

PROTOCOLO TÉCNICO

Código de la Enfermedad	CIPT007C61XE01600817
Categoría	I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer
Clave de Protocolo Técnico	PT007
Título de Protocolo Técnico	C61X Tumor Maligno de la Próstata
Clave CIE 10	C61X
Número de la Enfermedad	E0160
Enfermedad (es)	Tumor Maligno de la Próstata
Fecha de Protocolo Técnico	2 de Agosto de 2017

CSG CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL Código de la enfermedad: CIPT007C61XE01600817

COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS

Títul o del Protocol o Técnico

C61X TUMOR MALIGNO DE LA PRÓSTATA

Categoría: I .- Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer | Número de la enfermedad: E0160

Clave de Protocolo Técnico:

Enfermedad (es): Tumor Maligno de la Próstata Clave CIE-10: C61X PT007 Etapas de intervención Intervenciones/Tratamientos Medicamentos Otrosinsumos Estudios de laboratorio: Biometría hemática completa Diagnóstico Química sanguínea: Urea, creatinina, glucosa y ácido úrico Inicial Examen general de orina Urocultivo Reactivos y equipo de laboratorio Pruebas de coagulación (TP,TTP) específicos para cada prueba (propio o Antígeno prostático total (APT) subrogado) Antígeno prostático libre (APL) Pistola para toma de biopsias e insumos Fosfatasa alcalina necesarios para toma de biopsia. Estudio de gabinete: Aguja de shiba Radiografía de torax Ultrasonógrafo (propio o subrogado) Valoración médica TAC (opcional) Analgésico y anestésico: Unidad radiológica (propio o subrogado) especializada y Gammagrama óseo (opcional) Unidad para tomografía axial Etapificación PET CT (opcional) Paracetam ol vía oral 500 mg cada 8 hrs 5 días computarizada de alta resolución (propio o Resonancia Magnética (opcional) subrogado) Metamizol sódico vía oral 500 mg cada 8 hrs 5 días Equipo para gammagrama óseo (propio o subrogado) Diclofenaco sódico vía oral 100 mg cada 8 hrs 5 Unidad de imagen por resonancia Biopsia Transrectal con ultrasonido transrectal (USTR) magnética (propio o subrogado) Estudio Histopatológico Equipo de tomografía por emisión de positrones con tomografía axial computarizada Equipo y material para aplicación de En el caso de Biopsia: medicamentos Fosfato y citrato de sodio dosis única intrarrectal Ciprofloxacino vía oral 500 mg cada 12 hrs 8 días Ceftriaxona intramuscular 1q dosis única prebiopsia Piperacilina/Tazobactam intravenoso 4.5 mg dosis única 15 minutos prebiopsia Lidocaína simple al 2% dosis necesaria Hemoderivados (en caso necesario) Estudio preoperatorio: Reactivos y equipo de laboratorio Electrolitos séricos específicos para cada prueba (propio o Pruebas de coagulación (TP, TTP) subrogado) Grupo y Rh + cruce de sangre Valoración cardiovascular y pre anestésica



Títul o del Protocol o Técnico

C61X TUMOR MALIGNO DE LA PRÓSTATA

Código de la enfermedad: CIPT007C61XE01600817

Categoría: I .- Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer | Número de la enfermedad: E0160

Clave de Protocolo Técnico: PT007

Clave CIE-10: C61X

Enfermedad (es): Tumor Maligno de la Próstata

Etapas de intervención Intervenciones/Tratamientos Medicamentos Otrosinsumos Material y equipo necesario para la Prostatectomía radical aplicación de medicamentos Tiempo de Quirófano Medicamentos analgésicos y anestésicos para anestesia Medias de compresión Tratamiento Médico-quirúrgico: mixta (general + bloqueo regional) Hospitalización 3 días Prostactectomía radical (abierta, laparoscópica o Material y equipo médico robótica) Preparación intestinal Tratamiento Bajo quirúrgico necesario Fosfato y citrato de sodio dosis única intrarrectal Riesgo Radioterapia externa 38 a 42 sesiones, una diaria (Ca. Próstata localizado) Analgesia: APE < 10 ng/ml En Hospitalización Radioterapia estereotáctica hipofraccionada 5 a Gleason <=6 Tramadol 50 mg intravenoso cada 8 hrs 10 sesiones Estadio Clínico T1 a Ketorolaco 30 mg intravenoso cada 12 hrs T2a Vigilancia activa con monitoreo con APE (cada 3 Omeorazol 40 mg intravenoso cada 24 hrs Ambulatorio: Biopsias periódicas (semestrales) Paracetamol 500 mg vía oral cada 8 hrs por 5 días Metamizol sódico 500 mg vía oral cada 8 hrs por 5 días Diclofenaco sódico 100 mg vía oral cada 8 hrs por 5 Histopatológico de pieza quirúrgica Enoxaparina 40 mg subcutánea cada 24 hrs después de la cirugía y durante 3 semanas. Acelerador lineal de alta o baja energía (propio o subrogado) Antibióticos Acelerador lineal dedicado a En Hospitalización: radiocirugía (propio o subrogado) Ceftriaxona 1 g intravenoso cada 12 horas por 3 días Unidad de radioterapia intracavitaria con cobal to 60 Ciprofloxacino 400 mg intravenoso cada 12 hrs 3 días Ambulatorio: (propio o subrogado) Ciprofloxacino 1 g vía oral cada 24 hrs hasta completar Equipo de laparoscopia 4 días convencional (propio o subrogado) Reactivos y equipo de laboratorio Cefalexina 500 mg vía oral cada 8 hrs hasta completar específicos para cada prueba (propio o subrogado)



Títul o del Protocol o Técnico

C61X TUMOR MALIGNO DE LA PRÓSTATA

Código de la enfermedad: CIPT007C61XE01600817

Categoría: I.- Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Número de la enfermedad: E0160

Clave de Protocolo Técnico: PT 007

Enfermedad (es): Tumor Maligno de la Próstata Clave CIE-10: C61X PT007 Etapas de intervención Intervenciones/Tratamientos Medicamentos Otrosinsumos Prostatectomía radical Tratamiento de Riesgo Medicamentos analgésicos y anestésicos para anestesia mixta necesarios (general + bloqueo regional) Intermedio) Preparación intestinal (Ca. Próstata localizado) Fosfato y citrato de sodio dosis única intrarrectal APE 10 - 20 ng/ml Analgesia: Gleason 7 En Hospitalización Estadio Clínico T2b a Tramadol 50 mg intravenoso cada 8 hrs T2c Ketorolaco 30 mg intravenoso cada 12 hrs Omeprazol 40 mg intravenoso cada 24 hrs Ambulatorio: Material y equipo necesario para la Paracetamol 500 mg vía oral cada 8 hrs por 5 días aplicación de medicamentos 0 Tiempo de quirófano Metamizol sódico 500 mg vía oral cada 8 hrs por 5 días Medias de compresión Diclofenaco sódico 100 mg vía oral cada 8 hrs por 5 Hospitalización 3 días Tratamiento Médico-quirúrgico: Material y equipo médico Prostactectomía radical (abierta, laparoscópica o Enoxaparina 40 mg subcutánea cada 24 hrs después de quirúrgico necesario la cirugía y durante 3 semanas. robótica) Acelerador lineal de alta o baja Antibióticos energía (propio o subrogado) En Hospitalización: Radioterapia externa 35 a 40 sesiones una diaria + Acelerador lineal dedicado a Ceftriaxona 1 g intravenoso cada 12 horas por 3 días Análogos de LhRH (cuando esta sea indicada) radiocirugía (propio o subrogado) Unidad de radioterapia Ciprofloxacino 400 mg intravenoso cada 12 hrs 3 días Radioterapia externa 38 a 42 sesiones una diaria + intracavitaria con cobalto (propio Ambulatorio: Análogos de LhRH Ciprofloxacino 1 q vía oral cada 24 hrs hasta completar o subrogado) 4 días Equipo de laparoscopia convencional (propio o subrogado) Cefalexina 500 mg vía oral cada 8 hrs hasta completar Reactivos y equipo de laboratorio específicos para cada prueba Análogos de LhRH: (6 meses) (propio o subrogado) Leuprorelina 3.75 mg subcutánea al mes o 22.5 mg trimestral, o 45 mg subcutánea semestral; Buserelina 9.45 mg subcutánea cada 3 meses Triptorelina 11.25 mg intramuscular cada 3 meses Goserelina un implante de: 3.6 mg cada 28 días 10.8 mg trimestralmente Antagonistas GnRH: (6 meses) Degarelix 120 mg inicial v 80 mg subcutánea mensual



Título del Protocolo Técnico

C61X TUMOR MALIGNO DE LA PRÓSTATA

Degarelix 120 mg inicial y 80 mg subcutánea mensual

Código de la enfermedad: CIPT007C61XE01600817

Categoría: I .- Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer | Número de la enfermedad: E0160

Clave de Protocolo Técnico:

Enfermedad (es): Tumor Maligno de la Próstata Clave CIE-10: C61X PT007 Etapas de intervención Intervenciones/Tratamientos Medicamentos Otrosinsumos Prostatectomía radical Tratamiento Médico-quirúrgico: Medicamentos analgésicos y anestésicos para anestesia Prostactectomía radical (abierta, laparoscópica o mixta necesarios (general + bloqueo regional) robótica) Preparación intestinal Fosfato y citrato de sodio dosis única intrarrectal Radioterapia externa 35 a 40 sesiones una diaria + Analgesia: Material y equipo necesario para la En Hospitalización Análogos de LhRH (cuando esta sea indicada) aplicación de medicamentos Tramadol 50 mg intravenoso cada 8 hrs Tratamiento de Alto Tiempo de Quirófano Radioterapia externa 38 a 42 sesiones una diaria Riesgo Medias de compresión Ketorolaco 30 mg intravenoso cada 12 hrs (Ca. Próstata localmente Hospitalización 3 días Omeprazol 40 mg intravenoso cada 24 hrs avanzado) Material y equipo médico Ambulatorio: APE>20 ng/ml Paracetamol 500 mg vía oral cada 8 hrs por 5 días quirúrgico necesario Gleason 8-10 Estadio Clínico T3a Metamizol sódico 500 mg vía oral cada 8 hrs por 5 días Diclofenaco sódico 100 mg vía oral cada 8 hrs por 5 Hormonoterapia mediante: Análogos de LhRH Enoxaparina 40 mg subcutánea cada 24 hrs después de la cirugía y durante 3 semanas. Antibióticos Antagonistas GnRH En Hospitalización: Ceftriaxona 1 g intravenoso cada 12 horas por 3 días Orquiectomía simple bilateral Ciprofloxacino 400 mg intravenoso cada 12 hrs 3 días Ambulatorio: Ciprofloxacino 1 g vía oral cada 24 hrs hasta completar Acelerador lineal de alta o baja energía (propio o subrogado) Acelerador lineal dedicado a Cefalexina 500 mg vía oral cada 8 hrs hasta completar radiocirugía (propio o subrogado) Unidad de radioterapia Análogos de LhRH: (6 meses) Leuprorelina 3.75 mg subcutánea al mes o 22.5 mg intracavitaria con cobalto (propio trimestral, o 45 mg subcutánea semestral; o subrogado) Equipo para laparoscopia (propio Buserelina 9.45 mg subcutánea cada 3 meses o subrogado) Triptorelina 11.25 mg intramuscular cada 3 meses Goserelina un implante de 3.6 mg cada 28 días o 10.8 mg trimestralmente Antagonistas GnRH: (6 meses)



Título del Protocolo Técnico

C61X TUMOR MALIGNO DE LA PRÓSTATA

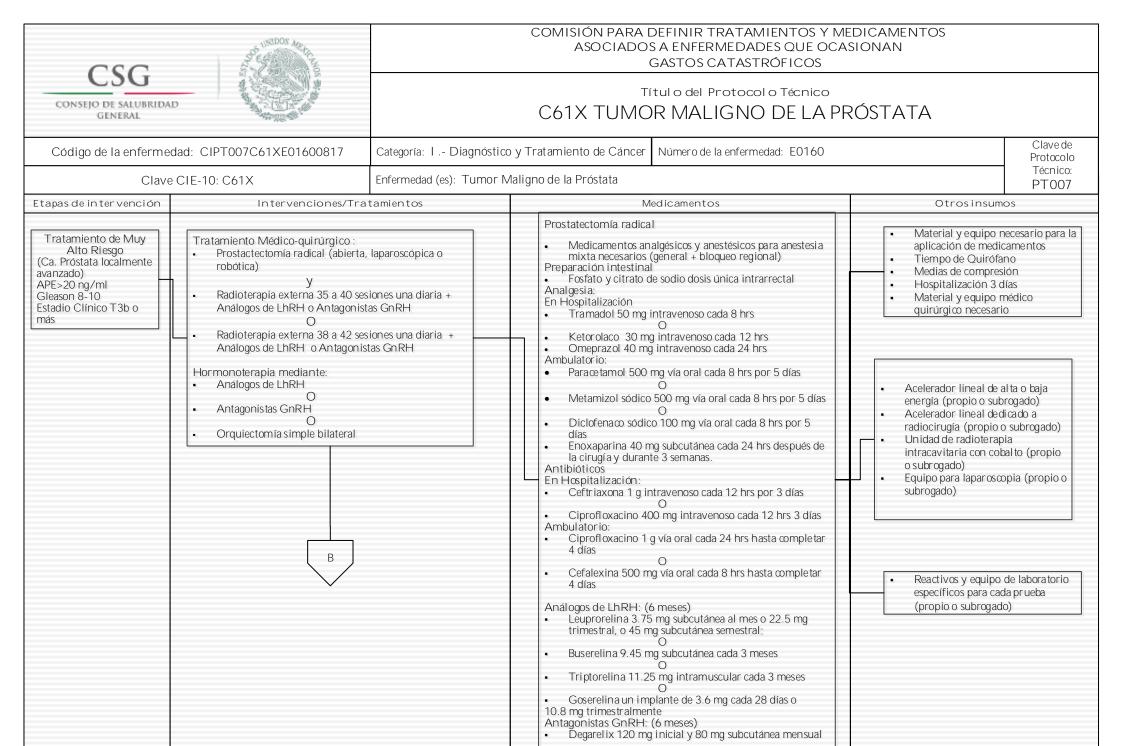
Código de la enfermedad: CIPT007C61XE01600817

Categoría: I .- Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Número de la enfermedad: E0160

Clave de Protocolo Técnico: PT 007

Enfermedad (es): Tumor Maligno de la Próstata Clave CIE-10: C61X Etapas de intervención Intervenciones/Tratamientos Medicamentos Otrosinsumos Tratamiento de Alto Riesgo Bloqueo Androgénico total: (Ca. Próstata Jocalmente Α avanzado) Análogos de LhRH: (de 24 a 36 meses) APE>20 ng/ml Leuprorelina 3.75 mg subcutánea mensual o Gleason 8-10 22.5 mg subcutánea trimestral, o 45 mg Estadio Clínico T3a subcutánea semestral: Buserelina 9.45 mg subcutánea trimestral 0 Material y equipo necesario para la Hormonoterapia mediante: Triptorelina 11.25 mg intramuscular trimestral aplicación de medicamentos Análogos de LhRH Tiempo de Quirófano Goserelina un implante de: Antagonistas GnRH Hospitalización 3 días 3.6 mg cada 28 días o Material y equipo médico 10.8 mg trimestral Orquiectomía simple bilateral quirúrgico necesario Antagonistas GnRH Degarelix 120 mg subcutánea inicial y 80 mg mensual Medicamentos analgésicos y anestésicos para anestesia mixta necesarios para orquiectomía simple bilateral (a criterio médico general + bloqueo regional)





Título del Protocolo Técnico

C61X TUMOR MALIGNO DE LA PRÓSTATA

Código de la enfermedad: CIPT007C61XE01600817

Categoría: I .- Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Número de la enfermedad: E0160

Clave de Protocolo Técnico: PT 007

Clave CIE-10: C61X

Enfermedad (es): Tumor Maligno de la Próstata

Etapas de intervención Intervenciones/Tratamientos Medicamentos Otrosinsumos Bloqueo Androgénico total Análogos de LhRH: (de 24 a 36 meses) Enfermedad Leuprorelina 3.75 mg subcutánea mensual o 22.5 mg subcutánea trimestral, o 45 mg subcutánea semestral; Metastásica sensible a castración Buserel ina 9,45 mg subcutánea trimestral Castración guirúrgica o farmacológica Triptorelina 11.25 mg intramuscular trimestral Hormonoterapia (análogo LhRH Material y equipo necesario para la o antagonista GnRH) Goserelina un implante de 3.6 mg cada 28 días o un implante de 10.8 mg Enfermedad aplicación de medicamentos permanente, Metastásica de Tiempo de Quirófano Antagonistas GnRH Novo Volumen Bajo Hospitalización 3 días Degarelix 120 mg subcutanea inicial y 80 mg mensual Orquiectomía simple bilateral < 4 lesiones óseas Material y equipo médico Medicamentos analgésicos y anestésicos para anestesia mixta necesarios (a Sin enfermedad quirúrgico necesario criterio médico general + bloqueo regional) y Visceral Antiandrógenos previo a nálogos (2 semanas):

Nilutamida 150 mg/24 hrs vía oral Sin lesión fuera de esquele to axia l Flutamida 250 mg/8 hrs vía or al Bicalutamida 50 mg/día vía oral Ciproterona 50 mg/día vía or al médico) Paracetam of 500 mg vía oral cada 8 hrs por 5 días Enfermedad Metastásica de Ketoprofeno vía oral 100 mg cada 8 hrs por 5 días Novo Volumen Alto Castración quirúrgica o Ketorolaco 30 mg intravenoso dosis única >4 lesiones óseas farmacológica Cefuroxima intravenosa 1 g dosis única Con enfermedad Hormonoterapia (análogo LhRH Material y equipo para anestesia y sedación Ciprofloxacino 400 mg intravenoso dosis única o antagonista GnRH) visceral Heparina a 1000 UI para instalación y mantenimiento permanente Material y equipo para la aplicación de Premedicación el día de la infusión de taxanos Al menos 1 lesión medicamentos fuera de esqueleto Hidratación día 1 del ciclo, previa, durante y después de la administración. Orquiectomía simple bilateral Infusión intravenosa de 2000ml de solución Cloruro de sódio y glucosa por 2 a 4 axial Materia y equipo para colocación de catéter horas. Añadir potasio en hidratación previa y si es necesario magnesio. puerto Quimioterapia 6 ciclos Ranitidina 50 mg intravenosa dosis única Agujas para puerto vascular Dexametasona 8 a 16 mg intravenosa dosis única, con cada ciclo Ondasetron 8 a 16 mg intravenosa dosis única o 8 mg vía oral cada 8 hrs 5 Parche para colocación del puerto días con cada ciclo, Rayos X con fluoroscopia tipo arco en C Colocación de catéter puerto Granisetrón 1mg intravenoso dosis única, con cada ciclo permanente (propio o subrogado) Difenhidramina 25 mg intravenoso dosis única Ultrasonógrafo (propio o subrogado) Clorfenamina 10 mg intravenoso dosis única Pegfilgrastim 1 ámpulas subcutánea de 6 mg Filgrastim 5 ámpulas subcutánea 300 µg Lipegfilgrastim 6 mg subcutáneo en cada ciclo 24 hrs después de la

Quimioterapia

Docetaxel 75 mg/m²/día intravenosa cada 21 días por 6 ciclo



Títul o del Protocol o Técnico

C61X TUMOR MALIGNO DE LA PRÓSTATA

Código de la enfermedad: CIPT007C61XE01600817

Categoría: I .- Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Número de la enfermedad: E0160

Clave de Protocolo Técnico: PT007

Enfermedad (es): Tumor Maligno de la Próstata Clave CIE-10: C61X PT007 Etapas de intervención Intervenciones/Tratamientos Medicamentos Otrosinsumos Tratamiento de Muy Alto Riesgo (Ca. Próstata localmente В avanzado) APE>20 ng/ml Gleason 8-10 Estadio Clínico T3b o más Bloqueo Androgénico total: Análogos de LhRH: (de 24 a 36 meses) Leuprorelina 3.75 mg subcutánea mensual o Material y equipo necesario para la 22.5 mg subcutánea trimestral, o 45 mg aplicación de medicamentos subcutánea semestral; Tiempo de quirófano Hospitalización 3 días Buserelina 9.45 mg subcutánea trimestral Material y equipo médico Hormonoterapia mediante: quirúrgico necesario Análogos de LhRH Triptorelina 11.25 mg intramuscular trimestral Antagonistas GnRH Goserelina un implante de 3.6 mg cada 28 días o un implante de 10.8 mg trimestral Orquiectomía simple bilateral Antagonistas GnRH Reactivos y equipo de laboratorio Degarelix 120 mg subcutánea inicial y 80 mg específicos para cada prueba mensual (propio o subrogado) Medicamentos analgésicos y anestésicos para anestesia mixta necesarios (a criterio médico general + bloqueo regional)



Títul o del Protocol o Técnico

C61X TUMOR MALIGNO DE LA PRÓSTATA

Código de la enfermedad: CIPT007C61XE01600817

GENERAL

Categoría: I .- Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Número de la enfermedad: E0160

Clave de Protocolo Técnico:

Clave CIE-10: C61X

Enfermedad (es): Tumor Maligno de la Próstata

PT007 Etapas de intervención Intervenciones/Tratamientos Medicamentos Otrosinsumos Enfermedad Metastásica resistente a la castración Testos tero na < 50 ng/dl o < 1.7nmol/L Progresión bioquímica (3 incrementos consecutivos de APE so bre nadir con APE >2 ng/ ml) o Progresión Radiológica (Incremento en lesiones ó seas o lesi ones en tejidos blandos-RECIST) Medicamentos analgésicos y anestésicos para anestesia mixta necesarios (a criterio médico general + bloqueo regional) para orquiectomía Análogos de LhRH Leuprorelina 3.75 mg/mes subcutánea o 22.5 mg/trimestral, o 45 mg subcutanea semestral; Material y equipo necesario para la aplicación Castración qui rúrgica o farmacológica Buserellina 9.45 mg subcutánea cada 3 meses Hormonoterapia (análogo LhRH o antagonista GnRH) de medicamentos Enfermedad Castración permanente, Tiempo de quirófano Triptorelina 11.25 mg intramuscular cada 3 meses Resistente Previa a Hospitalización 3 días Quimioterapia Orquiectomía simple bilateral Goserelina un implante 3.6 mg/28 días o 10.8 mg/trimestral Material y equipo médico quirúrgico necesario Sin Qui mioterapi a Previa Antagonistas GnRH Acelerador lineal de alta o baja energía Abiraterona + Prednisona o Enzalutamida 12 ciclos (por Asintomático o levemente Degarelix 120 mg subcutáneo inicial y 80 mg mensual (propio o subrogado) indicación médica hasta 18 ciclos) sintomático Acelerador lineal dedicado a radiocirugía ECOG 0-1 Abiraterona 1000 mg vía oral cada 24 hrs + prednisona 5 mg vía oral cada Radioterapia Paliativa (propio o subrogado) Sin enfermedad Visceral 12 hrs por 12 ciclos (por indicación médica hasta 18 ciclos) Unidad de radioterapia intracavitaria con Considerar Tratamiento para enfermedad ósea (opcional) cobalto (propio o subrogado) Enzalutami da 160 mg vía oral cada 24 hrs. 12 ciclos (por indicación médica hasta 18 ciclos) Tratamiento Enfermedad Ósea Ácido Zoledrónico 4 mg intravenoso cada 3 meses, por 12 meses Denosumab 120 mg subcutáneo cada 3 meses, por 12 meses



Títul o del Protocol o Técnico

C61X TUMOR MALIGNO DE LA PRÓSTATA

Código de la enfermedad: CIPT007C61XE01600817

Categoría: I .- Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer | Número de la enfermedad: E0160

Clave de Protocolo Técnico:

Enfermedad (es): Tumor Maligno de la Próstata Clave CIE-10: C61X PT007 Etapas de intervención Intervenciones/Tratamientos Medicamentos Otrosinsumos С Medicamentos analgésicos y anestésicos para anestesia mixta necesarios (a criterio médico general + bloqueo regional) para orquiectomía Castración quirúrgica o farmacológica Análogos de LhRH Leuprorelina 3.75 mg/mes subcutánea o 22.5 mg/trimestral, o 45 mg subcutanea semestral; Hormonoterapia (análogo LhRH o antagonista Enfermedad Castración GnRH) permanente, Resistente Buserellina 9.45 mg subcutánea cada 3 meses Orquiectomía simple bilateral Con enfermedad Visceral Triptorelina 11.25 mg intramuscular cada 3 meses Sintomático Quimioterapia 10 ciclos (por indicación médica hasta 18 Goserelina un implante 3.6 mg/28 días o 10.8 mg/trimestral ciclos) Antagonistas GnRH Degarelix 120 mg subcutáneo inicial y 80 mg mensual Material y equipo para anestesia y sedación Tiempo de quirófano Hospitalización 3 días Medicamentos analgésicos y anestésicos necesarios para la colocación del catéter (a criterio médico) Material y equipo médico quirúrgico necesario Paracetam ol 500 mg vía oral cada 8 hrs por 5 días Material y equipo para la aplicación de Ketoprofeno vía oral 100 mg cada 8 hrs por 5 días medicamentos Ketorolaco 30mg intravenoso dosis única Materia y equipo para colocación de catéter Cefuroxima intravenosa 1 g dosis única puerto Agujas para puerto vascular Ciprofloxacino 400 mg intravenoso dosis única Heparina a 1000 UI para instalación y mantenimiento Parche para colocación del puerto Premedicación el día de la infusión de taxanos: Rayos X con fluoroscopia tipo arco en C (propio o subrogado) Hidratación día 1 del ciclo, previa, durante y despues de la administración. Ultrasonógrafo (propio o subrogado) Infusión intravenosa de 2000 ml de solución Cloruro de sódio y glucosa por 2 a 4 horas. Añadir potasio en hidratación previa y si es necesario magnesio. Ranitidina 50 mg intravenosa dosis única Dexametasona 8 a 16 mg intravenosa dosis única, con cada ciclo Colocación de catéter puerto permanente Ondasetron 8 a 16 mg intravenosa dosis única o 8 mg vía oral cada 8 hrs 5 Granisetrón 1mg intravenoso dosis única, con cada ciclo Difenhidramina 25 mg intravenoso dosis única Clorfenamina 10 mg intravenoso dosis única Pegfilgrastim 1 ámpulas subcutánea de 6 mg Filgrastim 5 ámpulas subcutanea 300 µg Lipegfilgrastim 6 mg subcutáneo en cada ciclo 24 hrs después de la quimio terapia Quimioterapia Docetaxel 75 mg/m²/día intravenoso cada 21 días por 10 ciclos y Prednisona 5 mg vía oral cada 12 hrs 21 días, por 10 ciclos (Por indicación médica considerar hasta 18 ciclos)



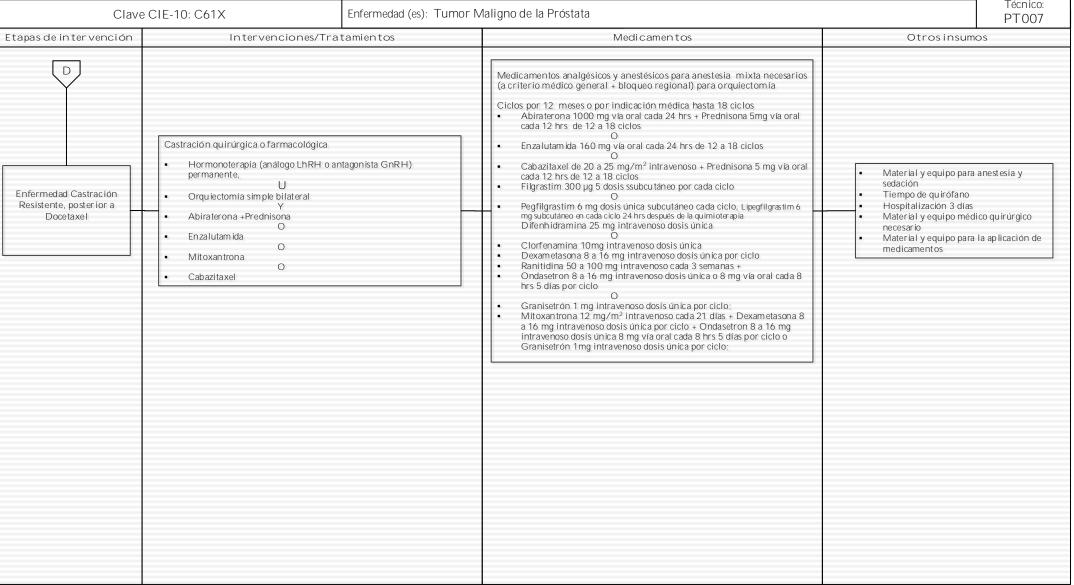
Títul o del Protocol o Técnico

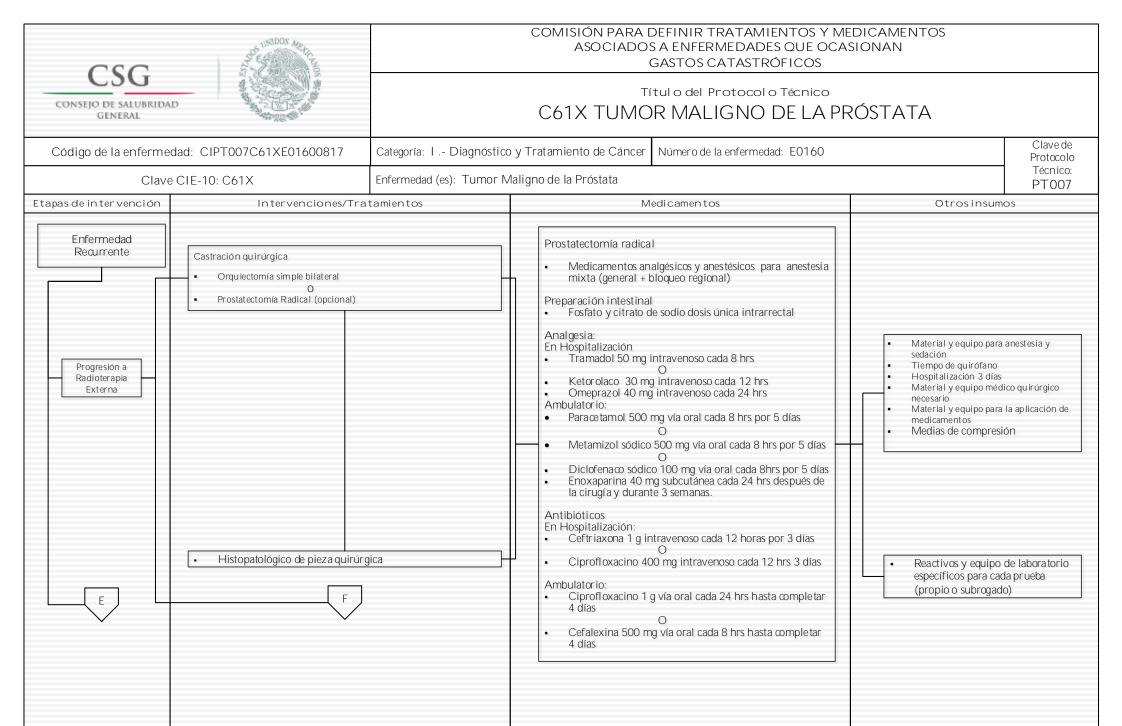
C61X TUMOR MALIGNO DE LA PRÓSTATA

Código de la enfermedad: CIPT007C61XE01600817

Categoría: I .- Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer | Número de la enfermedad: E0160

Clave de Protocolo Técnico:







Título del Protocolo Técnico

C61X TUMOR MALIGNO DE LA PRÓSTATA

Código de la enfermedad: CIPT007C61XE01600817

Categoría: I .- Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Número de la enfermedad: E0160

Clave de Protocolo Técnico:

Enfermedad (es): Tumor Maligno de la Próstata Clave CIE-10: C61X PT007 Etapas de intervención Intervenciones/Tratamientos Medicamentos Otrosinsumos Castración farmacológica Hormonoterapia (análogo LhRH, antagonista GnRH) permanente. Material y equipo para la aplicación de Medicamen tos analgésicos y anestésicos necesarios para la colocación del catéter (a criterio médico)

Paracetamol 500 mg vía oral cada 8 hrs por 5 días medicamentos Materia y equipo para colocación de catéter Ketoprofeno vía oral 100 mg cada 8 hrs por 5 días Colocación de catéter puerto permanente Agujas para puerto vascular Ketorolaco 30 mg intravenoso dosis única Parche para colocación del puerto Cefuroxima intravenosa 1 g dosis única Rayos X con fluoroscopia tipo arco en C Ciprofloxacino 400 mg intravenoso dosis única (propio o subrogado) Heparina a 1000 UI para instalación y mantenimiento Ultrasonógrafo (propio o subrogado) Análogos de LhRH Leuprorelina 3.75 mg al mes subcutánea o 22.5 mg cada tres meses o 45 subcutáneo semestral; Buserelina 9.45 mg cada 3 meses subcutáneo Triptorelina 11.25 mg cada 3 meses intramuscular Goserelina 3.6 mg cada 28 días en implante o 10.8 mg cada 3 Degarelix 120 mg inicial y 80 mg mensual subcutáneo



Título del Protocolo Técnico

C61X TUMOR MALIGNO DE LA PRÓSTATA

Código de la enfermedad: CIPT007C61XE01600817

Categoría: I .- Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Número de la enfermedad: E0160

Clave de Protocolo Técnico: PT007

Clave CIE-10: C61X

Enfermedad (es): Tumor Maligno de la Próstata

Etapas de intervención Intervenciones/Tratamientos Medicamentos Otrosinsumos Progresión a Prostatectomía Radical Material y equipo para la aplicación de Medicamen tos analgésicos y anestésicos necesarios para la colocación del medicamentos catéter (a criterio médico) Paracetam ol 500 mg vía oral cada 8 hrs por 5 días Materia y equipo para colocación de catéter Ketoprofeno vía oral 100 mg cada 8 hrs por 5 días Recurrencia puerto Agujas para puerto vascular bioquímica temprana Ketorolaco 30 mg intravenoso dosis única Cefuroxima intravenosa 1 g dosis única Parche para colocación del puerto Antes de 11 Hormonoterapia permanente Rayos X con fluoroscopia tipo arco en C meses Ciprofloxacino 400 mg intravenoso dosis única (propio o subrogado) APE ≥ 0.6 ng/ Heparina a 1000 UI para instalación y mantenimiento Ultrasonógrafo (propio o subrogado) mL Colocación de catéter puerto permanente Análogos de LhRH Leuprorelina 3.75 mg al mes subcutánea o 22.5 mg cada tres meses o 45 subcutáneo semestral; Buserelina 9.45 mg cada 3 meses subcutáneo Hormonoterapia (de 24 a 36 meses) Recurrencia Triptorelina 11.25 mg cada 3 meses intramuscular bioquímica tardía Despues de 11 Goserelina 3.6 mg cada 28 días en implante o 10.8 mg cada 3 meses Acelerador lineal de alta o baja Antagonistas GnRH APE entre 0.2 y Degarelix 120 mg inicial y 80 mg mensual subcutáneo energía (propio o subrogado) 0.5 ng/mL Acelerador lineal dedicado a Radioterapia de Rescate de 35 a 40 radiocirugía (propio o subrogado) sesiones Unidad de radioterapia intracavitaria con cobalto (propio o subrogado)



Título del Protocolo Técnico

C61X TUMOR MALIGNO DE LA PRÓSTATA

Código de la enfermedad: CIPT007C61XE01600817

Categoría: I .- Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

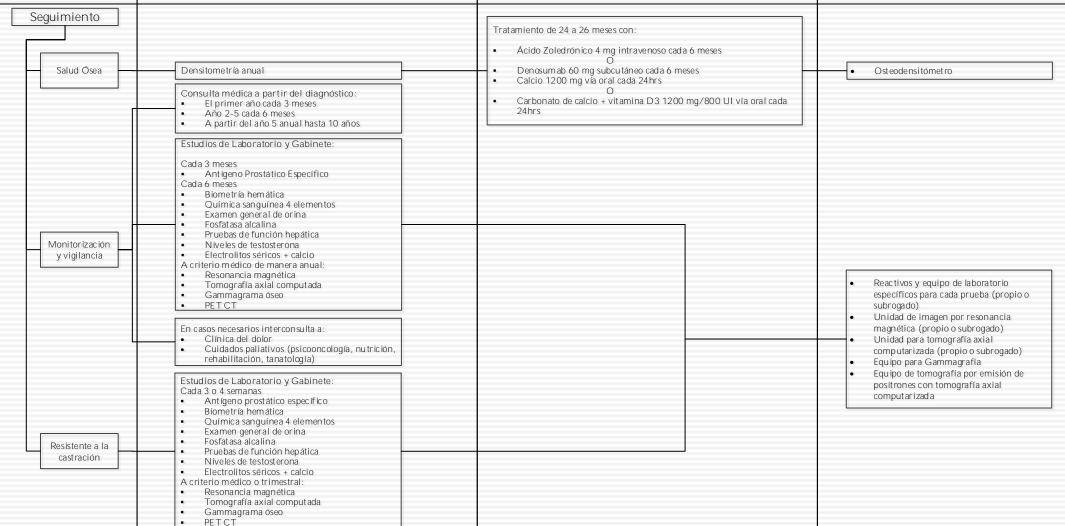
Número de la enfermedad: E0160

Clave de Protocolo Técnico:

Clave CIE-10: C61X Enfermedad (es): Tumor Maligno de la Próstata

Etapas de intervención Intervenciones/Tratamientos Medicamentos Otros insumos

Seguimiento Tratamiento de 24 a 26 meses con:







Títul o del Protocol o Técnico

C61X TUMOR MALIGNO DE LA PRÓSTATA

Código de la enfermedad: CIPT007C61XE01600817

Categoría: I .- Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer | Número de la enfermedad: E0160

Clave de Protocolo Técnico: PT007

Clave CIE-10: C61X

Enfermedad (es): Tumor Maligno de la Próstata

ANEXOS

1) Puntuación de Gleason para la determinación de los grados del cáncer de próstata

Gleason X: la puntuación de Gleason no se puede determinar.

Gleason 6 o inferior: las células están bien diferenciadas, lo cual significa que tienen un aspecto similar a las células sanas.

Gleason 7: las células están moderadamente diferenciadas, lo cual significa que tienen un aspecto algo similar a las células sanas.

Gleason 8, 9 o 10: las células están poco diferenciadas o no diferenciadas, lo que significa que tienen un aspecto muy diferente a las células sanas

http://www.cancer.net/es/tipos-de-cancer-de-prostata/estadios-y-grados

2) Clasificación TNM (Tumor, Nódulo, Metástasis)

T- Tumor primario

TX Tumor primario no puede ser valorado

No hay evidencia de tumor primario T0

T1-Tumor clínicamente no aparente, no palpable ni visible mediante imágenes

T_{1a} Descubrimiento histológico incidental del tumor en 5% o menos del tejido resecado

Descubrimiento histológico incidental del tumor en más del 5% del tejido resecado T₁b

T₁c Tumor identificado por biopsia de aguja (por APS elvado)

T2-Tumor localizado a próstata

T2a El tumor afecta la mitad de un lóbulo o menos

T₂b El tumor compromete más de la mitad de un lóbulo pero no ambos

T2c El tumor afecta ambos lóbulos

T3-Tumor se extiende a través de la cápsula prostática

ТЗа Extensión extracapsular (unilateral o bilateral)

El tumor invade la (s) vesícula (s) seminal (es)

T4-El tumor esta fijo o invade estructuras adyacentes distintas a las vesículas seminales: el cuello de la vejiga, el esfínter externo, el recto, los musculos elevadores y/o la pared de la pelvis

N-Nódulos linfáticos regionales

Ganglios linfáticos regionales no pueden evaluarse Nx

No existe metástasis ganglionar Infática regional N0

Metástasis en ganglio (s) linfático (s) regional (es) N1

M-Metástasis a distancia

MX Metástasis distante no puede ser evaluada

No hay metástasis distante MO

M1 Metástasis a distancia

> Ganglio(s) linfático(s) no regional(es) M1a

Hueso(s) M₁b

Otro(s) sitio(s) M1c

http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/qpc/CatalogoMaestro/140_GPC_CA_PROSTATA/Grr_ca_prostata.pdf