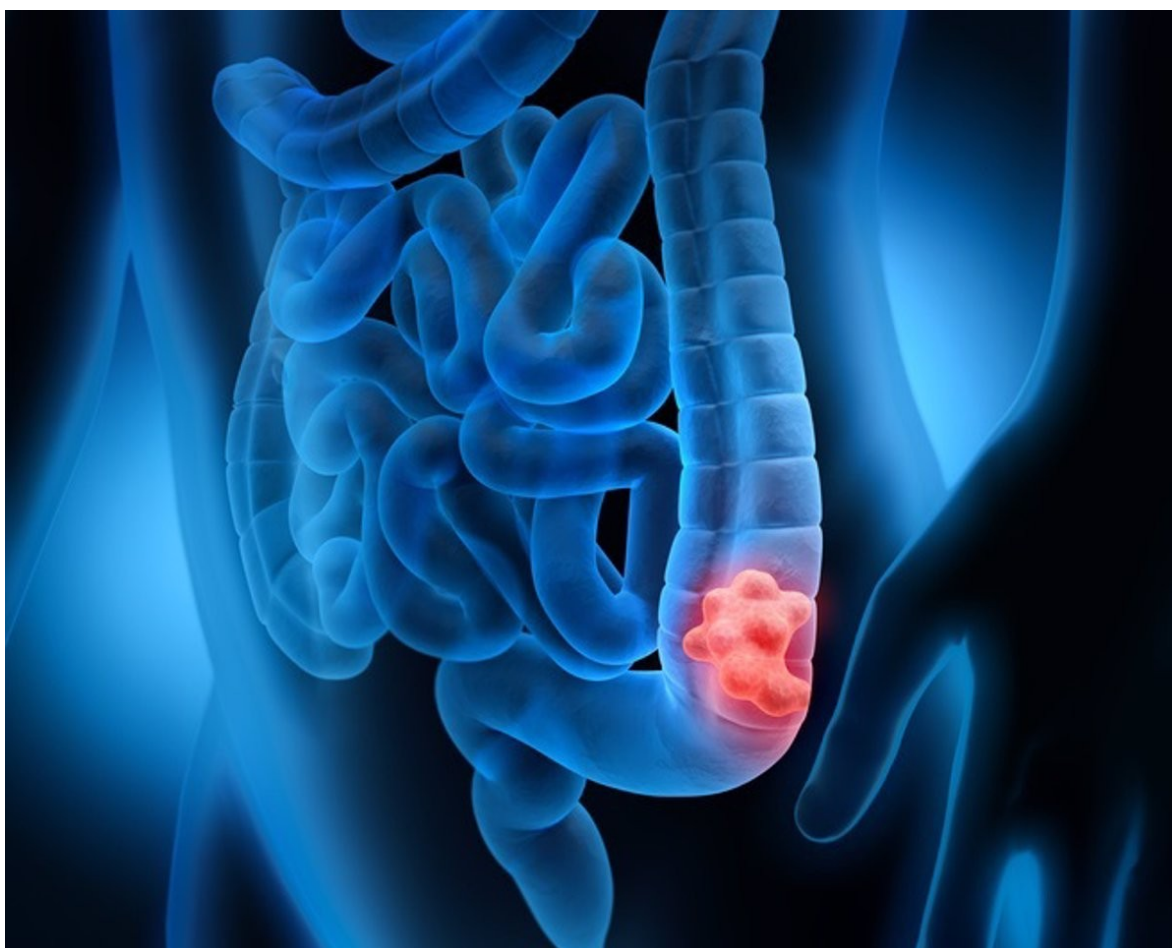
**CUPS:** 992511


Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Docetaxel	PBS	100 mg/m2 SC	I.V.	1 y +	1

**Frecuencia:** ciclos cada 21 días.

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

# CÀNCER DE COLON Y RECTO



	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

## ESQUEMA CAPECITABINA

### MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

CUPS: 992511

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Capecitabina	PBS	2500 mg/m2 SC*	V.O.	1 y +	1 a 14

**FRECUENCIA:** Ciclos cada 21 días

**DURACIÓN:** Hasta Toxicidad y/o Progresión

## ESQUEMA CAPECITABINA / OXALIPLATINO (XELOX)

### POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

CUPS: 992505


Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Oxaliplatino*	PBS	130 mg/m2 SC	I.V.	1 a 6	1
Capecitabina	PBS	2000 mg/m2 SC**	V.O.	1 a 6	1 a 14

**FRECUENCIA:** Ciclos cada 21 días

## ESQUEMA FOLFIRI / AFLIBERCEPT

### POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

CUPS: 992505

	<b>PROCESO</b>		COD: P-092
	<b>PROTOCOLOS ONCOLOGIA</b>		VERSION: 01
			01/03/2022 25/07/2022

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Aflibercept	PBS	4 mg/Kg	I.V.	1 a 6	1 y 15
Irinotecan	PBS	180 mg/m2 SC	I.V.	1 a 6	1 y 15
Folinato de Calcio*	PBS	400 mg/m2 SC	I.V.	1 a 6	1 y 15
5-Fluoruracilo**	PBS	400 mg/m2 SC	I.V.	1 a 6	1 y 15
5-Fluoruracilo**	PBS	2400 mg/m2 SC	I.V.	1 a 6	1 y 15

**FRECUENCIA:** Ciclos cada 28 días

**DURACIÓN:** 6 ciclos

## ESQUEMA FOLFIRI/BEVACIZUMAB


### POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CUPS:** 992505

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Irinotecan	PBS	180 mg/m2 SC	I.V.	1 a 6	1 y 15
Folinato de Calcio*	PBS	200 mg/m2 SC	I.V.	1 a 6	1,2 y 15,16
5-Fluoruracilo**	PBS	400 mg/m2 SC	I.V.	1 a 6	1,2 y 15,16
5-Fluoruracilo**	PBS	600 mg/m2 SC	I.V.	1 a 6	1,2 y 15,16
Bevacizumab***	PBS	5 mg/Kg	I.V.	1 y +	1 y 15

**FRECUENCIA:** Ciclos cada 28 días

**DURACIÓN:** 6 ciclos

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

## ESQUEMA FOLFIRI / CETUXIMAB

### POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

CUPS: 992505

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Cetuximab*	PBS	400 mg/m <sup>2</sup> SC	I.V.	1	1
Cetuximab*	PBS	250 mg/m <sup>2</sup> SC	I.V.	1 a 6	8, 15 y 22
Irinotecan	PBS	180 mg/m <sup>2</sup> SC	I.V.	1 a 6	1 y 15
Folinato de Calcio**	PBS	400 mg/m <sup>2</sup> SC	I.V.	1 a 6	1 y 15
5-Fluoruracilo***	PBS	400 mg/m <sup>2</sup> SC	I.V.	1 a 6	1 y 15
5-Fluoruracilo***	PBS	2400 mg/m <sup>2</sup> SC	I.V.	1 a 6	1 y 15

**FRECUENCIA:** Ciclos cada 28 días

**DURACIÓN:** 6 ciclos

## ESQUEMA FOLFIRI/RAMUCIRUMAB


**Indicación:** Segunda Línea en pacientes con cáncer de colon metastásico

### POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

CUPS: 992505

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Irinotecan	PBS	180 mg/m <sup>2</sup> SC	I.V.	1 a 6	1 y 15



	<b>PROCESO</b>		COD: P-092
	<b>PROTOCOLOS ONCOLOGIA</b>		VERSION: 01
			01/03/2022 25/07/2022

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Folinato de Calcio*	PBS	200 mg/m <sup>2</sup> SC	I.V.	1 a 6	1 y 15
5-Fluoruracilo**	PBS	400 mg/m <sup>2</sup> SC	I.V.	1 a 6	1 y 15
5-Fluoruracilo**	PBS	2400 mg/m <sup>2</sup> SC	I.V.	1 a 6	1 y 15
Ramucirumab	PBS	8 mg/Kg	I.V.	1 y 6	1 y 15

**FRECUENCIA:** Ciclos cada 28 días

**DURACIÓN:** 6 ciclos

## ESQUEMA FOLFOX-4 / BEVACIZUMAB

### POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD


**CUPS: 992505**

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Oxaliplatino	PBS	85 mg/m <sup>2</sup> SC	I.V.	1 a 6	1 y 15
Folinato de Calcio*	PBS	200 mg/m <sup>2</sup> SC	I.V.	1 a 6	1,2 y 15,16
5-Fluoruracilo**	PBS	400 mg/m <sup>2</sup> SC	I.V.	1 a 6	1,2 y 15,16
5-Fluoruracilo**	PBS	600 mg/m <sup>2</sup> SC	I.V.	1 a 6	1,2 y 15,16
Bevacizumab***	PBS	5 mg/Kg	I.V.	1 y +	1 y 15

**FRECUENCIA:** Ciclos cada 28 días

**DURACIÓN:** 6 ciclos

## ESQUEMA FOLFOX-4 / PANITUMUMAB

	<b>PROCESO</b>		COD: P-092
	<b>PROTOCOLOS ONCOLOGIA</b>		VERSION: 01
			01/03/2022 25/07/2022

## POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CUPS: 992505**

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Panitumumab*	PBS	6 mg/Kg	I.V.	1 a 6	1 y 15
Oxaliplatino	PBS	85 mg/m2 SC	I.V.	1 a 6	1 y 15
Folinato de Calcio**	PBS	200 mg/m2 SC	I.V.	1 a 6	1,2 y 15,16
5-Fluoruracilo***	PBS	400 mg/m2 SC	I.V.	1 a 6	1,2 y 15,16
5-Fluoruracilo****	PBS	600 mg/m2 SC	I.V.	1 a 6	1,2 y 15,16

**FRECUENCIA:** Ciclos cada 28 días

**DURACIÓN:** 6 ciclos

## ESQUEMA FOLFOX-6 MODIFICADO


## POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CUPS: 992505**

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Oxaliplatino	PBS	85 mg/m2 SC	I.V.	1 a 6	1 y 15
Folinato de Calcio*	PBS	200 mg/m2 SC	I.V.	1 a 6	1 y 15
5-Fluoruracilo**	PBS	400 mg/m2 SC	I.V.	1 a 6	1 y 15
5-Fluoruracilo**	PBS	2400 mg/m2 SC	I.V.	1 a 6	1 y 15

**FRECUENCIA:** Ciclos cada 28 días

**DURACIÓN:** 6 ciclos

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

## ESQUEMA FOLFOXIRI / BEVACIZUMAB

### POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

CUPS: 992505

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Bevacizumab*	PBS	5 mg/Kg	I.V.	1 y +	1 y 15
Irinotecan	PBS	165 mg/m2 SC	I.V.	1 a 6	1 y 15
Oxaliplatino	PBS	85 mg/m2 SC	I.V.	1 a 6	1 y 15
Folinato de Calcio**	PBS	200 mg/m2 SC	I.V.	1 a 6	1 y 15
5-Fluoruracilo***	PBS	3200 mg/m2 SC	I.V.	1 a 6	1 y 15

**FRECUENCIA:** Ciclos cada 28 días

**DURACIÓN:** 6 ciclos

## ESQUEMA PANITUMUMAB

**Indicación:** Cáncer de colon Metastásico resistente a la quimioterapia.


### MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

CUPS: 992511

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Panitumumab*	PBS	6 mg/Kg	I.V.	1 y +	1

**FRECUENCIA:** Ciclos cada 14 días

**DURACIÓN:** Hasta toxicidad y/o progresión

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

## ESQUEMA PEMBROLIZUMAB

Indicación: Inestabilidad Microsatelital.

### MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CUPS: 992511**

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Pembrolizumab*	PBS	200 mg	I.V.	1 y +	1

**FRECUENCIA:** Ciclos cada 14 días

**DURACIÓN:** 24 meses.

## ESQUEMA REGORAFENIB

Indicación: Cáncer de colon Metastásico resistente a la quimioterapia.


### MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CUPS: 992511**

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Regorafenib*	PBS	160 mg*	V.O.	1 y +	1 a 21


**FRECUENCIA:** Ciclos cada 28 días

\* Dosis única de 160mg (4 tabletas de 40mg).

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

# CÀNCER DE ESTÒMAGO



	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

## ESQUEMA CISPLATINO / CAPECITABINA (ARTIST)

**Indicación:** Aduvancia Cáncer Gástrico Avanzado

### POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CUPS:** 992505

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Capecitabina*	PBS	2000 mg/m <sup>2</sup> SC	V.O.	1 a 6	1 a 14
Cisplatino**	PBS	60 mg/m <sup>2</sup> SC	I.V.	1 a 6	1

**FRECUENCIA:** Ciclos cada 21 días

**DURACIÓN:** 6 ciclos


## ESQUEMA CAPEOX

**Indicación:** Cáncer Gástrico

### POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CUPS:** 992505

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Capecitabina*	PBS	850 mg/m <sup>2</sup> BID	V.O.	1 a 8	1 a 14

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Oxaliplatino**	PBS	130 mg/m2 SC	I.V.	1 a 8	1

**FRECUENCIA:** Ciclos de 21 días.

**DURACIÓN:** 8 ciclos.

## ESQUEMA DOCETAXEL (COUGAR-02)

**Indicación:** Adenocarcinoma Gastroesofágico

### MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CUPS:** 992511

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Docetaxel*	PBS	75 mg/Kg	I.V.	1 a 6	1

**FRECUENCIA:** Ciclos cada 21 días


**DURACIÓN:** 6 ciclos

## ESQUEMA FLO

### POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CUPS:** 992505

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Oxaliplatino	PBS	85 mg/m2 SC	I.V.	1 a 6	1
Folinato de Calcio*	PBS	200 mg/m2 SC	I.V.	1 a 6	1

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
5-Fluoruracilo**	PBS	2600 mg/m2 SC	I.V.	1 a 6	1

**FRECUENCIA:** Ciclos de 14 días.

**DURACIÓN:** 6 ciclos.

## ESQUEMA FLOT

**Indicación:** Cáncer gástrico resecable o Adenocarcinoma Gastroesofágico

### POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CUPS:** 992505

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Oxaliplatino	PBS	85 mg/m2 SC	I.V.	1 a 8	1
Folinato de Calcio*	PBS	200 mg/m2 SC	I.V.	1 a 8	1
5-Fluoruracilo**	PBS	2600 mg/m2 SC	I.V.	1 a 8	1
Docetaxel***	PBS	50 mg/Kg	I.V.	1 a 8	1

**FRECUENCIA:** Ciclos cada 14 días


**DURACIÓN:** 8 ciclos (4 preoperatorios y 4 post operatorios)

## ESQUEMA IRINOTECAN

**Indicación:** Cáncer Gástrico Avanzado

### MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD



	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

**CUPS: 992511**

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Irinotecan	PBS	150 mg/m2 SC	I.V.	1 a 6	1

**FRECUENCIA:** Ciclos de 14 días.

**DURACIÓN:** Hasta toxicidad y/o progresión.

## ESQUEMA NIVOLUMAB + FOLFOX-VI Modificado

**Indicación:** Cáncer Gástrico Avanzado, Cáncer de la Unión o Gastroesofágica, Adenocarcinoma Esófago

### POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD


**CUPS: 992505**

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Nivolumab*	PBS	240 mg	I.V.	1 y +	1 y 15
Oxaliplatino	PBS	85 mg/m2 SC	I.V.	1 a 6	1 y 15
Folinato de Calcio**	PBS	400 mg/m2 SC	I.V.	1 a 6	1 y 15
5-Fluoruracilo	PBS	400 mg/m2 SC	I.V.	1 a 6	1 y 15
5-Fluoruracilo	PBS	2400 mg/m2 SC	I.V.	1 a 6	1 y 15

**FRECUENCIA:** Ciclos cada 28 días

**DURACIÓN:** 6 ciclos

## ESQUEMA OXALIPLATINO / IRINOTECAN

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

**Indicación:** Cáncer Gástrico Avanzado

### POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CUPS:** 992505

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Irinotecan	PBS	125 mg/m2 SC	I.V.	1 a 6	1 y 15
Oxaliplatino	PBS	85 mg/m2 SC	I.V.	1 a 6	1 y 15

**FRECUENCIA:** Ciclos de 28 días.

**DURACIÓN:** 6 ciclos.

### ESQUEMA PACLITAXEL / RAMUCIRUMAB

**Indicación:** Adenocarcinoma Gástrico o Gastroesofágico Avanzado

### POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CUPS:** 992505

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Ramucirumab	PBS	8 mg/Kg	I.V.	1 y 6	1 y 15
Paclitaxel	PBS	80 mg/m2 SC	I.V.	1 y 6	1, 8 y 15


**FRECUENCIA:** Ciclos cada 28 días

**DURACIÓN:** 6 ciclos

### ESQUEMA ToGA

**Indicación:** Cáncer Gástrico Avanzado, Cáncer de la Unión o Gastroesofágica Avanzado

### POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022


**CUPS: 992505**

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Capecitabina	PBS	2000 mg/m <sup>2</sup> SC	V.O.	1 a 6	1 a 14
Cisplatino	PBS	80 mg/m <sup>2</sup> SC	I.V.	1 a 6	1
Trastuzumab*	PBS	6 mg/Kg	I.V.	1 y +	1

**FRECUENCIA:** Ciclos de 21 días.

**DURACIÓN:** 6 ciclos. \*Trastuzumab hasta toxicidad y/o progresión


# CÀNCER DE PULMÒN

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022



## ESQUEMA KEYNOTE-189

**POLIQUIMIOTERAPIA ANTINEOPLÁSICA DE ALTA TOXICIDAD**

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

Medicamento	Dosis	Vía	Días
CARBOPLATINO AUC 5 + PEMETREXED	500 mg/m <sup>2</sup>		1 (Dosis máxima 180 mg)
+ PEMBROLIZUMAB	200 mg x 4	4 ciclos	24 meses

**CICLO:** 21 días

**TOXICIDAD GRADO:** 3 "ANEMIA 16%

**NEUTROPENIA:** 15.8%

**IRA:** 5.2%


**NEUMONITIS:** 2.7%"

**TOXICIDAD GRADO:** 4 NEUTROPENIA 2%

## ESQUEMA ANITA

### POLIQUIMIOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

Medicamento	Dosis	Vía	Días
CISPLATINO	00 mg/m <sup>2</sup>		1, 29, 57 y 85
VINORELBINA	30 mg/m <sup>2</sup>		1, 8, 15 y 22

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

**CICLO:** 28 días

**TOXICIDAD GRADO:** 3 “ANEMIA 14%

**NEUTROPENIA FÉBRIL:** 9%

**NAUSEAS Y VÓMITO:** 27%

**ASTENIA** 28%”

**TOXICIDAD GRADO:** 4 REPORTAN JUNTOS GRADO 3 Y 4.

## ESQUEMA CARBOPLATINO + BEVACIZUMAB + PACLITAXEL

### POLIQUIMIOTERAPIA ANTINEOPLÁSICA DE ALTA TOXICIDAD


Medicamento	Dosis	Vía	Días
CARBOPLATINO AUC 6 + BEVACIZUMAB	7.5 a 15 mg/kg	V.O	1 a 14
PACLITAXEL	175 – 200 mg/m <sup>2</sup>	V.O	6 ciclos
Bevacizumab			3 semanas

**CICLO:** 21 días

**TOXICIDAD GRADO:** 3 “HIPERTENSIÓN 6.8%

**PROTEINURIA:** 2.6%

**EVENTOS HEMORRAGICOS:** 4.4%

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

**CEFALEA:** 3%”

**TOXICIDAD GRADO:** 4 NEUTROPENIA 25%

## ESQUEMA CARBO VS NAB- VS S/B- PACLITAXEL

### TERAPIA ANTINEOPLASICA MIELOABLATIVA

Medicamento	Dosis	Vía	Días
CARBOPLATINO AUC 6 día 1 + NAB-PACLITAXEL	100 mg/m <sup>2</sup>		semanal

**CICLO:** 21 días (Carbo día 1, Nab Paclitaxel semanal)

**TOXICIDAD GRADO:** 3 “NEUROPATÍA 46%

**NEUTROPENIA:** 33%

**ANEMIA:** 22%

**TROMBOCITOPENIA:** 13%”


**TOXICIDAD GRADO:** 4 “NEUTROPENIA 14%

**ANEMIA:** 5%

**TROMBOCITOPENIA:** 5%”

## ESQUEMA KEYNOTE-024

Linfoma de Hodgkin

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

## MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

Medicamento	Dosis	Vía	Días
PEMBROLIZUMAB	200 mg		35 ciclos

**CICLO:** 21 días

**TOXICIDAD GRADO:** 3 "DIARREA 3.9%

**REACCIONES DERMATOLÓGICAS:** 3.9%

**NEUMONITIS:** 2.6%"

**TOXICIDAD GRADO:** 4 COLITIS 1.3%

## ESQUEMA CHECKMATE 017


## MONOTERAPIA ANTINEOPLÁSICA DE BAJA TOXICIDAD

Medicamento	Dosis	Vía	Días
NIVOLUMAB	240 mg		

**CICLO:** 15 días

**TOXICIDAD GRADO:** 3 NEUMONITIS 0.7%



	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022


**LEUCOPENIA:** 1%

**FATIGA:** 1%

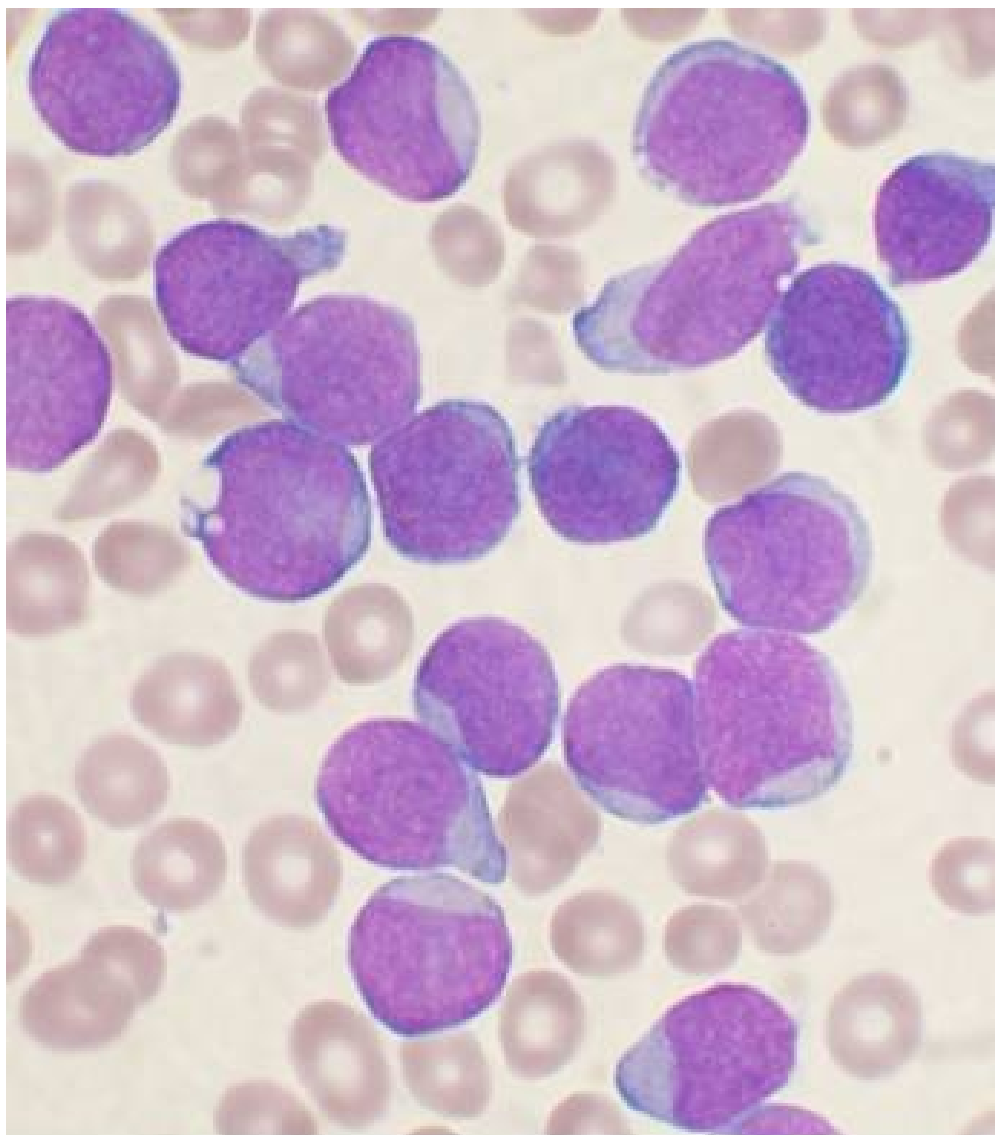
**PÉRDIDA DEL APETITO:** 1%


**TOXICIDAD GRADO:** 4 SIN TOXICIDADES GRADO 4 REPORTADAS

# LEUCEMIA LINFOBLASTICA

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

# AGUDA



	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

## ESQUEMA INDUCCIÓN

### TERAPIA ANTINEOPLÁSICA DE INDUCCIÓN

**CÓDIGO CUP: 992501**

Medicamento	Dosis	Vía	Días
PREDNISONA	60 mg/mt2		1 a 14
DAUNIRUBICINA	50 mg/mt2	I.V	1,2 y 3
DAUNORUBICINA	30 mg/mt2	I.V	15 y 16
VINCRISTINA	2 mg	I.V	1, 8, 15 y 22
L- ASPARAGINASA	6000 U/mt2	I.V	días 8,10,12,20,22,24,26 y 28
CICLOFOSFAMIDA	500 mg/mt2		16
FILGRASTIM	300 mc/gr	I.V	1 y 8

**CICLO:** 28 días


**TOXICIDAD GRADO:** 3 100% aplasia medular

## ESQUEMA INTENSIFICACIÓN TARDÍA

### TERAPIA ANTINEOPLASICA MIELOABLATIVA

**CÓDIGO CUP: 992501**

Medicamento	Dosis	Vía	Días
Rituximab	375 mg/mt2	I.V	1, 8, 15 y 22
Dexametasona	40 mg	I.V	3 a 6

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

Medicamento	Dosis	Vía	Días
Cisplatino	100 mg/mt2	I.V	1 (IC 24 h)
Citarabina	2gr/mt2 c/12 h	S.C	4
Peg Filtrastim	6 mg	S.C	5

**CICLO:** 28 días

## ESQUEMA PREFASE

### TERAPIA ANTINEOPLÁSICA INTRATECAL

**CÓDIGO CUP: 992504**

Medicamento	Dosis	Vía	Días
PRENISONA	60 mg/mt2		7 a -1
Intratecal	15 mg		5


**CICLO:** 7 días

## ESQUEMA PROFILAXIS EN SISTEMA NERVIOSO - INTRATECAL TRIPLE TERAPIA

### TERAPIA ANTINEOPLÁSICA INTRATECAL

**CÓDIGO CUP: 992504**

Gemcitabine	Dosis	Vía	Días
METOTREXATE	15 mg		
CITARABINA	40mg		

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

Gemcitabine	Dosis	Vía	Días
METILPREDNISOLONA	40mg		

## CICLO

## ESQUEMA MANTENIMIENTO

### POLITERAPIA ANTINEOPLÁSICA DE BAJA TOXICIDAD

**CÓDIGO CUP: 992504**

Medicamento	Dosis	Vía	Días
ESQUEMA MANTENIMIENTO	40mg/ mt2		1 - 7
VINCRISTINA	2 mg	I.V	1
METOTREXATE	25 mg/mt2	I.V	1, 8, 15, 21
MERCAPTOPURINA	60 mg/mt2	V.O	1 a 28


**CICLO:** 28 días

## ESQUEMA TRATAMIENTO COMPROMISO DEL SNC - INTRATECAL TRIPLE TERAPIA

### TERAPIA ANTINEOPLÁSICA INTRATECAL

**CÓDIGO CUP: 992504**

Medicamento	Dosis	Vía	Días
METOTREXATE	15 mg		
CITARABINA.	40mg		
METILPREDNISOLONA	40mg		

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

**CICLO:** # 8 Entre el día 7 y 21. #4 bloque consolidación 1 y 2 #1 día 29 bloques 3-6

## ESQUEMA RE-INDUCCIÓN (Salvamento)

### MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CÓDIGO CUP: 992505**

Medicamento	Dosis	Vía	Días
IDARRUBICINA	12 mg/mt2	I.V	1 a 3
CITARABINA	2000 mg/mt2	I.V	1 a 4

**CICLO:** 28 días

## ESQUEMA CONSOLIDACIONES BLOQUES 1,4 Y 7


### TERAPIA ANTINEOPLÁSICA MIELOABLATIVA

**CÓDIGO CU992505P: 992508**

Medicamento	Dosis	Vía	Días
CITARABINA	2000 mg/mt2		1 y 2
DEXAMETASONA	10 mg/mt2		1 y 2
ASPARAGINASA	10.000 U/mt2		1 y 2
FILGRASTIM	2000 mg/mt2		7 a 13

**CICLO:** 14 días

## ESQUEMA CONSOLIDACIONES BLOQUES 2, 5 Y 8

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

## TERAPIA ANTINEOPLÁSICA MIELOABLATIVA

**CÓDIGO CUP: 992508**

Medicamento	Dosis	Vía	Días
METOTREXATE	3 gr/mt2	I.V	15
VINCRISTINA	2 mg	I.V	15
L-ASPARAGINASA	10.000 U/mt2		
MERCAPTOPURINA	60 mg/mt2/td>	V.O	15, 21
FILGRASTIM	60 mg/mt2/td>	V.O	22, 27


**CICLO:** 14 días

## ESQUEMA CONSOLIDACIONES BLOQUES 3, 6 Y 9

### TERAPIA ANTINEOPLÁSICA MIELOABLATIVA


**CÓDIGO CUP: 992508**

Medicamento	Dosis	Vía	Días
CICLOFOSFAMIDA	500 mg/mt2		29-30
ETOPOSIDO	75 mg/mt2		29-30
METOTREXATE	25 mg/mt2		29
FILGRASTIM			31

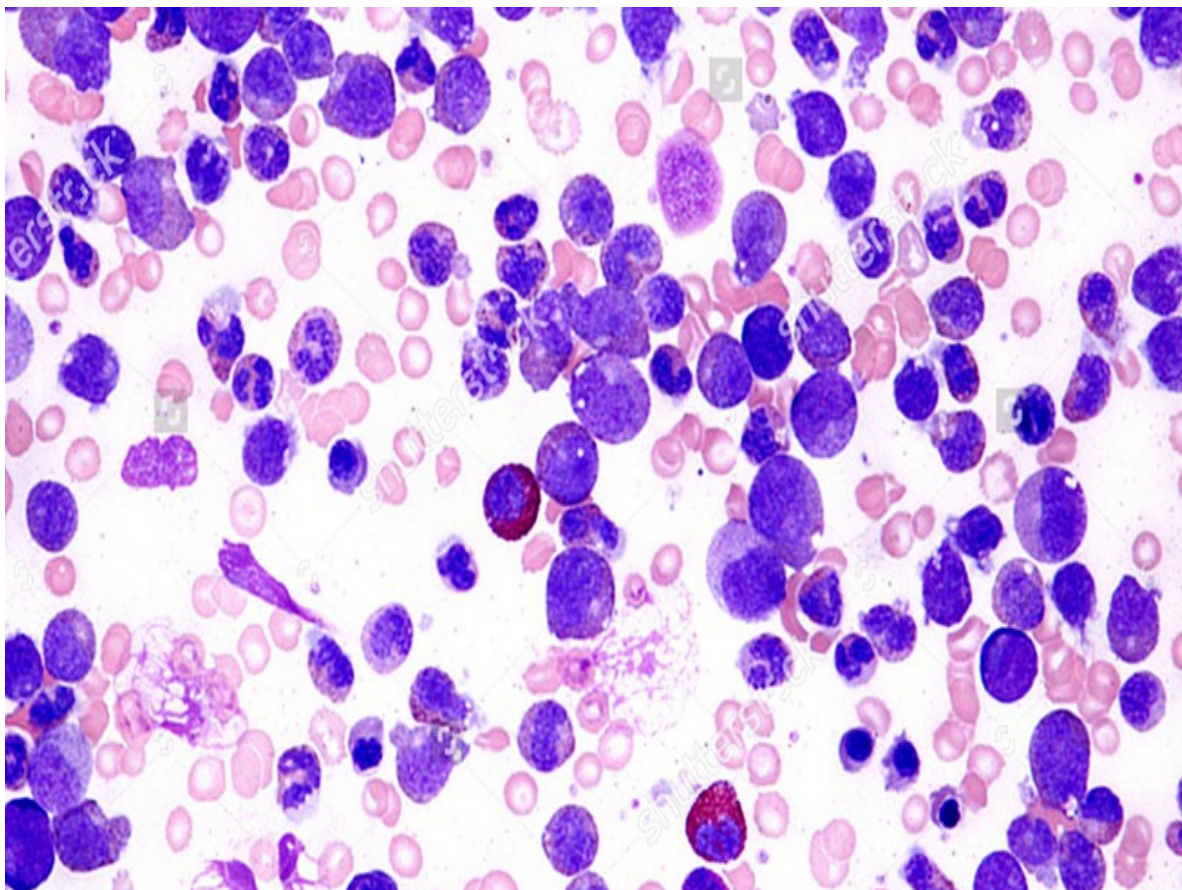
	<b>PROCESO</b>	COD: P-092
	<b>PROTOCOLOS ONCOLOGIA</b>	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022


**CICLO:** 14 días



	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

# LEUCEMIA LINFOCITA CRONICA



	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

## ESQUEMA FRC – FLUDARABINA –CICLOFOSFAMIDA-RITUXIMAB

Leucemia/Linfoma linfocítico de célula B pequeña – CD20 +

**TERAPIA ANTINEOPLASICA MIELOABLATIVA**

**CÓDIGO CUP: 992508**

Medicamento	Dosis	Vía	Días
Fludarabina	25 mg/mt2	I.V	1 a 3
Ciclofosfamida	250 mg/mt2	I.V	1 a 3
Rituximab	375 mg/mt2	I.V	0 (1 ciclo)
Rituximab	500 mg/mt2	I.V	1(ciclo 2-6)

**Profilaxis:** Aciclovir, Fluconazol y Trimetoprim Sulfametoxazol

**Frecuencia:** Ciclo de 28 días


**Duración:** 6 Ciclos

## FLUDARABINA-CICLOFOSFAMIDA-RITUXIMAB

**TERAPIA ANTINEOPLASICA MIELOABLATIVA**

**CÓDIGO CUP: 992508**

Medicamento	Dosis	Vía	Días
Fludarabina	25 mg/m2		3
Ciclofosfamida	250 mg/m2		3
Rituximab	375 mg/m2		0 del primer ciclo

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

Medicamento	Dosis	Vía	Días
Rituximab	500 mg/m <sup>2</sup>		2 a 6

**CICLO: 6**

## CLORAMBUCIL

### TERAPIA ANTINEOPLASICA MIELOABLATIVA

**CÓDIGO CUP: 992508**

Medicamento	Dosis	Vía	Días
Clorambucilo	10 mg/m <sup>2</sup>		28 días

**CICLO: Indefinido**

### MONOTERAPIA ANTINEOPASICA DE ALTA TOXICIDAD


**CÓDIGO CUP: 992511**

Medicamento	Dosis	Vía	Días
Ibrutinib	420mg		

## CLORAMBUCIL-OFATUMUMAB

### POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CÓDIGO CUP: 992505**

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

Medicamento	Dosis	Vía	Días
Clorambucilo oral	10 mg/m <sup>2</sup>		días 1–7 de cada ciclo de 28 días
Ofatumumab	300 mg	I.V	1
Ofatumumab	1000 mg	I.V	8 del ciclo 1
Ofatumumab	1000 mg		1 de ciclos de 28 días
Ofatumumab	1000 mg		mínimo 3 ciclos y hasta 12 ciclos o la mejor respuesta

## CLORAMBUCILO-OBINUTUMAB

### POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CÓDIGO CUP: 992505**


Medicamento	Dosis	Vía	Días
Chlorambucil	0.5 mg/kg		1 y 15
Obinutuzumab	1000mg		1, 8,y 15 del ciclo 1 y el día 1 de los ciclos 2 a 6

**CICLO: 3 a 12**

## CLORAMBUCILO-RITUXIMAB

### POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CÓDIGO CUP: 992505**

	<b>PROCESO</b>		COD: P-092
	<b>PROTOCOLOS ONCOLOGIA</b>		VERSION: 01
			01/03/2022 25/07/2022

Medicamento	Dosis	Vía	Días
Chlorambucil	0.5 mg/kg		1 y 15
Obinutuzumab	1000mg		1, 8,y 15 del ciclo 1 y el día 1 de los ciclos 2 a 6

**CICLO: 6**

## **RITUXIMAB-BENDAMUSTINE**

### **POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD**

**CÓDIGO CUP: 992505**


Medicamento	Dosis	Vía	Días
Bendamustine	90 mg/m <sup>2</sup>		1 y 2
Rituximab	375 mg/m <sup>2</sup>		
Rituximab	500 mg/m <sup>2</sup>		28

**CICLO: 6**

## **VENETOCLAX-RITUXIMAB**

### **POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD**


**CÓDIGO CUP: 992505**

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

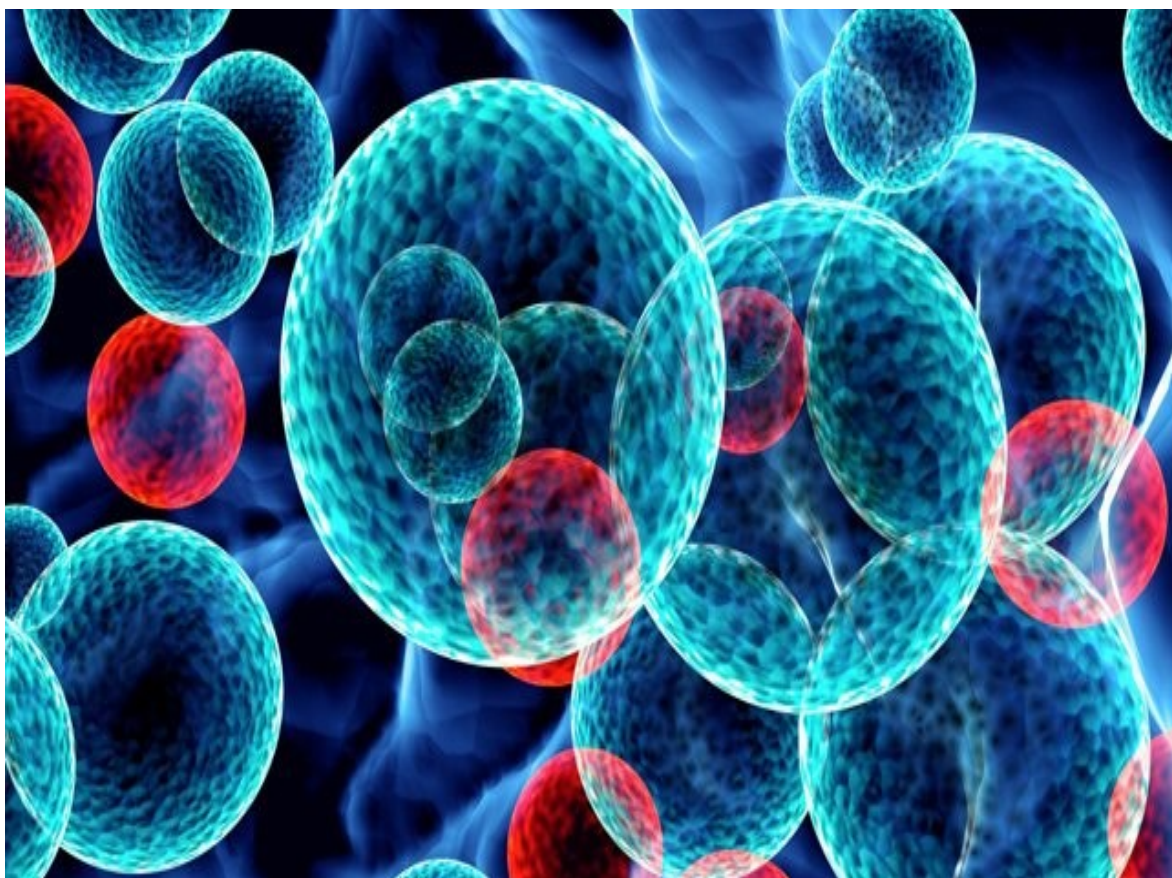
Medicamento	Dosis	Vía	Días
Venetoclax	20 mg a 400 mg al día		1 y 2
Rituximab	375 mg/m <sup>2</sup>		1 del ciclo 1
Rituximab	500 mg/m <sup>2</sup>		1 ciclos 2 a 6


**CICLO:** 6 con Rituximab, Venetoclax indefinido



	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

# LEUCEMIA MIELODE AGUDA



	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

## ESQUEMA 7×3

### TERAPIA ANTINEOPLASICA DE INDUCCION

Medicamento	Dosis	Vía	Días
DAUNORUBICINA	45 – 90 mg/mt <sup>2</sup>	I.V	1
CITARABINA	100 mg/mt <sup>2</sup>		1 a 7

**CICLO:** 28 días


## ESQUEMA ALTA DOSIS DE CITARABINA

### TERAPIA ANTINEOPLASICA MIELOABLATIVA

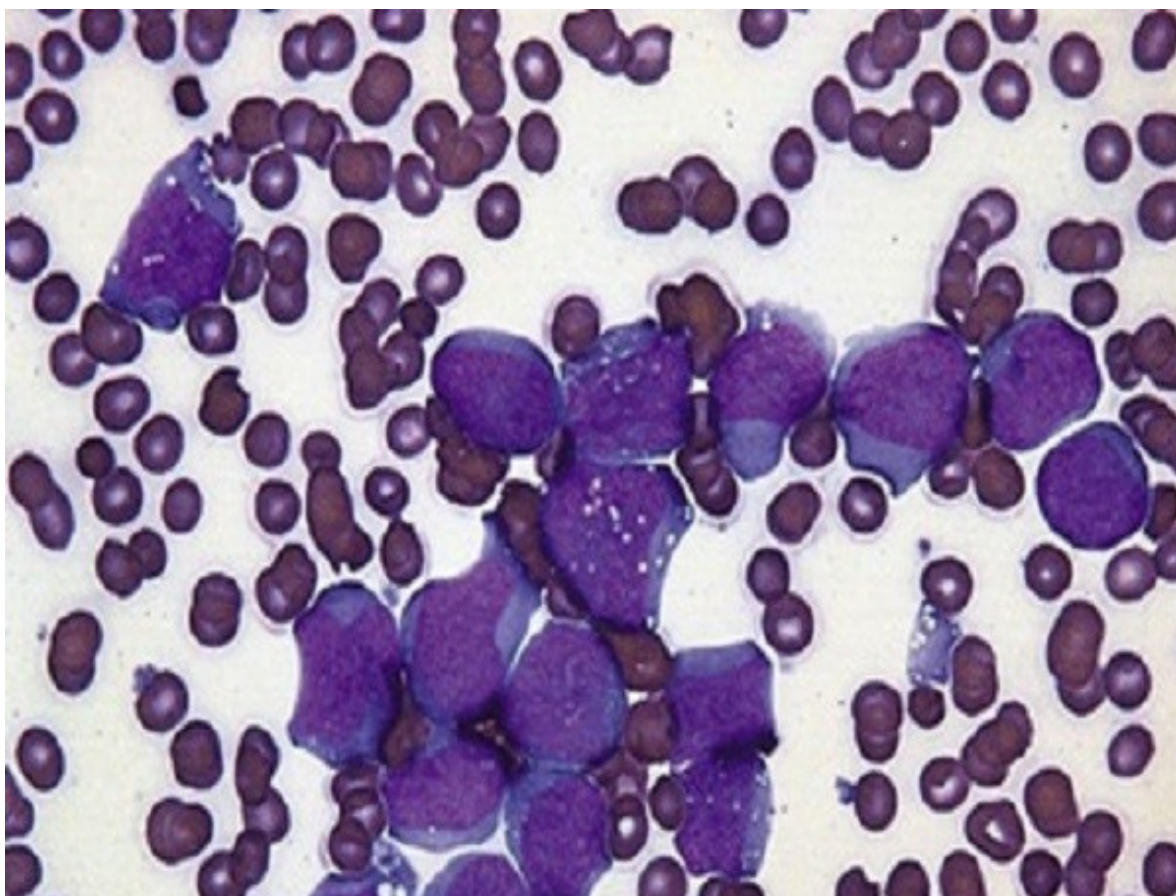
Medicamento	Dosis	Vía	Días
Bendamustine	40 mg/mt <sup>2</sup>	V.O	1 a 14

**CICLO:** 28 días



	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022


# LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA



## ESQUEMA BOSUTINIB

**Indicación:** Leucemia Mieloide Crónica (LMC)

**CIE10:** C921

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

## MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CUPS: 992511**

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Bosutinib	PBS	500 mg	V.O.	1 y +	1 a 28

**FRECUENCIA:** Ciclos cada 28 días.

**DURACIÓN:** Administración continua

## ESQUEMA DASATINIB

**Indicación:** Leucemia Mieloide Crónica (LMC)

**CIE10:** C921

## MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CUPS: 992511**

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Dasatinib	PBS	100 mg	V.O.	1 y +	1 a 28

**FRECUENCIA:** Ciclos cada 28 días.

**DURACIÓN:** Administración continua


## ESQUEMA HIDROXIUREA

**Indicación:** Leucemia Mieloide Crónica (LMC)

**CIE10:** C921

## MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CUPS: 992511**

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Hidroxiurea	PBS	40 mg/Kg	V.O.	1 y +	1 a 28

**FRECUENCIA:** Ciclos cada 28 días.

**DURACIÓN:** Administración continua

## ESQUEMA IMATINIB

**Indicación:** Leucemia Mieloide Crónica (LMC)

**CIE10:** C921

### MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CUPS:** 992511

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Imatinib	PBS	400 mg	V.O.	1 y +	1 a 28

**FRECUENCIA:** Ciclos cada 28 días.

**DURACIÓN:** Administración continua

## ESQUEMA NILOTINIB


**Indicación:** Leucemia Mieloide Crónica (LMC)

**CIE10:** C921

### MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CUPS:** 992511

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Nilotinib	PBS	600 mg	V.O.	1 y +	1 a 28

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

**FRECUENCIA:** Ciclos cada 28 días.

**DURACIÓN:** Administración continua

## ESQUEMA PONATINIB

**Indicación:** Leucemia Mieloide Crónica (LMC)

**CIE10:** C921


### MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CUPS:** 992511

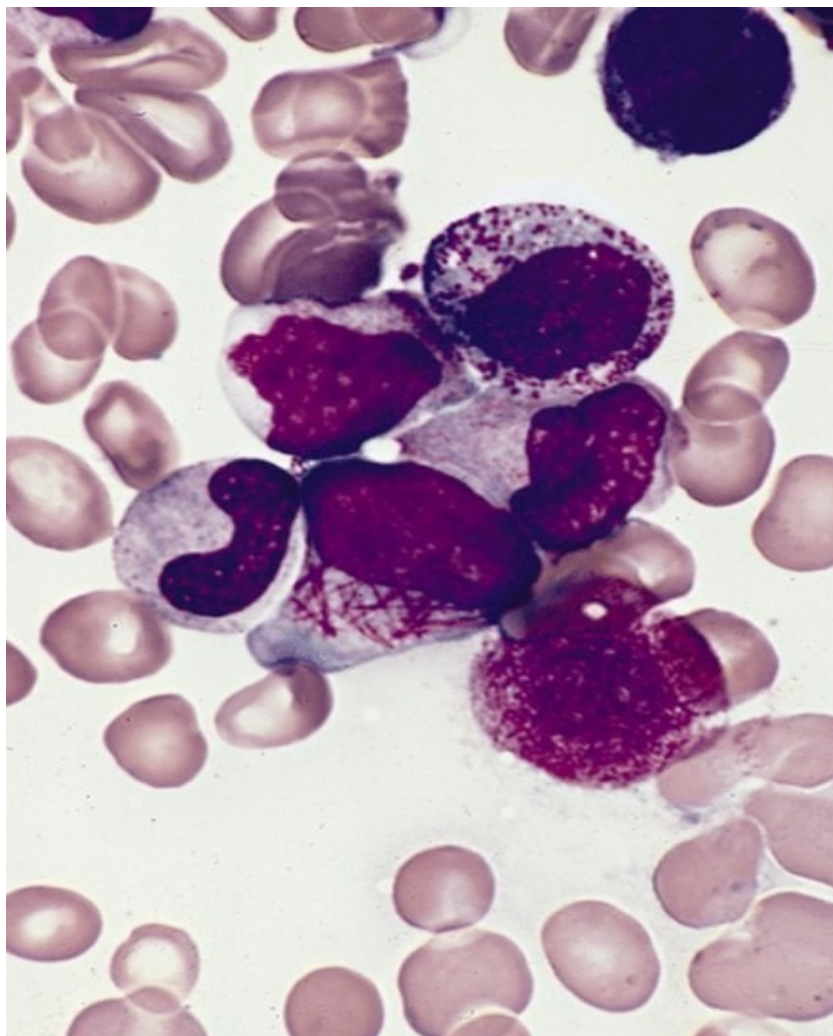
Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Ponatinib	No PBS	45 mg	V.O.	1 y +	1 a 28


**FRECUENCIA:** Ciclos cada 28 días.

**DURACIÓN:** Administración continua

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

# LEUCEMIA PROMIELOCITICA AGUDA



	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

## ESQUEMA PETHEMA LPA INDUCCIÓN

### TERAPIA ANTINEOPLASICA DE INDUCCIÓN CÓDIGO

Medicamento	Dosis	Vía	Días
IDARUBICINA	12 mg/m <sup>2</sup> /d	IV(5-20 min)	2, 4, 6
ATRA	25 mg/m <sup>2</sup> /d	I.V en 2 tomas	1 hasta remisión
DEXAMETASONA	2,5 mg/m <sup>2</sup> /12	I.V.	1-15 (si leuc >5000)
ONDANSETRON	5mg/m <sup>2</sup> /8h	I.V.	2 - 8

**Frecuencia:** única


**Cantidad de Ciclos :** 1

## CONSOLIDACIONES POR RIESGO

### RIESGO BAJO

**ESQUEMA CONSOLIDACION #1**

**BAJO RIESGO – PETHEMA LPA BLOQUE I**

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

## TERAPIA ANTINEOPLASICA MIELOABLATIVA

CÓDIGO CUP: 992508

Medicamento	Dosis	Vía	Días
PIDARUBICINA	5 mg/m <sup>2</sup> /d	I.V	1, 2, 3, 4
ATRA	25 mg/m <sup>2</sup> /d	O en dos tomas	1- 15
ONDANSETRON	5mg/m <sup>2</sup> /8H	I.V	1 - 4

## ESQUEMA CONSOLIDACION #2 BAJO RIESGO - PETHEMA LPA BLOQUE

### TERAPIA ANTINEOPLASICA MIELOABLATIVA


Medicamento	Dosis	Vía	Días
MITOXANTRONE	10 mg/m <sup>2</sup> /d	I.V	1, 2, 3
ATRA	25 mg/m <sup>2</sup> /d	O en dos tomas	1- 15
ONDANSETRON	5mg/m <sup>2</sup> /8H	I.V	1 - 3

## RIESGO INTERMEDIO

## ESQUEMA CONSOLIDACION #1 RIESGO INTERMEDIO – PETHEMA LPA BLOQUE I

### TERAPIA ANTINEOPLASICA MIELOABLATIVA



	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

Medicamento	Dosis	Vía	Días
IDARUBICINA	5 mg/m <sup>2</sup> /d	I.V	1, 2, 3, 4
CITARABINA	500 mg/m <sup>2</sup> /d	O en dos tomas	1, 2, 3, 4
ATRA	25 mg/m <sup>2</sup> /d	V.O	1 - 15
ONDANSETRON	5mg/m <sup>2</sup> /8H	V.I	1 - 4

## ESQUEMA CONSOLIDACION #2

### RIESGO INTERMEDIO – PETHEMA LPA BLOQUE II

#### TERAPIA ANTINEOPLASICA MIELOABLATIVA


Medicamento	Dosis	Vía	Días
MITOXANTRONE	10 mg/m <sup>2</sup> /d	I.V	1, 2, 3
ATRA	25 mg/m <sup>2</sup> /d	V.O	1- 15
ONDANSETRON	5mg/m <sup>2</sup> /8H	V.I	1- 3

## ESQUEMA CONSOLIDACION #3

### RIESGO INTERMEDIO – PETHEMA LPA BLOQUE III

#### TERAPIA ANTINEOPLASICA MIELOABLATIVA



	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

Medicamento	Dosis	Vía	Días
IDARUBICINA	12 mg/m <sup>2</sup> /d	I.V	1
CITARABINA	500 mg/m <sup>2</sup> /d	V.O	1,2
ATRA	25 mg/m <sup>2</sup> /d	V.O	1- 15
ONDANSETRON	5mg/m <sup>2</sup> /8H	V.I	1 - 5

## RIESGO ALTO

### ESQUEMA CONSOLIDACION #1


### RIESGO ALTO – PETHEMA LPA BLOQUE I

### TERAPIA ANTINEOPLASICA MIELOABLATIVA

Medicamento	Dosis	Vía	Días
IDARUBICINA	10 mg/m <sup>2</sup> /d	I.V	1, 2, 3
CITARABINA	5 mg/m <sup>2</sup> /d	I.V	1, 2, 3, 4
ATRA	25 mg/m <sup>2</sup> /d	V.I	1- 15
ONDANSETRON	5mg/m <sup>2</sup> /8H	V.I	1- 4

### ESQUEMA CONSOLIDACION #2

### RIESGO ALTO – PETHEMA LPA BLOQUE II

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022


### TERAPIA ANTINEOPLASICA MIELOABLATIVA

Medicamento	Dosis	Vía	Días
MITOXANTRONE	10 mg/m <sup>2</sup> /d	I.V	1, 2, 3, 4, 5
ATRA	25 mg/m <sup>2</sup> /d	I.V	1 - 15
ONDANSETRON	5mg/m <sup>2</sup> /8H	V.I	1- 5

### ESQUEMA CONSOLIDACION #3 RIESGO ALTO – PETHEMA LPA BLOQUE III

### TERAPIA ANTINEOPLASICA MIELOABLATIVA

Medicamento	Dosis	Vía	Días
IDARUBICINA	12 mg/m <sup>2</sup> /d	I.V	1
CITARABINA	500 mg/m <sup>2</sup> /d	I.V	1, 2, 3, 4
ATRA	25 mg/m <sup>2</sup> /d	V.I	1- 15
ONDANSETRON	5 mg/m <sup>2</sup> /8H	V.I	1- 4


	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

# MANTENIMIENTO

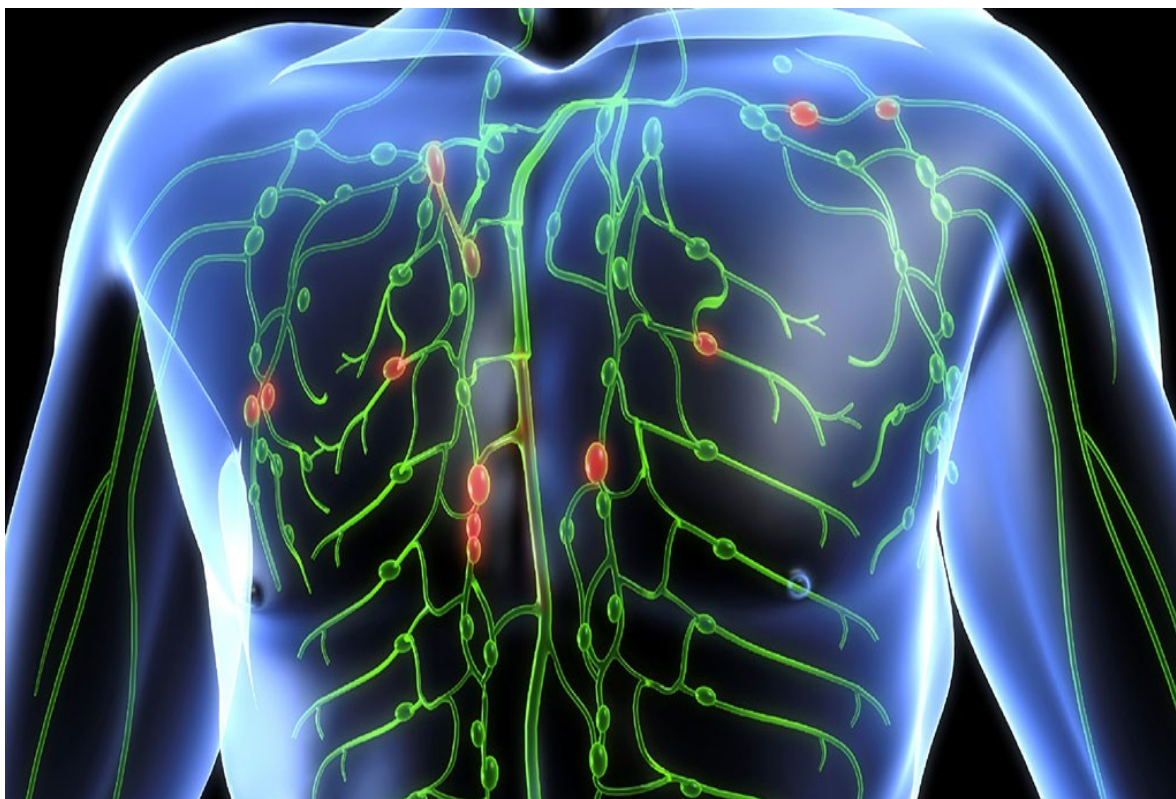
## ESQUEMA MANTENIMIENTO – LPA PETHEMA


### POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

Medicamento	Dosis	Vía	Días
ATRA	25 mg/m <sup>2</sup> /d	V.O	1-15 (c/ 3 meses)
Metotrexato	15 mg/m <sup>2</sup> /d	V.O	1,8,15,22,29
6-Mercaptopurina	50 mg/m <sup>2</sup> /d	V.O	1- 30

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

# LINFOMA DE HODGKIN



	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

## ESQUEMA BRENTUXIMAB

Linfoma de Hodgkin refractario – recurrente CD30+

**MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD**

**CÓDIGO CUP: 992511**

Medicamento	Dosis	Vía	Días
Brentuximab	1.8 mg/kg	I.V	1 (Dosis máxima 180 mg)

**Frecuencia:** 21 días


**Duración:** hasta progresión o toxicidad – Máximo 16 ciclos

## ESQUEMA BEACOPP - Sin Procarbazona

Linfoma de Hodgkin alto riesgo

**MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD**

**CÓDIGO CUP: 992511**

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

Medicamento	Dosis	Vía	Días
Bendamustine	40 mg/mt2	V.O	1 a 14
Dacarbazina	100 mg/mt2	I.V	1 a 7
Ciclofosfamida	25 mg/mt2	I.V	1
Etoposido	650 mg/mt2	I.V	1
Etoposido	100 mg/mt2	I.V	1 a 3
Vincristina	1.4 mg/mt2	I.V	8 (Max. 2 mg)
Bleomicina	10.000 U/mt2	I.V	8

**Frecuencia:** 21 días

**Duración:** 4 ciclos – Antes del Trasplante autólogo


## ESQUEMA ABVD - DOXORUBICINA BLEOMICINA VINBLASTINA DACARBACINA

Linfoma de Hodgkin

**MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD**

**CÓDIGO CUP: 992505**

Medicamento	Dosis	Vía	Días
Doxorubicina	25 mg/mt2	I.V	1 y 15
Vinblastina	6 mg/mt2	I.V	1 y 15
Dacarbacina	375 mg/mt2	I.V	1 y 15

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

Medicamento	Dosis	Vía	Días
Bleomicina	10.000 U/mt2	I.V	1 y 15

**Frecuencia:** 30 días

**Duración:** 2 a 6 ciclos de acuerdo al estadio

## ESQUEMA R-ABVD - RITUXIMAB -DOXORUBICINA BLEOMICINA VINBLASTINA DACARBACINA

Linfoma de Hodgkin Predominio Linfocítico Nodular CD20 +

**MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD**


**CÓDIGO CUP: 992505**

Medicamento	Dosis	Vía	Días
Rituximab	375 mg/mt2	I.V	1,8,15,21 (1 Ciclo)
Rituximab	375 mg/mt2	I.V	1 y 8 (2 Ciclo)
Doxorubicina	25 mg/mt2	I.V	1 y 15)
Vinblastina	6 mg/mt2	I.V	1 y 15
Dacarbacina	375 mg/mt2	I.V	1 y 15
Bleomicina	10.000 U/mt2	I.V	1 y 15

**Frecuencia:** 30 días

**Duración:** 6 ciclos – Solo el 1 y 2 tienen Rituximab

## ESQUEMA BENDAMUSTINE

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

Linfoma de Hodgkin refractario

### TERAPIA ANTINEOPLASICA MIELOABLATIVA

**CÓDIGO CUP: 992508**

Medicamento	Dosis	Vía	Días
Bendamustine	90 mg/mt2	I.V	1 y 2

**Frecuencia:** 28 días

**Duración:** 4ciclos – Antes del Trasplante autólogo

### ESQUEMA DHAP

Rescate pre-trasplante para Linfoma Hodgkin

### TERAPIA ANTINEOPLASICA MIELOABLATIVA


**CÓDIGO CUP: 992508**

Medicamento	Dosis	Vía	Días
Dexametasona	40 mg	I.V	1 a 4
Cisplatino	100 mg/mt2	I.V	1 (IC 24 h)
Citarabina	2gr/mt2 c/12 h	I.V	2
Peg Filtrastima	6 mg	S.C	5

**Frecuencia:** 21 días

**Duración:** 2 a 3 ciclos – Antes del Trasplante autólogo



	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

## ESQUEMA R-DHAP

Rescate pretrasplante para Linfoma No Hodgkin y Hodgkin CD20+

**TERAPIA ANTINEOPLASICA MIELOABLATIVA**

**CÓDIGO CUP: 992508**

Medicamento	Dosis	Vía	Días
Rituximab	375 mg/mt2	I.V	1, 8, 15 y 22
Dexametasona	40 mg	I.V	3 a 6
Cisplatino	100 mg/mt2	I.V	1 (IC 24 h)
Citarabina	2gr/mt2 c/12 h	S.C	4
Peg Filtrastim	6 mg	S.C	5

**Frecuencia:** 21 días


**Duración:** 2 a 3 ciclos – Antes del Trasplante autólogo

## ESQUEMA ESHAP

Rescate pretrasplante para Linfoma No Hodgkin y Hodgkin CD20+

**TERAPIA ANTINEOPLASICA MIELOABLATIVA**

**CÓDIGO CUP: 992508**

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

Medicamento	Dosis	Vía	Días
Rituximab	375 mg/mt2	I.V	1
Etoposido	40 mg/mt2	I.V	1 a 4
MetilPrednisolona	500 mg	I.V	1 a 4
MetilPrednisolona	25 mg/mt2	I.V	5
Citarabina	2000 mg/mt2	I.V	5
Peg Filgrastim	6 mg	S.C	6

**Frecuencia:** 21 días

**Duración:** 2 a 3 ciclos – Antes del Trasplante autólogo

## ESQUEMA GVD

Rescate pretrasplante para Linfoma de Hodgkin


**TERAPIA ANTINEOPLASICA MIELOABLATIVA**

**CÓDIGO CUP: 992508**

Gemcitabine	Dosis	Vía	Días
Vinorelbine	1000 mg/mt2	I.V	1 y 8
Ifosfamida	5000 mg/mt2	I.V	1 y 8
Doxorubicina Liposomal	15 mg/mt2	I.V	1 y 8

**Frecuencia:** 21 días

**Duración:** 2 a 3 ciclos – Antes del Trasplante autólogo

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

## ESQUEMA ICE-IFOSFAMIDA-CARBOPLATINO-ETOPOSIDO

Rescate pretrasplante para Linfoma de Hodgkin

**TERAPIA ANTINEOPLASICA MIELOABLATIVA**

**CÓDIGO CUP: 992508**

Gemcitabine	Dosis	Vía	Días
Ifosfamida	5000 mg/mt2	I.V	2 ( Infusión continua 24 h)
Mesna	5000 mg/mt2	I.V	2 ( Infusión continua 24 h)
Carboplatino	5 AUC	I.V	2
Etoposido	100 mg/mt2	I.V	1 a 3
Peg-Filgrastim	6 mg	S.C	4

**Frecuencia:** 21 días


**Duración:** 2 a 3 ciclos – Antes del Trasplante autólogo

## ESQUEMA R-ICE RITUXUMAB-IFOSFAMIDA-CARBOPLATINO-ETOPOSIDO

Rescate pretrasplante para Linfoma No Hodgkin y Hodgkin CD20+

**TERAPIA ANTINEOPLASICA MIELOABLATIVA**

**CÓDIGO CUP: 992508**

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

Medicamento	Dosis	Vía	Días
Rituximab	375 mg/mt2	I.V	1
Ifosfamida	5000 mg/mt2	I.V	2 (Infusión continua 24 h)
Mesna	5000 mg/mt2	I.V	2 (Infusión continua 24 h)
Carboplatino	25 mg/mt2	5 AUC	2
Etoposido	100 mg/mt2	I.V	1 a 3
Peg Filgrastim	6 mg	S.C	4

**Frecuencia:** 21 días

**Duración:** 2 a 3 ciclos – Antes del Trasplante autólogo


## ESQUEMA BRENTUXIMAB

Rescate pretrasplante para Linfoma de Hodgkin

**TERAPIA ANTINEOPLASICA MIELOABLATIVA**

**CÓDIGO CUP: 992508**

Medicamento	Dosis	Vía	Días
Ifosfamida	2000 mg/mt2 2 h	I.V	1 a 4
Mesna	2600 mg/mt2	I.V	1 a 4
Gemcitabine	800 mg/mt2	I.V	1 y 4
Vinorelbine	20 mg/mt2	I.V	1
Prednisona	100 mg	V.O	1 a 4

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

Medicamento	Dosis	Vía	Días
Peg Filgrastim	6 mg	S.C	4

**Frecuencia:** 21 días

**Duración:** 2 a 3 ciclos – Antes del Trasplante autólogo

## ESQUEMA MINE

Linfoma de Hodgkin refractario


**TERAPIA ANTINEOPLASICA MIELOABLATIVA**

**CÓDIGO CUP: 992508**

Medicamento	Dosis	Vía	Días
Ifosfamida	1.8 mg/kg	I.V	1 a 3
Mesna	1500 mg/mt2	I.V	1 a 3
Etoposido	80 mg/mt2	I.V	1 a 3
Mitoxantrone	10 mg/mt2	I.V	1
PegFilgrastim	6 mg	S.C	4

**Frecuencia:** 28 días

**Duración:** 2 a 3 ciclos – Antes del Trasplante autólogo

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

## ESQUEMA STANFORD V


Linfoma de Hodgkin refractario

**TIPO DE QUIMIOTERAPIA POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD**


**CÓDIGO CUP: 992505**

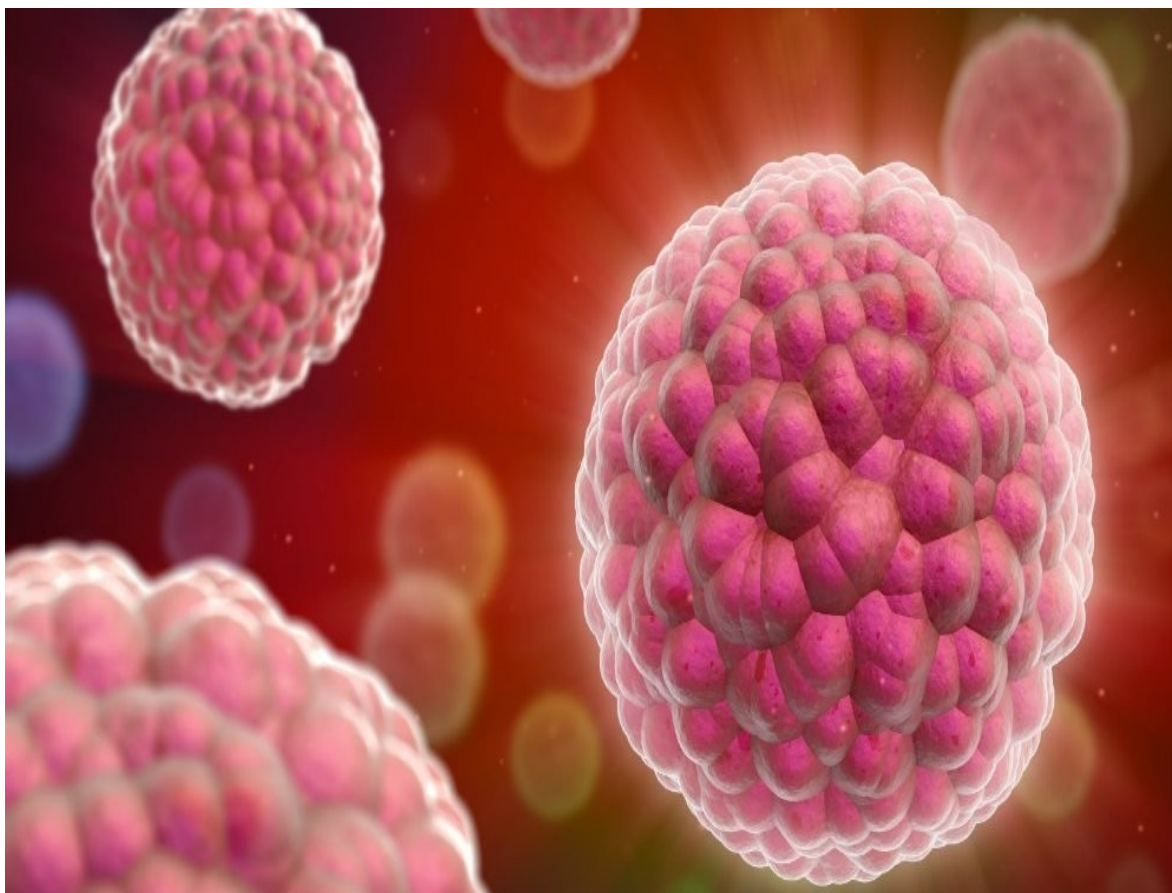
Medicamento	Dosis	Vía	Días
DOXORUBICINA	25 mg/mt2	I.V	1 y 15
MECROTETAMINA	6mg/mt2	I.V	1
VINCRISTINA	1,4mg/mt2 ( Max 2 mg)	I.V	8 y 22
BLEOMICINA	5 U/mt2	I.V	8 y 22
ETOPOSIDO	60 mg/mt2	I.V	15 y 16
REDNISONA	40mg/mt2	I.V	Interdiario

**CICLO:** 28 días

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

# LINFOMA NO HODGKIN


	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022



**ESQUEMA R-CHOP**

**CÓDIGO CUP: 992505**



	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

Medicamento	Dosis	Vía	Días
RITUXIMAB	375 mg/mt2		
CICLOFOSFAMIDA	750 mg/mt2/td>	I.V	
DOXORUBICINA	50 mg/mt2	I.V	
VINCRISTINA	1.4 mg /mt2		(Max 2 mg)
PREDNISONA	100 mg	V.O	días 1 a 5

**CICLO:** 21 días

## ESQUEMA EPOCH- R


**CÓDIGO CUP:** 992508

Medicamento	Dosis	Vía	Días
RITUXIMAB	375 mg/mt2	I.V	1
ETOPOSIDO	50 mg/mt	IV IC 24h días	1 a 4.
DOXORUBICINA	10 mg/mt2	IV IC 24 h	1 a 4
PREDNISONA	100 mg	V.O	1 a 5

**CICLO:** 21 días

## ESQUEMA BENDAMUSTINE-R

**CÓDIGO CUP:** 992505

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

Medicamento	Dosis	Vía	Días
BENDAMUSTINE	90- 120mg/mt2	I.V	1 y 2
RITUXIMAB	375 mg/mt2	I.V	1

## ESQUEMA BENDAMUSTINE – OBI

**CÓDIGO CUP: 992505**


Gemcitabine	Dosis	Vía	Días
METOTREXATE	15 mg		
CITARABINA	40mg		
METILPREDNISOLONA/td>	40mg		

**CICLO: 28 días**

## ESQUEMA CHOP-OBI

**CÓDIGO CUP: 992505**

Medicamento	Dosis	Vía	Días
CICLOFOSFAMIDA	40mg/ mt2		1 - 7
VINCRISTINA	750 mg/mt2	I.V	
DOXORUBICINA	50 mg/mt2	I.V	1, 8, 15, 21
PREDNISONA	100 mg	V.O	1 a 5

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

Medicamento	Dosis	Vía	Días
OBINOTUZUMAB	100 mg		1,8 y 15 (1 ciclo)
OBINOTUZUMAB	100 mg		1 (ciclos siguientes)

**CICLO:** 21 días

## ESQUEMA RITUXIMAB MENTENIMIENTO

**CÓDIGO CUP:** 992511

Medicamento	Dosis	Vía	Días
METOTREXATE	15 mg		
CITARABINA.	40mg		
METILPREDNISOLONA	40mg		


**CICLO:** 8 -12 Semanas

## ESQUEMA LENALIDOMIDE – R

**CÓDIGO CUP:** 992505

Medicamento	Dosis	Vía	Días
LENALIDOMIDE	25 mg	I.V	1 a 21
RITUXIMAB	375 mg/mt2	I.V	1

**CICLO:** 28 días

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

## ESQUEMA CHOP

**CÓDIGO CUP: 992505**


Medicamento	Dosis	Vía	Días
CICLOFOSFAMIDA	750 mg/mt2	I.V	
DOXORUBICINA	50 mg/mt2	I.V	
VINCRIPTINA	1.4 mg/mt2	I.V	(Max 2 mg)
PREDNISONA	100 mg	V.O	1 a 5

**CICLO:** 21 días

## ESQUEMA CHOEP

**CÓDIGO CUP: 992505**


Medicamento	Dosis	Vía	Días
CICLOFOSFAMIDA	500 mg/mt2		29-30
ETOPOSIDO	75 mg/mt2		29-30
METOTREXATE	25 mg/mt2		29

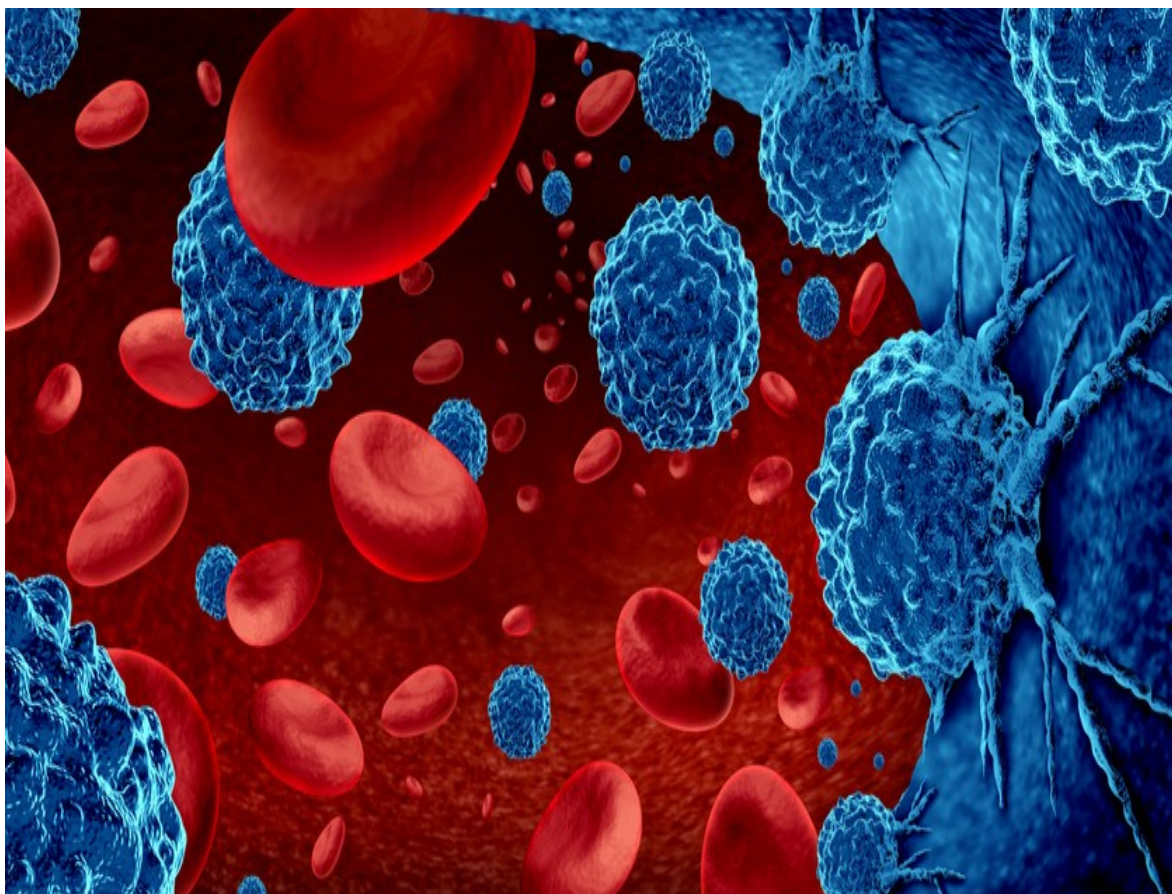
	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022


Medicamento	Dosis	Vía	Días
FILGRASTIM			31

**CICLO:** 21 días

# MIELOMA MULTIPLE

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022



	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

## ESQUEMA TALIDOMIDA MANTENIMIENTO

**Indicación:** Mieloma Múltiple (Adulto Mayor No Trasplantable)

**CIE10:** C900

### MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD

**CUPS:** 992509

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Talidomida	PBS	100 mg/día	V.O.	1 y +	1 a 28

**FRECUENCIA:** ciclos cada 28 días

### DURACIÓN:

Hasta toxicidad y/o progresión

Tromboprolifaxis: Enoxaparina 40 mg/día, vía SC


## ESQUEMA: VCD-mod: BORTEZOMIB / CICLOFOSFAMIDA / DEXAMETASONA

**Indicación:** Mieloma Múltiple

**CIE10:** C900

### POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CUPS:** 992505

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Bortezomib	No PBS	1.3 mg/m <sup>2</sup>	I.V.	1 a 8	1,4,8,11
Ciclofosfamida	PBS	500 mg/m <sup>2</sup>	I.V.	1 a 8	1,8,15
Dexametasona	PBS	20 mg	V.O. o I.V.	1 a 8	1,8,15

**FRECUENCIA:** ciclos cada 21 días

**DURACIÓN:** 8 ciclos

## ESQUEMA VTD: BORTEZOMIB / TALIDOMIDA / DEXAMETASONA

**Indicación:** Mieloma Múltiple

**CIE10:** C900

## POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CUPS:** 992505


Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Bortezomib	No PBS	1.3 mg/m <sup>2</sup>	S.C. o I.V.	1 a 4	1,4,8,11
Talidomida	PBS	100 mg/día	V.O.	1 a 4	1 a 21
Dexametasona	PBS	40 mg	I.V.	1 a 4	1 a 4 y 9 a 12

**FRECUENCIA:** ciclos cada 21 días

**DURACIÓN:** 4 ciclos

Tromboprofilaxis con Enoxaparina 40 mg/día, vía SC



	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

## ESQUEMA VRD: BORTEZOMIB / LENALIDOMIDA / DEXAMETASONA

**Indicación:** Mieloma Múltiple

**CIE10:** C900

**POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD**

**CUPS:** 992505

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Bortezomib	No PBS	1.3 mg/m2	I.V.	1 a 8	1,4,8,11
Lenalidomida	No PBS	25 mg	V.O.	1 a 8	1 a 14
Dexametasona	PBS	20 mg	V.O.o I.V.	1 a 8	1,2,4,5,8,9,11,12

**FRECUENCIA:** ciclos cada 21 días

**DURACIÓN:** 8 ciclos

## ESQUEMA: VRD lite: BORTEZOMIB / LENALIDOMIDA / DEXAMETASONA


**Indicación:** Mieloma Múltiple

**CIE10:** C900

**POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD**

**CUPS:** 992505

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Bortezomib	No PBS	1.3 mg/m2	I.V.	1 a 9	1,8,15,22
Dexametasona	PBS	20 mg	V.O. o I.V.	1 a 9	1,2,8,9,15,16,22,23

	<b>PROCESO</b>		COD: P-092
	<b>PROTOCOLOS ONCOLOGIA</b>		VERSION: 01
			01/03/2022 25/07/2022

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Bortezomib	No PBS	1.3 mg/m <sup>2</sup>	I.V.	10 a 15	1,15
Dexametasona	PBS	20 mg	V.O. o I.V.	10 a 15	1,8,15,22
Lenalidomida	No PBS	15 mg	V.O.	1 a 15	1 a 21

**FRECUENCIA INDUCCIÓN:** ciclos 1 a 9 cada 35 días

**FRECUENCIA CONSOLIDACIÓN:** ciclos 10 a 15 cada 28 días

## ESQUEMA MPT: MELFALAN / PREDNISONA / TALIDOMIDA

**Indicación:** Mieloma Múltiple

**CIE10:** C900

### POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD

**CUPS:** 992504

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Melfalan	PBS	4 mg/m <sup>2</sup>	V.O.	1 a 6	1 a 7
Prednisona	PBS	40 mg/m <sup>2</sup>	V.O.	1 a 6	1 a 7
Talidomida	PBS	100 mg/día	V.O.	1 a 6	1 a 28


**Frecuencia:** Ciclos cada 28 días

**Duración:** 6 ciclos

Tromboprofilaxis: Enoxaparina 40 mg/día, vía SC

## ESQUEMA LD: LENALIDOMIDA / DEXAMETASONA

**Indicación:** Mieloma Múltiple

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

**CIE10:** C900

## POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CUPS:** 992505

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Lenalidomida	No PBS	25 mg	V.O.	1 a 9	1 a 21
Dexametasona	PBS	40mg	V.O.o I.V.	1 a 9	1,8,15,22

**FRECUENCIA:** ciclos cada 28 días

## ESQUEMA: VMP: BORTEZOMIB / MELFALAN / PREDNISONA

**Indicación:** Mieloma Múltiple

**CIE10:** C900

## POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD


**CUPS:** 992505

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Bortezomib	No PBS	1.3 mg/m2	S.C. o I.V.	1 a 4	1,4,8,11,22,25,29,32
Bortezomib	No PBS	1.3 mg/m2	S.C. o I.V.	5 a 9	1,8,22,29
Melfalan	PBS	9 mg/m2	V.O.	1 a 9	1,2,3,4
Prednisona	PBS	60 mg/m2	V.O.	1 a 9	1,2,3,4

**FRECUENCIA:** ciclos cada 6 semanas

**DURACIÓN:** 9 ciclos

Tromboprofilaxis con Enoxaparina 40mg/día, vía SC

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

## ESQUEMA KRD: CARFILZOMIB / LENALIDOMIDA / DEXAMETASONA

**Indicación:** Mieloma Múltiple

**CIE10:** C900

**POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD**

**CUPS: 992505**

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Carfilzomib	No PBS	20 mg/m <sup>2</sup> *	I.V.	1	1,2
Carfilzomib	No PBS	27 mg/m <sup>2</sup>	I.V.	1 a 12	8,9,15,16
Carfilzomib	No PBS	27 mg/m <sup>2</sup>	I.V.	13 a 18	1,2,15,16
Lenalidomida	No PBS	25 mg	V.O.	1 y +	1 a 21
Dexametasona	PBS	40 mg	V.O.o I.V.	1 y +	1,8,15,22

**FRECUENCIA:** ciclos cada 28 días

**DURACIÓN:** 18 ciclos


## ESQUEMA: DARATUMUMAB / LENALIDOMIDA / DEXAMETASONA

**Indicación:** Mieloma Múltiple

**CIE10:** C900

**POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD**

**CUPS: 992505**

	<b>PROCESO</b>		COD: P-092
	<b>PROTOCOLOS ONCOLOGIA</b>		VERSION: 01
			01/03/2022 25/07/2022

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Daratumumab	No PBS	16 mg/kg	I.V.	1 y 2	1,8,15,22
Daratumumab	No PBS	16 mg/kg	I.V.	3 a 6	1 y 15
Daratumumab	No PBS	16 mg/kg	I.V.	7 y +	1
Lenalidomida	No PBS	25 mg	V.O.	1 y +	1 a 21
Dexametasona	PBS	40 mg	V.O. o I.V.	1 y +	semanal

**FRECUENCIA:** ciclos cada 28 días

**DURACIÓN:** Hasta toxicidad y/o progresión

## ESQUEMA: DARATUMUMAB / BORTEZOMIB / DEXAMETASONA

**Indicación:** Mieloma Múltiple


**CIE10:** C900

### POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CUPS:** 992505

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Daratumumab	No PBS	16 mg/kg	I.V.	1 a 3	1,8,15
Daratumumab	No PBS	16 mg/kg	I.V.	4 a 8	1
Bortezomib	No PBS	1.3 mg/m <sup>2</sup>	S.C.	1 a 8	1,4,8,11
Dexametasona	PBS	20mg	V.O. o I.V.	1 a 8	1,2,4,5,8,9,11,12

**FRECUENCIA:** ciclos cada 21 días

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

## ESQUEMA: DARATUMUMAB / BORTEZOMIB / MELFALAN / PREDNISONA

**Indicación:** Mieloma Múltiple

**CIE10:** C900

**POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD**

**CUPS: 992505**

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Daratumumab	No PBS	16 mg/kg	I.V.	1	1,8,15,22,29,36
Bortezomib	No PBS	1.3 mg/m2	S.C.	1	1,4,8,11,22,25,29,32
Daratumumab	No PBS	16 mg/kg	I.V.	2 a 9	1
Bortezomib	No PBS	1.3 mg/m2	S.C.	2 a 9	1,8
Melfalan	PBS	9 mg/m2	V.O.	1 a 9	1 a 4
Prednisona	PBS	60 mg/m2	V.O.	1 a 9	1 a 4

**FRECUENCIA:** ciclos 2 a 9: cada 21 días


## ESQUEMA POMALIDOMIDA / CICLOFOSFAMIDA / DEXAMETASONA

**Indicación:** Mieloma Múltiple

**CIE10:** C900

**POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD**

**CUPS: 992505**

	<b>PROCESO</b>		COD: P-092
	<b>PROTOCOLOS ONCOLOGIA</b>		VERSION: 01
			01/03/2022 25/07/2022

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Pomalidomida	No PBS	4 mg	V.O.	1 y +	1 a 21
Ciclofosfamida	PBS	400 mg	V.O.	1 y +	1,8,15
Dexametasona	PBS	40 mg	I.V. o V.O.	1 y +	1,8,15,22

**FRECUENCIA:** ciclos cada 28 días

**DURACIÓN:** hasta toxicidad y/o progresión

## ESQUEMA: CARFILZOMIB / DEXAMETASONA

**Indicación:** Mieloma Múltiple Recaída

**CIE10:** C900


### POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CUPS:** 992505

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Carfilzomib	No PBS	20 mg/m <sup>2</sup> *	I.V.	1	1
Carfilzomib	No PBS	70 mg/m <sup>2</sup>	I.V.	1	8,15
Carfilzomib	No PBS	70 mg/m <sup>2</sup>	I.V.	2 y +	1,8,15
Dexametasona	PBS	40 mg	V.O. o I.V.	1 a 9	1,8,15,22
Dexametasona	PBS	40 mg	V.O. o I.V.	10 y +	1,8,15

**FRECUENCIA:** ciclos cada 28 días

**DURACIÓN:** hasta toxicidad y/o progresión

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

## ESQUEMA: IXAZOMIB / LENALIDOMIDA / DEXAMETASONA

**Indicación:** Mieloma Múltiple

**CIE10:** C900

**POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD**

**CUPS:** 992505

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Ixazomib	No PBS	4 mg	V.O.	1 y +	1,8,15
Lenalidomida	No PBS	25 mg	V.O.	1 y +	1 a 21
Dexametasona	PBS	40 mg	I.V. o V.O.	1 y +	1,8,15,22

**FRECUENCIA:** ciclos cada 28 días

**DURACIÓN:** hasta toxicidad y/o progresión

## ESQUEMA: ELOTUZUMAB / LENALIDOMIDA / DEXAMETASONA


**Indicación:** Mieloma Múltiple Recaída

**CIE10:** C900

**POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD**

**CUPS:** 992505



	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Elotuzumab	No PBS	10 mg/Kg	I.V.	1 y 2	1,8,15,22
Dexametasona	PBS	36 mg*	V.O. o I.V.	1 y 2	1,8,15,22
Elotuzumab	No PBS	10 mg/Kg	I.V.	3 y +	1,15
Dexametasona	PBS	40 mg	V.O. o I.V.	3 y +	1,8,15,22
Lenalidomida	No PBS	25 mg	V.O.	1 y +	1 a 21

**FRECUENCIA:** ciclos cada 28 días

## **ESQUEMA: ISATUXIMAB / POMALIDOMIDA / DEXAMETASONA**

**Indicación:** Mieloma Múltiple Recaída

**CIE10:** C900


### **POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD**

**CUPS:** 992505

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Isatuximab	Off-Lable	10 mg/Kg	I.V.	1	1,8,15,22
Isatuximab	Off-Lable	10 mg/Kg	I.V.	2 y +	1,15
Pomalidomida	No PBS	4 mg	V.O.	1 y +	1 a 21
Dexametasona	PBS	40 mg*	V.O. o I.V.	1 y +	1,8,15,22

**FRECUENCIA:** ciclos cada 28 días

## **ESQUEMA: POMALIDOMIDA / DEXAMETASONA**

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

**Indicación:** Mieloma Múltiple Recaída

**CIE10:** C900

## POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CUPS:** 992505

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Pomalidomida	No PBS	4 mg	V.O.	1 y +	1 a 21
Dexametasona	PBS	40 mg*	V.O. o I.V.	1 y +	1,8,15,22

**FRECUENCIA:** ciclos cada 28 días

## ESQUEMA: BORTEZOMIB / POMALIDOMIDA / DEXAMETASONA


**Indicación:** Mieloma Múltiple Recaída

**CIE10:** C900

## POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CUPS:** 992505

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Bortezomib	No PBS	1.3 mg/m2	I.V. o S.C.	1 a 8	1,4,8,11
Pomalidomida	No PBS	4 mg	V.O.	1 y +	1 a 14
Dexametasona	PBS	20 mg*	V.O. o I.V.	1 y +	1,2,4,5,8,9,11,12
Bortezomib	No PBS	1.3 mg/m2	I.V. o S.C.	9 y +	1,8

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

**FRECUENCIA:** ciclos cada 21 días

## ESQUEMA: BORTEZOMIB / DOXORUBICINA LIPOSOMAL PEGILADA

**Indicación:** Mieloma Múltiple Recaída

**CIE10:** C900

**POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD**

**CUPS: 992505**

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Bortezomib	No PBS	1.3 mg/m <sup>2</sup>	S.C.	1 a 8	1,4,8,11
Doxo Liposomal	UNIRS	30 mg/m <sup>2</sup>	I.V.	1 a 8	4

**FRECUENCIA:** ciclos cada 28 días

**DURACIÓN:** 8 ciclos

## ESQUEMA: DARATUMUMAB MONOTERAPIA (SIRIUS)


**Indicación:** Mieloma Múltiple Recaída

**CIE10:** C900

**MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD**

**CUPS: 992505**

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Daratumumab*	No PBS	16 mg/Kg	I.V.	1 y 2	1,8,15,22,29,36,43,50

	<b>PROCESO</b>		COD: P-092
	<b>PROTOCOLOS ONCOLOGIA</b>		VERSION: 01
			01/03/2022 25/07/2022

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Daratumumab	No PBS	16 mg/Kg	I.V.	3 a 6	57,71,85...
Daratumumab	No PBS	16 mg/Kg	I.V.	7 y +	169,197...

**FRECUENCIA:** ciclos cada 28 días

## ESQUEMA: BORTEZOMIB / DEXAMETASONA

**Indicación:** Mieloma Múltiple Inducción Pretrasplante

**CIE10:** C900

### POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**CUPS:** 992505

Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Bortezomib	No PBS	1.3 mg/m <sup>2</sup>	I.V.	1 a 4	1,4,8,11
Dexametasona	PBS	40 mg	I.V. o V.O.	1 y 2	1 a 4 y 9 a 12
Dexametasona	PBS	40 mg	I.V. o V.O.	3 a 8	1 a 4


**FRECUENCIA:** ciclos cada 21 días

**DURACIÓN:** 8 ciclos

## ESQUEMA: CYBORD SC: BORTEZOMIB / CICLOFOSFAMIDA / DEXAMETASONA

**Indicación:** Mieloma Múltiple

**CIE10:** C900


	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

## POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

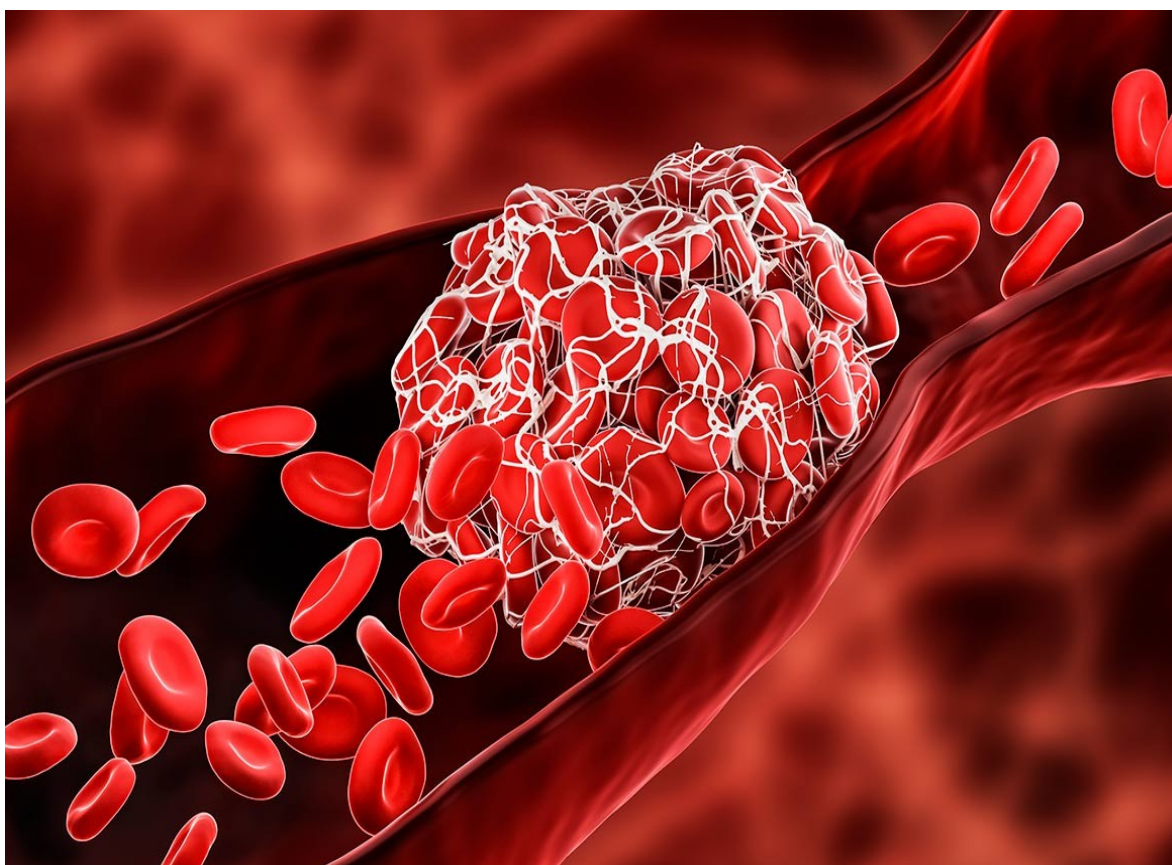
**CUPS: 992505**


Medicamento	Cobertura	Dosis	Vía	Ciclo	Días
Bortezomib	No PBS	1.3 mg/m <sup>2</sup>	S.C.	1 a 4	1,8,15,22
Ciclofosfamida	PBS	300 mg/m <sup>2</sup>	V.O.	1 a 4	1,8,15,22
Dexametasona	PBS	40 mg	I.V. o V.O.	1 a 4	1,8,15,22

**FRECUENCIA:** ciclos cada 28 días. En ancianos frágiles puede ser administrado cada 35 días.

	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

# PURPURA TROMBOCITOPENICA AUTOINMUNE



	PROCESO	COD: P-092
	PROTOCOLOS ONCOLOGIA	VERSION: 01
		01/03/2022 25/07/2022

## ESQUEMA INMUNOGLOBULINA HUMANA

Purpura trombocitopenica autoinmune, anemia hemolítica autoinmune, otras autoinmunes

### INYECCION DE GAMMA GLOBULINA O DE SUEROS INMUNES

Medicamento	Dosis	Vía	Días
Inmunoglobulina humana	0.4 gr/kg	I.V	1 a 5
Inmunoglobulina humana	1 gr/kg	I.V	1 a 5

**Frecuencia:** única dosis

## ESQUEMA TALIDOMIDA MANTENIMIENTO

Mieloma múltiple anciano no trasplantable

### MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD

Medicamento	Dosis	Vía	Días
Talidomida	100 mg	V.O	1 a 28

**Profilaxis:** Enoxaparina 40 mg SC día los primeros 4 ciclos

**Frecuencia:** Ciclo de 28 días

**Duración:** hasta progresión o toxicidad