






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


PROTOCOLO TÉCNICO


Código de la Enfermedad	CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917
Categoría	I .- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer
Clave de Protocolo Técnico	PT026
Título de Protocolo Técnico	C91.0, Leucemia linfoblástica aguda [LLA]; C92.0, Leucemia mieloblástica aguda [LMA]; C92.4, Leucemia promielocítica aguda [LPA]; C92.1, Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo; C91.1, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B
Clave CIE 10	C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1
Número de la Enfermedad	E0008, E0009, E0010, E0011, E1177
Enfermedad (es)	Leucemia linfoblástica aguda [LLA], Leucemia mieloblástica aguda [LMA], Leucemia promielocítica aguda [LPA], Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B
Fecha de Protocolo Técnico	1 de agosto de 2017, 15 de agosto de 2017, 21 de agosto de 2017, 30 de agosto de 2017 y 14 de septiembre de 2017


<div><div><div><div>CSG</div><div>CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL</div></div><div></div></div></div>		COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS	
Código de la enfermedad: CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917		Categoría: I .- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer	Número de la enfermedad: E0008, E0009, E0010, E0011, E1177
Clave CIE-10: C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1		Enfermedad (es): Leucemia linfoblástica aguda [LLA], Leucemia mieloblástica aguda [LMA], Leucemia promielocítica aguda [LPA], Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B	
Clave de Protocolo Técnico: PT026			
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	OTROS INSUMOS
<div>LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA</div> <div><div>EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA (Mieloide Crónica)</div><div>Historia clínica y exploración física *Búsqueda de esplenomegalia</div><div>Estudios de laboratorio y gabinete:<ul style="list-style-type: none"><li>Biometría hemática completa con diferencial</li><li>Frotis de sangre periférica (extendido)</li><li>Grupo sanguíneo ABO y factor RH</li><li>Prueba de embarazo (sangre u orina)</li><li>Química sanguínea de 36 elementos</li><li>Perfil viral (Hepatitis B y C, VIH)</li><li>Aspirado y biopsia de médula ósea</li><li>Citogenético (cariotipo y/o FISH para BCR-ABL)</li><li>Biología molecular (transcritos de BCR- ABL por PCR cuantitativo y/o PCR cualitativo).</li></ul>Solo por prescripción médica:<ul style="list-style-type: none"><li>Inmunofenotipo</li><li>Citológico y Citoquímico de líquido cefalorraquídeo</li><li>Determinación de FEVI</li><li>Electrocardiograma</li><li>Ultrasonido abdominal</li><li>Rayos X PA de tórax</li></ul></div></div>	<div>Medicamentos anestésicos de anestesia local de acuerdo con criterio médico.</div>	<div><ul style="list-style-type: none"><li>Laboratorio, reactivos y equipo para cada prueba especificada</li><li>Material y equipo para toma de aspirado y biopsia de médula ósea (aguja Jamshidi)</li><li>Material y equipo para toma de líquido cefalorraquídeo (aguja para punción lumbar).</li><li>Anticuerpos monoclonales para inmunoclasiificación.</li><li>Equipo para determinación de FEVI</li><li>Electrocardiógrafo</li><li>Equipo para estudio citogenético y molecular (propio o subrogado)</li><li>Unidad radiológica básica (propio o subrogado)</li><li>Ultrasonógrafo (propio o subrogado)</li></ul></div>	


<div>  </div>		<div>COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS</div> <div>ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN</div> <div>GASTOS CATASTRÓFICOS</div>		
<div>Código de la enfermedad: CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917</div>		<div>Título del Protocolo Técnico</div> <div>C91.0, Leucemia linfoblástica aguda [LLA]; C92.0, Leucemia mieloblástica aguda [LMA]; C92.4, Leucemia promielocítica aguda [LPA]; C92.1, Leucemia mielóide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo; C91.1, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B</div>		
<div>Clave CIE-10: C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1</div>		<div>Categoría: I.- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer</div>	<div>Número de la enfermedad: E0008, E0009, E0010, E0011, E1177</div>	<div>Clave de Protocolo Técnico: PT026</div>
<div>Etapas de intervención</div>	<div>Intervenciones/Tratamientos</div>	<div>Medicamentos</div>		<div>OTROS INSUMOS</div>
<div>TRATAMIENTO ESPECÍFICO DE LA FASE CRÓNICA</div>	<div>Citorreducción</div> <ul style="list-style-type: none"> <li>Leucoaféresis (a criterio médico)</li> </ul>	<div>Premedicación:</div> <ul style="list-style-type: none"> <li>Alopurinol 300 a 800 mg vía oral cada 24 hrs de 1 a 2 meses</li> <li>Furosemida de 20 a 80 mg vía oral o intravenosa cada 24 hrs hasta 14 días</li> <li>Hidroxycarbamida 30 a 50 mg/kg de peso por día máximo de 6g por día hasta 28 días</li> </ul> <div>Tratamiento médico</div> <ul style="list-style-type: none"> <li>Imatinib mesilato de 400 a 800 mg/día vía oral</li> </ul> <div>En caso de falla o de respuesta subóptima después de 6–12 meses o pérdida de respuesta hematológica/citogenética previamente alcanzada:</div> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nilotinib 400 mg cada 12 hrs vía oral</li> <li>Dasatinib 100 mg/día vía oral</li> </ul>		<div>Unidad de aféresis (propia o subrogada)</div> <div>Kit de aféresis</div>
	<div>Tratamiento médico</div>			<div>Equipo y material necesario para la administración de medicamentos</div>
	<div>Ante falla a tratamiento con inhibidores de cinasa de tirosina:</div> <ul style="list-style-type: none"> <li>Trasplante de células progenitoras (ver protocolo de trasplante de médula ósea)</li> </ul>			
	<div>Transfusiones a criterio médico</div>	<div>Hemoderivados</div>		<div>Equipo y material necesario para transfusión (propio o subrogado)</div>

		<b>COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS</b>		
Código de la enfermedad: CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917		<b>Título del Protocolo Técnico</b> C91.0, Leucemia linfoblástica aguda [LLA]; C92.0, Leucemia mieloblástica aguda [LMA]; C92.4, Leucemia promielocítica aguda [LPA]; C92.1, Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo; C91.1, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Clave CIE-10: C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1		Categoría: I.- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer	Número de la enfermedad: E0008, E0009, E0010, E0011, E1177	Clave de Protocolo Técnico: PT026
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	OTROS INSUMOS	
<div>TRATAMIENTO DE LA FASE ACCELERADA</div>	<div>Citorreducción</div> <ul style="list-style-type: none"> <li>Leucoaféresis (a criterio médico)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hidroxycarbamida 30 a 50 mg/kg de peso por día vía oral máximo 6 g por día hasta 28 días</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Unidad de aféresis (propia o subrogada)</li> <li>Kit de aféresis</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Leucoaféresis (a criterio médico)</li> </ul>			
	<div>Tratamiento médico</div>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Imatinib 600 a 800 mg/día vía oral en caso de falla o de respuesta subóptima después de 6–12 meses o pérdida de respuesta hematológica/citogenética previamente alcanzada</li> <li>Nilotinib 400 mg cada 12 hrs vía oral en caso de falla o de respuesta subóptima después de 6–12 meses o pérdida de respuesta hematológica/citogenética previamente alcanzada</li> <li>Dasatinib de 150 mg/día vía oral en caso de falla o de respuesta subóptima después de 6–12 meses o pérdida de respuesta hematológica/citogenética previamente alcanzada</li> </ul>	<div>Equipo y material necesario para la administración de medicamentos</div>	
	<div>Ante falla a tratamiento con inhibidores de cinasa de tirosina:</div> <ul style="list-style-type: none"> <li>Trasplante de células progenitoras (ver protocolo de trasplante de médula ósea)</li> </ul>			
	<div>Trasfusiones a criterio médico</div>	<div>Hemoderivados</div>	<div>Equipo y material necesario para transfusión (propio o subrogado)</div>	

		<b>COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS</b>	
Código de la enfermedad: CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917		<b>Título del Protocolo Técnico</b> C91.0, Leucemia linfoblástica aguda [LLA]; C92.0, Leucemia mieloblástica aguda [LMA]; C92.4, Leucemia promielocítica aguda [LPA]; C92.1, Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo; C91.1, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B	
Clave CIE-10: C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1		Categoría: I.- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer	Número de la enfermedad: E0008, E0009, E0010, E0011, E1177
		Enfermedad (es): Leucemia linfoblástica aguda [LLA], Leucemia mieloblástica aguda [LMA], Leucemia promielocítica aguda [LPA], Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B	
		Clave de Protocolo Técnico: PT026	
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	OTROS INSUMOS
<b>CRISIS BLÁSTICA</b>	Quimioterapia de inducción de acuerdo a estirpe (mieloide vs linfoide) más inhibidor de cinasa tirosina si se indica de segunda generación, podría omitirse quimioterapia de inducción para las estirpes mieloides en caso de que el paciente debute con crisis blástica al diagnóstico.	Ver protocolo de Leucemia linfoblástica aguda y mieloide aguda	
	Tratamiento médico	<ul style="list-style-type: none"> <li>Imatinib 600 a 800 mg/día vía en caso de falla o de respuesta subóptima después de 6–12 meses o pérdida de respuesta hematológica/citogenética previamente alcanzada</li> <li>Nilotinib 400 mg cada 12 hrs vía oral en caso de falla o de respuesta subóptima después de 6–12 meses o pérdida de respuesta hematológica/citogenética previamente alcanzada.</li> </ul> <p>Preferentemente para crisis blástica linfoide:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Dasatinib 150 mg/día vía oral</li> </ul>	Equipo y material necesario para la administración de medicamentos
	Al obtener respuesta completa: <ul style="list-style-type: none"> <li>Trasplante de células progenitoras (ver protocolo de trasplante de médula ósea)</li> </ul>		
	Trasfusiones a criterio médico	Hemoderivados	Equipo y material necesario para transfusión (propio o subrogado)
<b>AJUSTE DE TRATAMIENTO POR TOXICIDAD</b>		En caso de neutropenia: <ul style="list-style-type: none"> <li>Filgrastim 5 µg/kg/día subcutáneo o infusión intravenosa hasta recuperación de neutrófilos <math>&gt;1.5 \times 10^9/L</math></li> <li>Pegfilgrastim 6 mg subcutánea dosis única (se puede repetir hasta cada 28 días)</li> <li>Lipegfilgrastim 6mg subcutánea dosis única (se puede repetir hasta cada 28 días)</li> </ul> Ver protocolo de fiebre y neutropenia	Equipo y material necesario para la administración de medicamentos
El tratamiento con inhibidores de tirosin cinasa puede dar lugar a efectos secundarios en relación a toxicidad, en cuyo caso se recomiendan las siguientes intervenciones:			

<div><div><div>CSG</div><div>CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL</div></div><div></div></div>		COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS		
		Título del Protocolo Técnico C91.0, Leucemia linfoblástica aguda [LLA]; C92.0, Leucemia mieloblástica aguda [LMA]; C92.4, Leucemia promielocítica aguda [LPA]; C92.1, Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo; C91.1, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Código de la enfermedad: CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917		Categoría: I.- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer	Número de la enfermedad: E0008, E0009, E0010, E0011, E1177	Clave de Protocolo Técnico: PT026
Clave CIE-10: C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1		Enfermedad (es): Leucemia linfoblástica aguda [LLA], Leucemia mieloblástica aguda [LMA], Leucemia promielocítica aguda [LPA], Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos		OTROS INSUMOS
<div>MONITORIZACIÓN</div>	<div>Estudios de laboratorio:</div> <ul style="list-style-type: none"><li>• Biometría Hemática Completa, semanalmente el primer mes hasta obtener respuesta hematológica completa, posteriormente cada 2, 4 a 12 semanas de acuerdo a evolución de cuentas celulares para valorar tolerancia / toxicidad; esto puede cambiar de forma constante, por lo que la periodicidad con que se llevan a cabo estos estudios puede ser mayor a criterio del médico.</li><li>• Pruebas de función hepática y renal (vigilancia de toxicidad farmacológica), cada 3 meses o antes en caso de presentarse alteraciones (Bilirrubinas totales, Proteínas totales, Albumina, DHL, ALT, TGP, Creatinina, BUN, Ácido úrico.</li><li>• Electrolitos Séricos (vigilancia de toxicidad farmacológica), cada 3 meses o antes en caso de presentarse alteraciones (Sodio, Potasio, Calcio, Fósforo, Magnesio)</li></ul> <div>Estudios de gabinete:</div> <ul style="list-style-type: none"><li>• Electrocardiograma</li><li>• Ecocardiograma</li></ul> <div>Y/O</div> <div>Para evaluación de la función cardíaca al diagnóstico, a los 6 y 12 meses (vigilancia de toxicidad farmacológica), o con periodicidad más estrecha en caso de identificarse alguna anomalía.</div> <div>Por criterio médico o por datos de progresión de la enfermedad cada 3 o 6 meses:</div> <ul style="list-style-type: none"><li>• Biopsia y aspirado de médula ósea para cariotipo y al presentarse toxicidad hematológica que no responda al ajuste de dosis o citocinas (Filgrastim).</li><li>• Cariotipo en médula ósea: después de iniciar tratamiento con inhibidor de cinasa de tirosina, hasta alcanzar respuesta citogenética completa, posteriormente cada 6 meses.</li><li>• FISH para t(9;22) en sangre periférica o médula ósea puede suplir al cariotipo médula ósea cuando no se dispone de cariotipo y el paciente mantiene respuesta citogenética completa, ya que no detecta otras anomalías cromosómicas que pueden presentarse al progresar la enfermedad.</li><li>• Se puede realizar RTQ-PCR para BCR-ABL cada 3 meses hasta alcanzar respuesta molecular mayor (RM<sup>3</sup>), después de lo cual se puede realizar cada 3 a 6 meses.</li></ul>	<div>Medicamentos para anestesia local para toma de biopsia de acuerdo a criterio médico.</div>		<ul style="list-style-type: none"><li>• Reactivos y equipo de laboratorio específicos para cada prueba (propio o subrogado)</li><li>• Equipo y material necesario para toma de biopsia y aspirado de médula ósea</li><li>• Ecocardiógrafo</li><li>• Electrocardiógrafo</li><li>• Equipo para estudio citogenético y molecular (propio o subrogado)</li></ul>

<div><div><div>CSG</div><div>CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL</div></div><div></div></div>		COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS		
		Título del Protocolo Técnico C91.0, Leucemia linfoblástica aguda [LLA]; C92.0, Leucemia mieloblástica aguda [LMA]; C92.4, Leucemia promielocítica aguda [LPA]; C92.1, Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo; C91.1, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Código de la enfermedad: CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917		Categoría: I.- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer	Número de la enfermedad: E0008, E0009, E0010, E0011, E1177	Clave de Protocolo Técnico: PT026
Clave CIE-10: C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1		Enfermedad (es): Leucemia linfoblástica aguda [LLA], Leucemia mieloblástica aguda [LMA], Leucemia promielocítica aguda [LPA], Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos		OTROS INSUMOS
<div><div>MANTENIMIENTO</div><div>Falla a tratamiento Se debe llevar a cabo determinación de mutaciones</div></div>	<div><ul style="list-style-type: none"><li>Mutaciones V299L T315A y F317L/V/I/C: indicar Nilotinib</li><li>Mutaciones Y235H, E255K/V o F359V/C/I: indicar Dasatinib</li></ul><div>Mutaciones T315I<ul style="list-style-type: none"><li>Trasplante de células progenitoras (ver protocolo de trasplante de médula ósea)</li></ul></div></div>	<div><ul style="list-style-type: none"><li>Nilotinib 400 mg cada 12 hrs Vía oral en caso de falla o de respuesta subóptima después de 6–12 meses o pérdida de respuesta hematológica/citogenética previamente alcanzada</li><li>Dasatinib 150 mg/día vía oral</li></ul></div>		<div>Equipo y material necesario para la administración de quimioterapia y/o medicamentos</div>
Para pacientes en fase crónica con falla al tratamiento, se recomienda cambiar a lo estipulado para fase acelerada: incrementar dosis o cambiar a inhibidor de tirosin cinasa de segunda generación (Nilotinib, Dasatinib).				

		<b>COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS</b>	
Código de la enfermedad: CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917		<b>Título del Protocolo Técnico</b> C91.0, Leucemia linfoblástica aguda [LLA]; C92.0, Leucemia mieloblástica aguda [LMA]; C92.4, Leucemia promielocítica aguda [LPA]; C92.1, Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo; C91.1, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B	
Clave CIE-10: C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1		Categoría: I.- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer	Número de la enfermedad: E0008, E0009, E0010, E0011, E1177
		Enfermedad (es): Leucemia linfoblástica aguda [LLA], Leucemia mieloblástica aguda [LMA], Leucemia promielocítica aguda [LPA], Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B	
		Clave de Protocolo Técnico: PT026	

## ANEXO 1

### Criterios de respuesta al tratamiento:

#### Respuesta Hematológica Completa (HR)

Leucocitos  $<10 \times 10^9/\text{dL}$

Basófilos  $<5\%$

Plaquetas  $<450 \times 10^9/\text{dL}$

Diferencial sin granulocitos inmaduros

Bazo no palpable

Sin evidencia de actividad extramedular

#### Respuesta Citogenética Mayor

Completa (CCyR): 0% metafases Ph<sup>+</sup> o  $<1\%$  de núcleos BCR-ABL1<sup>+</sup> en al menos 200 núcleos por FISH


#### Respuesta Molecular


RM<sup>4.5</sup> (completa): Enfermedad detectable con tasa BCR-ABL1 / ABL1  $\leq 0.0032\%$  ( $\geq 4.5$  de reducción de logaritmos) en escala internacional; o enfermedad no detectable por cDNA con  $\geq 32,000$  transcritos de ABL1


RM<sup>4</sup>: Enfermedad detectable con tasa BCR-ABL1 / ABL1  $\leq 0.01\%$  ( $\geq 4$  de reducción de logaritmos) en escala internacional; o enfermedad no detectable por cDNA con  $\geq 10,000$  transcritos de ABL1


RM<sup>3</sup> (mayor): Enfermedad detectable con tasa BCR-ABL1 / ABL1  $\leq 0.1\%$  ( $\geq 3$  de reducción de logaritmos) en escala internacional.





		<b>COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS</b>		
Código de la enfermedad: CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917		<b>Título del Protocolo Técnico</b> C91.0, Leucemia linfoblástica aguda [LLA]; C92.0, Leucemia mieloblástica aguda [LMA]; C92.4, Leucemia promielocítica aguda [LPA]; C92.1, Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo; C91.1, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Clave CIE-10: C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1		Categoría: I.- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer	Número de la enfermedad: E0008, E0009, E0010, E0011, E1177	Clave de Protocolo Técnico: PT026
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos		OTROS INSUMOS
<b>LEUCEMIA MIELOBLÁSTICA AGUDA</b>  <div> EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA  Leucemia mieloblástica aguda [LMA] </div>	<div> Historia clínica y exploración física  Estudios de laboratorio y gabinete <ul style="list-style-type: none"> <li>• Biometría hemática completa con diferencial y reticulocitos</li> <li>• Frotis de sangre periférica (extendido)</li> <li>• Tiempos de coagulación, fibrinógeno y dímero D</li> <li>• Grupo sanguíneo ABO y factor RH</li> <li>• Examen general de orina</li> <li>• Prueba de embarazo (sangre u orina)</li> <li>• Química sanguínea de 36 elementos</li> <li>• Perfil viral (Hepatitis B y C, VIH)</li> <li>• Aspirado y/o biopsia de médula ósea</li> <li>• Citogenético (cariotipo y/o FISH)</li> <li>• Biología molecular (Mutaciones en al menos: FLT3, NPM1, CEBPA y KIT por PCR)</li> <li>• Inmunofenotipo</li> <li>• Estudios de histocompatibilidad</li> <li>• Determinación de FEVI</li> <li>• Electrocardiograma</li> <li>• Rayos X PA de tórax</li> </ul> Por prescripción médica <ul style="list-style-type: none"> <li>• Citológico y citológico de líquido cefalorraquídeo (por indicación médica)</li> <li>• Tomografía y/o RM de sistema nervioso central (por indicación médica)</li> <li>• Cultivos (hemocultivo, urocultivo, de cavidades, secreciones)</li> <li>• PET o TAC (en caso de sospecha de cloroma)</li> <li>• Biopsia de la lesión (en caso de sospecha de cloroma)</li> </ul> </div> <div> Interconsultas (acorde a la comorbilidad del paciente) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Infectología</li> <li>• Neumología</li> <li>• Otorrinolaringología</li> <li>• Odontología</li> <li>• Clínica del dolor</li> <li>• Coloproctología</li> <li>• Gastroenterología</li> <li>• Dermatología</li> <li>• Cuidados paliativos</li> <li>• Tanatología</li> <li>• Cirugía o clínica de catéter</li> </ul> </div>	<div> Medicamentos anestésicos de acuerdo con criterio médico  Anestesia local: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lidocaína 1% y/o 2% solución inyectable dosis suficiente.</li> </ul> Antiinflamatorios: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Paracetamol 500 mg vía oral cada 8 hrs por 5 días</li> <li>• Ketoprofeno vía oral 100 mg cada 8 hrs por 5 días.</li> </ul> </div>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Equipos y materiales quirúrgicos y anestésicos necesarios</li> <li>• Material y equipos necesarios para la administración de medicamentos</li> <li>• Laboratorio, reactivos y equipo para cada prueba especificada.</li> <li>• Material y equipo para toma de aspirado y biopsia de médula ósea (aguja Jamshidi)</li> <li>• Material y equipo para toma de líquido cefalorraquídeo (aguja para punción lumbar).</li> <li>• Citómetro de flujo y anticuerpos monoclonales para inmunoclasificación (propio o subrogado)</li> <li>• Equipo de ecocardiografía (propio o subrogado)</li> <li>• Equipo para determinación de FEVI (propio o subrogado)</li> <li>• Electrocardiógrafo (propio o subrogado)</li> <li>• Equipo para estudio citogenético y molecular (propio o subrogado)</li> <li>• Equipo de inmunohistoquímica (propio o subrogado)</li> <li>• Unidad para tomografía axial computarizada de alta resolución (propio o subrogado)</li> <li>• Unidad de Imagen por Resonancia Magnética (propio o subrogado)</li> <li>• Equipo de tomografía por emisión de positrones con tomografía axial computarizada (propio o subrogado)</li> </ul>

<div><div><div>CSG</div><div>CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL</div></div><div></div></div>	COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS		
		Título del Protocolo Técnico	
		C91.0, Leucemia linfoblástica aguda [LLA]; C92.0, Leucemia mieloblástica aguda [LMA]; C92.4, Leucemia promielocítica aguda [LPA]; C92.1, Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo; C91.1, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B	
Código de la enfermedad: CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917		Categoría: I.- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer	Clave de Protocolo Técnico: PT026
Número de la enfermedad: E0008, E0009, E0010, E0011, E1177		Enfermedad (es): Leucemia linfoblástica aguda [LLA], Leucemia mieloblástica aguda [LMA], Leucemia promielocítica aguda [LPA], Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B	
Clave CIE-10: C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1			
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	OTROS INSUMOS
<div>TRATAMIENTO Leucemia mieloblástica aguda [LMA]</div>	<div>Colocación acceso venoso central (a criterio médico)</div> <div><div>A</div><div>C</div></div>	<div>Medicamentos de anestesia local de acuerdo al procedimiento para colocación de acceso venoso</div> <ul style="list-style-type: none"><li>Heparina a criterio médico</li></ul> <div>Premedicación y soporte</div> <ul style="list-style-type: none"><li>Hiperhidratación intravenosa con solución mixta o fisiológica 3000 ml por m<sup>2</sup> por día durante la inducción</li><li>Ondansetrón 8 mg intravenoso cada 8 hrs</li><li>Palonosetrón 0.25 mg intravenoso dosis única durante la inducción</li><li>Aprepitant 125 mg vía oral el día 1 y 80 mg el día 2 y 3</li><li>Fosaprepitant 150 mg intravenoso dosis única (hasta dos ciclos por mes)</li><li>Dexametasona 8 mg intravenosa cada 12 hrs junto con Ondansetrón o Palonosetrón</li><li>Alopurinol 300 a 800 mg vía oral cada 24 hrs hasta dos semanas</li><li>Dexametasona o Prednisolona oftálmica 2 gotas cada 4 hrs en cada ojo hasta por 10 días</li><li>Filgrastim 5 a 10 µg/kg subcutáneo cada 24 hrs hasta por 2 semanas</li><li>Furosemida 20 a 80 mg intravenosa o vía oral cada 24 hrs hasta por dos semanas</li><li>Ciprofloxacino 250 mg vía oral cada 12 hrs</li><li>Fluconazol 100 mg vía oral cada 12 hrs</li><li>Aciclovir 400 mg cada 12 hrs</li><li>Omeprazol 20 a 40 mg vía oral o intravenoso cada 24 hrs</li><li>Ranitidina 150 mg vía oral o 50 mg intravenosa cada 12 hrs durante la inducción</li><li>Antibióticos, antimicóticos y antivirales profilácticos de acuerdo a esquema y práctica local hasta un mes después del tratamiento con Fludarabina</li><li>Trimetoprim-Sulfametoxazol 80 mg/400 mg vía oral dos tabletas 3 veces por semana</li><li>Colutorios con Nistatina</li><li>Colutorios con Acetato de Clorhexidina</li><li>Colutorios con bicarbonato de sodio</li><li>Considerar medidas de aislamiento</li></ul>	<div><ul style="list-style-type: none"><li>Material y equipo quirúrgico necesario para colocación de catéter puerto (propio o subrogado)</li><li>Agujas tipo Huber</li><li>Parches para colocación del puerto</li><li>Catéter puerto</li><li>Equipo de Rayos X con fluoroscopia tipo arco en C (propio o subrogado)</li><li>Ultrasonógrafo (propio o subrogado)</li></ul></div> <div>Equipo y material necesario para la administración de medicamentos</div> <div>1</div>
Realizar valoración con aspirado de médula ósea entre el día 14 y el 21, en los pacientes que no logren remisión se dará un segundo esquema de inducción (a criterio médico hasta dos ciclos cualquier opción de las anteriores)			

<div><div><div>CSG</div><div>CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL</div></div><div></div></div>		COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS		
		Título del Protocolo Técnico C91.0, Leucemia linfoblástica aguda [LLA]; C92.0, Leucemia mieloblástica aguda [LMA]; C92.4, Leucemia promielocítica aguda [LPA]; C92.1, Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo; C91.1, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Código de la enfermedad: CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917		Categoría: I.- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer	Número de la enfermedad: E0008, E0009, E0010, E0011, E1177	Clave de Protocolo Técnico: PT026
Clave CIE-10: C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1		Enfermedad (es): Leucemia linfoblástica aguda [LLA], Leucemia mieloblástica aguda [LMA], Leucemia promielocítica aguda [LPA], Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos		OTROS INSUMOS
<div><div>TRATAMIENTO Leucemia mieloblástica aguda [LMA]</div><div>A</div><div><div>Tratamiento de inducción en pacientes menores de 65 años candidatos a quimioterapia intensiva</div><div>a</div></div><div>B</div></div>	<div>Esquema 3 + 7</div> <div>O</div> <div>Dosis altas de Citarabina (solo menores de 45 años de edad)</div> <div>O</div> <div>IDA-FLAG (solo menores de 45 años de edad sin comorbilidades y buen ECOG)</div>	<div><ul style="list-style-type: none"><li>Citarabina 100 a 200 mg/m<sup>2</sup> intravenosa infusión continua de 24 hrs por 7 días (día 1 al 7)</li><li>Idarubicina 12 mg/m<sup>2</sup> intravenosa infusión para 30 min por tres días</li><li>Daunorubicina 60 mg/m<sup>2</sup> intravenosa infusión para 30 min por tres días (día 1 al 3 )</li></ul></div> <div>O</div> <div><ul style="list-style-type: none"><li>Citarabina 3 g/m<sup>2</sup> intravenosa infusión de 3 hrs cada 12 hrs por 4 días (del día 1 al 4)</li><li>Idarubicina 12 mg/m<sup>2</sup> intravenosa infusión para 30 min por tres días</li><li>Daunorubicina 60 mg/m<sup>2</sup> intravenosa infusión para 30 min por tres días (día 1 al 3 )</li></ul></div> <div>O</div> <div><ul style="list-style-type: none"><li>Fludarabina 30 mg /m<sup>2</sup> intravenosa infusión para 30 min por 5 días (días 2 a 6)</li><li>Citarabina 2g/m<sup>2</sup> intravenosa infusión para 4 hrs cuatro hrs después de la Fludarabina por 5 días (días 2 a 6)</li><li>Idarubicina 8mg /m<sup>2</sup> intravenosa infusión para 30 min por 3 días (día 4 a 6)</li><li>Filgrastim 5 a 10 µg/kg subcutáneo cada 24 hrs hasta la recuperación.</li></ul></div>		<div>Equipo y material necesario para la administración de medicamentos</div>
<div>Realizar valoración con aspirado de médula ósea entre el día 14 y el 21 en los pacientes que no logren remisión se dará un segundo esquema de inducción (a criterio médico hasta dos ciclos cualquier opción de las anteriores)</div>				



<div><div><div>CSG</div><div>CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL</div></div><div></div></div>		COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS		
		Título del Protocolo Técnico C91.0, Leucemia linfoblástica aguda [LLA]; C92.0, Leucemia mieloblástica aguda [LMA]; C92.4, Leucemia promielocítica aguda [LPA]; C92.1, Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo; C91.1, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Código de la enfermedad: CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917		Categoría: I.- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer	Número de la enfermedad: E0008, E0009, E0010, E0011, E1177	Clave de Protocolo Técnico: PT026
Clave CIE-10: C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1		Enfermedad (es): Leucemia linfoblástica aguda [LLA], Leucemia mieloblástica aguda [LMA], Leucemia promielocítica aguda [LPA], Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos		OTROS INSUMOS
<div><div>B</div><div>Remisión completa:<ul style="list-style-type: none"><li>• Blastos en médula ósea &lt; de 5%</li><li>• No blastos en sangre periférica</li><li>• Recuperación trilineal con neutrofilos <math>\geq 1000</math> y Plaquetas <math>\geq</math> de 100,000</li><li>• No datos de actividad extramedular</li></ul></div><div>Consolidación Pacientes menores de 65 años candidatos a quimioterapia intensiva</div></div>	<div><div>Dosis altas de Citarabina (hasta 3 ciclos)</div><div>O</div><div>Citarabina + Etopósido o Mitoxantrona (hasta 3 ciclos)</div><div>O</div><div>Dosis intermedias de Citarabina (hasta 3 ciclos)</div><div>O</div><div>IDA-FLAG (solo menores de 45 años de edad sin comorbilidades y buen ECOG hasta 3 ciclos)</div><div>• Interconsulta con radioterapia</div><div>• Radioterapia locoregional en caso de Cloroma</div><div>En riesgo intermedio y alto<ul style="list-style-type: none"><li>• Trasplante de células progenitoras (ver protocolo de trasplante de médula ósea)</li></ul></div></div>	<div><div>1</div><div><ul style="list-style-type: none"><li>• Citarabina 1.5 a 3 g/m<sup>2</sup> intravenosa infusión de 3 hrs cada 12 hrs por 3 días en días alternos (día 1, 3, y 5)</li></ul></div><div><ul style="list-style-type: none"><li>• Citarabina 1.5 a 3 g/m<sup>2</sup> intravenosa infusión de 3 hrs cada 12 hrs por 3 días en días alternos (día 1, 3, y 5)</li><li>• Etopósido 100 mg/m<sup>2</sup> intravenosa infusión de 1 a 2 hrs por 2 a 3 días</li><li>• Mitoxantrona 10 mg/m<sup>2</sup> intravenosa infusión de 30 min por 2 a 3 días.</li></ul></div><div><ul style="list-style-type: none"><li>• Citarabina 0.5 a 1 g/m<sup>2</sup> intravenosa infusión de 3 hrs cada 12 hrs por 3 días en días alternos (día 1, 3, y 5)</li></ul></div><div><ul style="list-style-type: none"><li>• Fludarabina 30 mg /m<sup>2</sup> intravenosa infusión para 30 min por 5 días (días 2 a 6)</li><li>• Citarabina 2 g/m<sup>2</sup> intravenosa infusión para 4 hrs cuatro hrs después de la Fludarabina por 5 días (días 2 a 6)</li><li>• Idarubicina 8 mg/m<sup>2</sup> intravenosa infusión para 30 min por 3 días (día 4 a 6)</li><li>• Filgrastim 5 a 10 <math>\mu</math>g/kg subcutánea cada 24 hrs hasta la recuperación)</li></ul></div></div>		<div>Equipo y material necesario para la administración de medicamentos</div>

<div><div><div>CSG</div><div>CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL</div></div><div></div></div>		COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS		
		Título del Protocolo Técnico C91.0, Leucemia linfoblástica aguda [LLA]; C92.0, Leucemia mieloblástica aguda [LMA]; C92.4, Leucemia promielocítica aguda [LPA]; C92.1, Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo; C91.1, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Código de la enfermedad: CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917		Categoría: I.- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer	Número de la enfermedad: E0008, E0009, E0010, E0011, E1177	Clave de Protocolo Técnico: PT026
Clave CIE-10: C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1		Enfermedad (es): Leucemia linfoblástica aguda [LLA], Leucemia mieloblástica aguda [LMA], Leucemia promielocítica aguda [LPA], Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	OTROS INSUMOS	
<div><div>C</div><div>Tratamiento de inducción en pacientes mayores de 65 años y/ o no candidatos a quimioterapia intensiva</div><div>D</div></div>	<div><div>Esquema 2 + 5 (máximo 2 ciclos)</div><div>O</div><div>5 Azacitidina</div><div>O</div><div>Dosis bajas de Citarabina</div><div>O</div><div>Esquema de quimioterapia de baja intensidad</div><div>SopORTE transfusional durante el tratamiento y acorde a respuesta clínica</div><div>Interconsulta con radioterapia para radioterapia locoregional en caso de Cloroma</div><div>Realizar valoración con aspirado de médula ósea al día 28 en los pacientes que no logren remisión se darán esquemas consecutivos de inducción (a criterio médico podrá continuar los ciclos hasta lograr la mejor respuesta)</div></div>	<div><div>1</div><div><ul style="list-style-type: none"><li>Citarabina 100 mg/m<sup>2</sup> intravenosa infusión continua de 24 hrs por 5 días (día 1 al 5)</li><li>Idarubicina 8 mg/m<sup>2</sup> intravenosa infusión para 30 min por dos días o Daunorubicina 45 mg/m<sup>2</sup> intravenosa infusión para 30 min por dos días (día 1 al 2)</li></ul></div><div><ul style="list-style-type: none"><li>Azacitidina 75 mg /m2 subcutánea o intravenosa cada 24 hrs por 7 días (día 1 al 7)</li></ul></div><div><ul style="list-style-type: none"><li>Citarabina 20mg/m2 subcutánea al día por 7 a 14 días</li></ul></div><div><ul style="list-style-type: none"><li>Mercaptopurina 50 mg vía oral 3 veces a la semana</li><li>Prednisona 25 mg vía oral cada 24 hrs por de 3 a 5 días</li><li>O</li><li>Hidroxicarbamida 500mg cada 24 hrs (a criterio médico)</li></ul></div></div>	<div>Equipo y material necesario para la administración de medicamentos</div>	

<div>  </div>		<div> <div>COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS</div> <div>Título del Protocolo Técnico</div> <div>C91.0, Leucemia linfoblástica aguda [LLA]; C92.0, Leucemia mieloblástica aguda [LMA]; C92.4, Leucemia promielocítica aguda [LPA]; C92.1, Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo; C91.1, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B</div> </div>		
<div> <div>Código de la enfermedad: CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917</div> </div>		<div> <div>Categoría: I.- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer</div> </div>	<div> <div>Número de la enfermedad: E0008, E0009, E0010, E0011, E1177</div> </div>	<div> <div>Clave de Protocolo Técnico: PT026</div> </div>
<div> <div>Clave CIE-10: C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1</div> </div>		<div> <div>Enfermedad (es): Leucemia linfoblástica aguda [LLA], Leucemia mieloblástica aguda [LMA], Leucemia promielocítica aguda [LPA], Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B</div> </div>		
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	OTROS INSUMOS	
<div> <div>D</div> <div>Remisión completa:</div> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Blastos en médula ósea &lt; de 5%</li> <li>• No blastos en sangre periférica</li> <li>• Recuperación trilineal con neutrofilos <math>\geq 1000</math> y Plaquetas <math>\geq 100,000</math></li> <li>• No datos de actividad extramedular</li> </ul> <div>Consolidación</div> <div>Pacientes mayores de 65 años o no candidatos a quimioterapia intensiva</div> </div>	<div> <div>Dosis intermedias de Citarabina (hasta 3 ciclos)</div> <div>O</div> <div>5 Azacitidina</div> <div>Interconsulta con radioterapia para radioterapia locoregional en caso de Cloroma</div> </div>	<div> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Citarabina de 1 a 1.5 g/m<sup>2</sup> intravenosa infusión de 3 hrs cada 12 hrs por 3 días en días alternos (día 1, 3, y 5)</li> <li>• Azacitidina 75 mg /m<sup>2</sup> subcutánea o intravenosa cada 24 hrs por 7 días (día 1 al 7) cada 4 a 6 semanas hasta la progresión</li> </ul> </div>	<div> <div>Equipo y material necesario para la administración de medicamentos</div> </div>	


<div><div><div>CSG</div><div>CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL</div></div><div></div></div>		COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS		
		Título del Protocolo Técnico C91.0, Leucemia linfoblástica aguda [LLA]; C92.0, Leucemia mieloblástica aguda [LMA]; C92.4, Leucemia promielocítica aguda [LPA]; C92.1, Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo; C91.1, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Código de la enfermedad: CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917		Categoría: I.- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer	Número de la enfermedad: E0008, E0009, E0010, E0011, E1177	Clave de Protocolo Técnico: PT026
Clave CIE-10: C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1		Enfermedad (es): Leucemia linfoblástica aguda [LLA], Leucemia mieloblástica aguda [LMA], Leucemia promielocítica aguda [LPA], Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	OTROS INSUMOS	
<div>VIGILANCIA LMA</div>	<div><ul style="list-style-type: none"><li>1er año de manera mensual</li><li>2do y 3er año cada 3 meses</li><li>4to y 5to cada 6 meses y posteriormente anual por tiempo indefinido</li></ul><p>Consulta con</p><p>Estudios de laboratorio:</p><ul style="list-style-type: none"><li>Biometría Hemática Completa</li><li>Pruebas de Función Hepática con DHL</li><li>Química Sanguínea 5 elementos (creatinina, BUN, urea, glucosa, Ac. Úrico)</li><li>Electrolitos Séricos por criterio médico</li></ul><p>Estudios de gabinete:</p><ul style="list-style-type: none"><li>Electrocardiograma Y/O</li><li>Ecocardiograma a los 6 y 12 meses (vigilancia de toxicidad farmacológica), o con periodicidad más estrecha en caso de identificarse alguna anomalía.</li></ul><p>Por criterio médico o por datos de progresión de la enfermedad:</p><ul style="list-style-type: none"><li>Biopsia y aspirado de médula ósea</li><li>Cariotipo en médula ósea</li><li>Citometría de flujo para inmunofenotipo</li><li>Punción lumbar con citológico y citquímico</li><li>Tomografía Y/O</li><li>PET CT</li></ul></div>	<div>Medicamentos necesarios para anestesia general o local para aspirado de médula ósea, punción lumbar, toma de biopsia de acuerdo a criterio médico.</div>	<div><ul style="list-style-type: none"><li>Reactivos y equipo de laboratorio específicos para cada prueba (propio o subrogado)</li><li>Equipo y material necesario para toma de biopsia y aspirado de médula ósea</li><li>Material y equipo para toma de aspirado y biopsia de médula ósea (aguja Jamshidi)</li><li>Ecocardiógrafo</li><li>Electrocardiógrafo</li><li>Equipo para estudio citogenético y molecular (propio o subrogado)</li><li>Material y equipo para toma de líquido cefalorraquídeo (aguja para punción lumbar).</li><li>Citómetro de flujo y anticuerpos monoclonales para inmunoclasificación (propio o subrogado)</li></ul><p>Solo en pacientes con Cloroma</p><ul style="list-style-type: none"><li>Equipo de tomografía por emisión de positrones con tomografía axial computarizada (propio o subrogado)</li><li>Unidad para tomografía axial computarizada de alta resolución (propio o subrogado)</li><li>Unidad radiológica básica (propio o subrogado)</li><li>Ultrasonógrafo (propio o subrogado)</li></ul></div>	
<div>Estudios durante las fases de tratamiento de LMA</div>	<div><p>Inducción y Consolidación</p><p>5 veces por semana:</p><ul style="list-style-type: none"><li>Biometría Hemática</li></ul><p>3 veces por semana:</p><ul style="list-style-type: none"><li>Química sanguínea 4 elementos</li><li>Electrolitos séricos</li><li>Pruebas de función hepática</li><li>Tiempos de coagulación y fibrinógeno</li></ul><p>A criterio médico</p><ul style="list-style-type: none"><li>Cutivos: sangre, orina, esputo, heces, LCR</li><li>Proteína C reactiva</li><li>Procalcitonina</li><li>Toxinas para A y B de Clostridium</li><li>Galactomanano</li></ul><p>Gabinete</p><ul style="list-style-type: none"><li>Radiografía de tórax O</li><li>TAC (solo en casos especiales)</li><li>USG</li></ul></div>			
	<div>En caso de fiebre y neutropenia ver protocolo correspondiente</div>			






<div>   </div>		COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS		
Código de la enfermedad: CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917		Título del Protocolo Técnico C91.0, Leucemia linfoblástica aguda [LLA]; C92.0, Leucemia mieloblástica aguda [LMA]; C92.4, Leucemia promielocítica aguda [LPA]; C92.1, Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo; C91.1, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Clave CIE-10: C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1		Categoría: I.- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer	Número de la enfermedad: E0008, E0009, E0010, E0011, E1177	Clave de Protocolo Técnico: PT026
Enfermedad (es): Leucemia linfoblástica aguda [LLA], Leucemia mieloblástica aguda [LMA], Leucemia promielocítica aguda [LPA], Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B				
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos		OTROS INSUMOS
<div>           Recaída o Refractario pacientes menores de 65 y/o candidatos a quimioterapia intensiva           <ul style="list-style-type: none"> <li>Blastos en médula ósea <math>\geq</math> de 5%</li> <li>Blastos en sangre periférica</li> <li>Actividad extramedular</li> </ul> </div>	<div>Colocación acceso venoso central (a criterio médico)</div>	<div> <div>1</div> <div>Medicamentos de anestesia local de acuerdo al procedimiento para colocación de acceso venoso</div> <ul style="list-style-type: none"> <li>Heparina a criterio médico</li> </ul> </div>		<div> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material y equipo quirúrgico necesario para colocación de catéter puerto (propio o subrogado)</li> <li>Agujas tipo Huber</li> <li>Parques para colocación del puerto</li> <li>Catéter puerto</li> <li>Equipo de Rayos X con fluoroscopia tipo arco en C (propio o subrogado)</li> <li>Ultrasonógrafo (propio o subrogado)</li> </ul> </div>
<div>           Recaída temprana (menor a 1 año) o refractarios (persistencia de la enfermedad)         </div>	<div>MEC</div> <div>O</div> <div>Dosis altas de Citarabina (solo en pacientes que no han recibido dosis altas de Citarabina)</div> <div>O</div> <div>IDA-FLAG</div> <div>Trasplante de células progenitoras (ver protocolo de trasplante de médula ósea)</div>	<div> <ul style="list-style-type: none"> <li>Etopósido 100 mg /m<sup>2</sup>/día intravenosa infusión para 2 hrs por 3 a 5 días</li> <li>Citarabina 1 g/m<sup>2</sup>/día intravenosa infusión para 3 hrs por 3 a 5 días</li> <li>Mitoxantrona 8 mg/m<sup>2</sup>/día intravenosa infusión para 30 min por 3 a 5 días</li> </ul> </div> <div> <ul style="list-style-type: none"> <li>Citarabina 3 g/m<sup>2</sup> intravenosa infusión de 3 hrs cada 12 hrs por 4 días (del día 1 al 4)</li> <li>Idarubicina 12 mg/m<sup>2</sup> intravenosa infusión para 30 min por tres días ó Daunorubicina 60 mg/m<sup>2</sup> intravenosa infusión para 30 min por tres días (día 1 al 3)</li> </ul> </div> <div> <ul style="list-style-type: none"> <li>Fludarabina 30 mg /m<sup>2</sup> intravenosa infusión para 30 min por 5 días (días 2 a 6)</li> <li>Citarabina 2 g/m<sup>2</sup> intravenosa infusión para 4 hrs cuatro hrs después de la Fludarabina por 5 días (días 2 a 6)</li> <li>Idarubicina 8 mg /m<sup>2</sup> intravenosa infusión para 30 min por 3 días (día 4 a 6)</li> <li>Filgrastim 5 a 10 µg/kg subcutánea cada 24 hrs hasta la recuperación</li> </ul> </div>		<div>Equipo y material necesario para la administración de medicamentos</div>
<div>           Recaída tardía (mayor a un año). Se puede considerar repetir esquema de inducción o esquemas de recaída tempran         </div>	<div>a</div> <div>Trasplante de células progenitoras (ver protocolo de trasplante de médula ósea)</div>			
<div>           Recaída o Refractario pacientes mayores de 65 y/o no candidatos a quimioterapia intensiva           <ul style="list-style-type: none"> <li>Blastos en médula ósea <math>\geq</math> de 5%</li> <li>Blastos en sangre periférica</li> <li>Actividad extramedular</li> </ul> </div>	<div>Soporte transfusional durante el tratamiento y acorde a respuesta clínica</div> <div>Interconsulta a cuidados paliativos</div>			







<div></div> <div></div>	COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS		
		Título del Protocolo Técnico C91.0, Leucemia linfoblástica aguda [LLA]; C92.0, Leucemia mieloblástica aguda [LMA]; C92.4, Leucemia promielocítica aguda [LPA]; C92.1, Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo; C91.1, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B	
Código de la enfermedad: CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917		Categoría: I.- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer	Clave de Protocolo Técnico: PT026
Número de la enfermedad: E0008, E0009, E0010, E0011, E1177		Enfermedad (es): Leucemia linfoblástica aguda [LLA], Leucemia mieloblástica aguda [LMA], Leucemia promielocítica aguda [LPA], Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B	
Clave CIE-10: C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1			
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	OTROS INSUMOS
<div>LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA</div> <div>EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA Leucemia Linfoblástica Aguda Filadelfia negativo Filadelfia positivo</div>	<div>Historia clínica y exploración física</div> <div>Estudios de laboratorio y gabinete<ul style="list-style-type: none"><li>• Biometría hemática completa con diferencial y reticulocitos</li><li>• Frotis de sangre periférica (extendido)</li><li>• Tiempos de coagulación, fibrinógeno y dímero D</li><li>• Grupo sanguíneo ABO y factor RH</li><li>• EGO</li><li>• Prueba de embarazo (sangre u orina)</li><li>• Química sanguínea de 36 elementos (que incluya Amilasa y Lipasa)</li><li>• Perfil viral (Hepatitis B y C, VIH, CMV)</li><li>• Aspirado y/o biopsia de médula ósea</li><li>• Citogenético (cariotipo y/o FISH)</li><li>• Biología molecular (Mutaciones en al menos: BCR- ABL, MLL por PCR)</li><li>• Inmunofenotipo</li><li>• Estudios de histocompatibilidad</li><li>• Determinación fracción de FEV1</li><li>• Electrocardiograma</li><li>• Rayos X PA de tórax</li><li>• Cultivos (hemocultivo, urocultivo, de cavidades, secreciones)</li><li>• Citológico y citoquímico de líquido cefalorraquídeo</li></ul></div> <div>Por prescripción médica<ul style="list-style-type: none"><li>• Tomografía y/o RM de sistema nervioso central</li><li>• PET o TAC (sospecha de infiltración extramedular)</li><li>• Biopsia de la lesión (sospecha de infiltración extramedular)</li></ul></div> <div>Interconsultas (acorde a la comorbilidad del paciente)<ul style="list-style-type: none"><li>• Infectología</li><li>• Neumología</li><li>• Otorrinolaringología</li><li>• Odontología</li><li>• Clínica del dolor</li><li>• Coloproctología</li><li>• Gastroenterología</li><li>• Dermatología</li><li>• Cuidados paliativos</li><li>• Tanatología</li><li>• Cirugía o clínica de catéter</li></ul></div>	<div>Medicamentos necesarios para anestesia general o local para aspirado de médula ósea, punción lumbar, toma de biopsia de acuerdo a criterio médico.</div>	<div><ul style="list-style-type: none"><li>• Equipos y materiales quirúrgicos y anestésicos necesarios</li><li>• Material y equipos necesarios para la administración de medicamentos</li><li>• Laboratorio, reactivos y equipo para cada prueba especificada.</li><li>• Material y equipo para toma de aspirado y biopsia de médula ósea (aguja Jamshidi)</li><li>• Material y equipo para toma de líquido cefalorraquídeo (aguja para punción lumbar).</li><li>• Citómetro de flujo y anticuerpos monoclonales para inmunoclasificación (propio o subrogado)</li><li>• Equipo de ecocardiografía (propio o subrogado)</li><li>• Equipo para determinación de FEV1 (propio o subrogado)</li><li>• Electrocardiógrafo (propio o subrogado)</li><li>• Equipo para estudio citogenético y molecular (propio o subrogado)</li><li>• Equipo de inmunohistoquímica (propio o subrogado)</li><li>• Unidad para tomografía axial computarizada de alta resolución (propio o subrogado)</li><li>• Unidad de Imagen por Resonancia Magnética (propio o subrogado)</li><li>• Equipo de tomografía por emisión de positrones con tomografía axial computarizada (propio o subrogado)</li></ul></div>

<div><div><div>CSG</div><div>CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL</div></div><div></div></div>		COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS		
		Título del Protocolo o Técnico C91.0, Leucemia linfoblástica aguda [LLA]; C92.0, Leucemia mieloblástica aguda [LMA]; C92.4, Leucemia promielocítica aguda [LPA]; C92.1, Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo; C91.1, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Código de la enfermedad: CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917		Categoría: I.- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer	Número de la enfermedad: E0008, E0009, E0010, E0011, E1177	Clave de Protocolo Técnico: PT026
Clave CIE-10: C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1		Enfermedad (es): Leucemia linfoblástica aguda [LLA], Leucemia mieloblástica aguda [LMA], Leucemia promielocítica aguda [LPA], Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	OTROS INSUMOS	
<div>Tratamiento LLA con enfermedad extramedular</div> <div>Sistema Nervioso Central y otros sitios</div>	<div>Colocación de Reservorio de Ommaya<ul style="list-style-type: none"><li>Interconsulta con Neurocirugía</li></ul></div> <div>Quimioterapia intratecal hasta negativizar LCR</div> <div>y/o</div> <div>Radioterapia<ul style="list-style-type: none"><li>Interconsulta a Radioterapia</li></ul></div>	<div>Medicamentos de analgesia y anestesia general de acuerdo con criterio médico</div> <div>Quimioterapia Intratecal o intraventricular 2 por semana hasta negativizar (ausencia de blastos en líquido cefalorraquídeo)<ul style="list-style-type: none"><li>Metotrexato 12mg</li><li>Citarabina 30mg</li><li>Dexametasona 8mg</li></ul></div> <div>Para Sistema Nervioso central:<ul style="list-style-type: none"><li>Radioterapia de 9 a 12 sesiones (2 Gy por sesión)</li></ul>Otros Sitios<ul style="list-style-type: none"><li>Radioterapia de 12 a 18 sesiones (2 Gy por sesión)</li></ul></div>	<div><ul style="list-style-type: none"><li>Quirófano</li><li>Equipo y material quirúrgico para colocación de reservorio</li><li>Equipo y material para anestesia</li><li>Reservorio de Ommaya</li><li>Equipo y material necesario para la administración de medicamentos</li></ul></div> <div>Propio o subrogado:<ul style="list-style-type: none"><li>Equipo para Radioterapia<ul style="list-style-type: none"><li>O</li></ul></li><li>Acelerador lineal<ul style="list-style-type: none"><li>O</li></ul></li><li>Bomba de Cobalto</li></ul></div>	



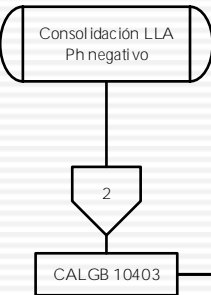
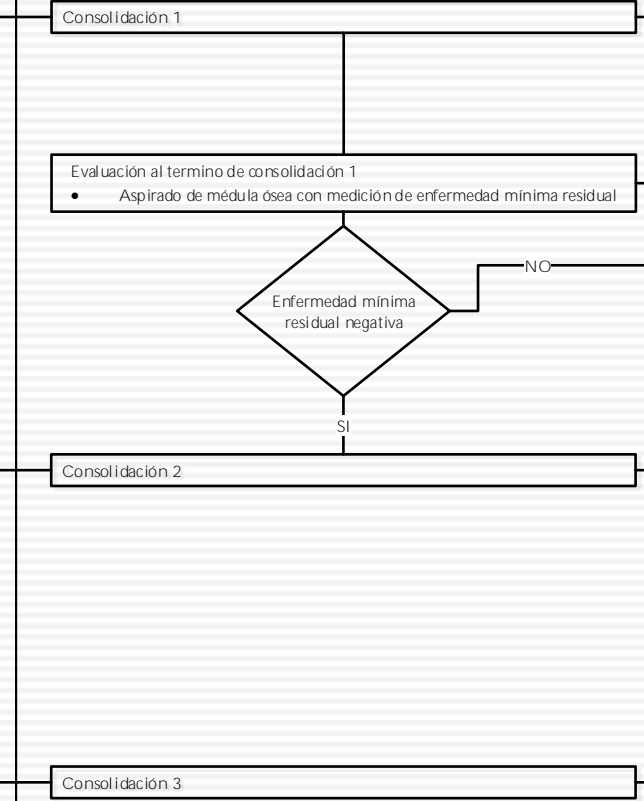
<div><div><div><div>CSG</div><div>CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL</div></div><div></div></div></div>		COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS		
		Título del Protocolo Técnico C91.0, Leucemia linfoblástica aguda [LLA]; C92.0, Leucemia mieloblástica aguda [LMA]; C92.4, Leucemia promielocítica aguda [LPA]; C92.1, Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo; C91.1, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Código de la enfermedad: CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917		Categoría: I.- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer	Número de la enfermedad: E0008, E0009, E0010, E0011, E1177	Clave de Protocolo Técnico: PT026
Clave CIE-10: C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1		Enfermedad (es): Leucemia linfoblástica aguda [LLA], Leucemia mieloblástica aguda [LMA], Leucemia promielocítica aguda [LPA], Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos		OTROS INSUMOS
<div><div>Tratamiento LLA Ph negativo</div><div><div>E</div><div>F</div></div></div>	<div>Colocación acceso venoso central (a criterio médico)</div>	<div>Medicamentos de anestesia local de acuerdo al procedimiento para colocación de acceso venoso<ul style="list-style-type: none"><li>Heparina A criterio médico</li></ul></div> <div><div>Premedicación y soporte<ul style="list-style-type: none"><li>Hiperhidratación intravenosa con solución mixta o fisiológica 3000 ml por m² por día durante la inducción</li><li>Bicarbonato de sodio para mantener Ph urinario en 8 (a criterio médico, solo en caso de metotrexate intravenosa)</li><li>Ondansetron 8 mg intravenosa cada 8 hrs<ul style="list-style-type: none"><li></li></ul></li><li>Palonosetron 0.25 mg intravenosa dosis única durante la inducción</li><li>Aprepitant 125 mg vía oral día 1 y 80 mg día 2 y 3<ul style="list-style-type: none"><li></li></ul></li><li>Fosaprepitant 150 mg intravenosa dosis única (hasta dos ciclos por mes)</li><li>Alopurinol 300 a 800 mg vía oral cada 24 hrs hasta dos semanas</li><li>Filgrastim 5 a 10 µg/kg subcutánea cada 24 hrs hasta por 2 semanas<ul style="list-style-type: none"><li></li></ul></li><li>Pegfilgrastim o Lipegfilgrastim 6 mg subcutánea dosis única</li><li>Ciprofloxacino 250 mg vía oral cada 12 hrs por 2 semanas</li><li>Fluconazol 100 mg vía oral cada 12 hrs por 2 semanas</li><li>Aciclovir 400 mg cada 12 hrs por 2 semanas</li><li>Omeprazol 20 a 40 mg vía oral o intravenosa cada 24 hrs<ul style="list-style-type: none"><li></li></ul></li><li>Ranitidina 150 mg vía oral o 50 mg intravenosa cada 12 hrs durante la inducción</li><li>Trimetoprim-Sulfametoxazol 80 mg/400 mg vía oral dos tabletas 3 veces por semana por 6 meses</li><li>Dexametasona 20 mg intravenosa cada 24 hrs día 1 y 8 del ciclo 1 y día 1 del ciclo 2 de Blinatumomab (1 hora antes de inicio y aumento de dosis)</li><li>Clorfenamina 10 mg intravenosa previo a L-asparaginasa y Rituximab</li><li>Paracetamol 1 g intravenosa o vía oral previo a L-asparaginasa y Rituximab</li><li>Hemoderivados</li></ul></div></div>		<div><ul style="list-style-type: none"><li>Material y equipo quirúrgico necesario para colocación de catéter puerto (propio o subrogado)</li><li>Agujas tipo Huber</li><li>Parches para colocación del puerto</li><li>Catéter puerto</li><li>Equipo de Rayos X con fluoroscopia tipo arco en C (propio o subrogado)</li><li>Ultrasonógrafo (propio o subrogado)</li></ul></div> <div><div>Equipo y material necesario para la administración de medicamentos</div></div>

 		<b>COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS</b>		
		<b>Título del Protocolo o Técnico</b> C91.0, Leucemia linfoblástica aguda [LLA]; C92.0, Leucemia mieloblástica aguda [LMA]; C92.4, Leucemia promielocítica aguda [LPA]; C92.1, Leucemia mielode crónica [LMC], BCR/ABL-positivo; C91.1, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Código de la enfermedad: CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917		<b>Categoría:</b> I.- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer	<b>Número de la enfermedad:</b> E0008, E0009, E0010, E0011, E1177	<b>Clave de Protocolo Técnico:</b> PT026
<b>Clave CIE-10:</b> C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1		<b>Enfermedad (es):</b> Leucemia linfoblástica aguda [LLA], Leucemia mieloblástica aguda [LMA], Leucemia promielocítica aguda [LPA], Leucemia mielode crónica [LMC], BCR/ABL-positivo, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
<b>Etapas de intervención</b>	<b>Intervenciones/Tratamientos</b>	<b>Medicamentos</b>	<b>OTROS INSUMOS</b>	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">E</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">Pacientes de 18 a 39 años</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">Soporte</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">Soporte transfusional</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">PETHEMA</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> Evaluación al día 28 con:  <ul style="list-style-type: none"> <li>Aspirado de médula ósea con medición de enfermedad mínima residual</li> </ul> </div> <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin-bottom: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Recalido o Refractario</div> <div style="margin: 0 10px;">No</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> Menos de 5% de blásts en médula ósea </div> <div style="margin: 0 10px;">Si</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Consolidación</div> </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;">O</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">C10403</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>Medicamentos necesarios a criterio médico</li> <li>Hemoderivados</li> </ul> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <b>Prefase</b>  <ul style="list-style-type: none"> <li>Prednisona 60 mg/m<sup>2</sup>/día vía oral hasta por 7 días</li> </ul> <b>Inducción (1 ciclo):</b>  <ul style="list-style-type: none"> <li>Vincristina 1.5 mg/m<sup>2</sup>/día intravenosa (dosis máxima de 2 mg) los días 1, 8, 15 y 22</li> <li>Daunorubicina 45 mg/m<sup>2</sup>/día intravenosa días 1, 8, 15 y 22</li> <li>Prednisona 60 mg/m<sup>2</sup>/día vía oral del día 1 al 14 seguidos de 30 mg/m<sup>2</sup>/día del día 15 al 21, 15 mg/m<sup>2</sup>/día del día 22 al 28</li> <li>L-asparaginasa 10,000UI intramuscular cada 24 hrs los días 16 al 20 y 23 a 27</li> </ul> <b>En caso de expresión CD20 en células blásticas</b>  <ul style="list-style-type: none"> <li>Rituximab 375 mg/m<sup>2</sup> intravenosa en infusión para 6 a 8 hrs dosis única</li> </ul> <b>Quimioterapia Intratecal</b>  <ul style="list-style-type: none"> <li>Metotrexato 12 mg intratecal días 1 y 22</li> <li>Citarabina 30 mg intratecal días 1 y 22</li> <li>Dexametasona 8 mg intratecal días 1 y 22</li> </ul> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Medicamentos de anestesia local de acuerdo con criterio médico </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">Material y equipo necesario para trasfusión (propio o subrogado)</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">Equipo y material necesario para la administración de medicamentos</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material y equipo para toma de aspirado y biopsia de médula ósea (aguja Jamshidi)</li> <li>Citómetro de flujo y anticuerpos monoclonales para inmunoclasiicación (propio o subrogado)</li> </ul> </div>	
		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 30px; margin: 0 auto;">1</div>		

<div><div><div>CSG</div><div>CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL</div></div><div></div></div>		COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS		
		Título del Protocolo o Técnico C91.0, Leucemia linfoblástica aguda [LLA]; C92.0, Leucemia mieloblástica aguda [LMA]; C92.4, Leucemia promielocítica aguda [LPA]; C92.1, Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo; C91.1, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Código de la enfermedad: CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917		Categoría: I .- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer	Número de la enfermedad: E0008, E0009, E0010, E0011, E1177	Clave de Protocolo Técnico: PT026
Clave CIE-10: C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1		Enfermedad (es): Leucemia linfoblástica aguda [LLA], Leucemia mieloblástica aguda [LMA], Leucemia promielocítica aguda [LPA], Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	OTROS INSUMOS	
	<div><div>1</div><div>Evaluación al día 28 con:<ul style="list-style-type: none"><li>Aspirado de médula ósea con medición de enfermedad mínima residual</li></ul></div><div><div>Consolidación</div><div>Menos de 5% de blástos en médula ósea</div><div>No</div></div><div><div>Al termino de la inducción extendida:<ul style="list-style-type: none"><li>Aspirado de médula ósea con medición de enfermedad mínima residual</li></ul></div><div><div>Consolidación</div><div>Menos de 5% de blástos en médula ósea</div><div>No</div><div>Refractario</div></div></div></div> <div><div>2</div><div>Inducción:<ul style="list-style-type: none"><li>Vincristina 1.5 mg/m<sup>2</sup>/día intravenosa (dosis máxima de 2mg) los días 1, 8, 15 y 22</li><li>Daunorubicina 25 mg/m<sup>2</sup>/día intravenosa días 1, 8, 15 y 22</li><li>Prednisona 60mg/m<sup>2</sup>/día vía oral del día 1 al 28 con descenso durante 7 días</li><li>L-asparaginasa 6,000 UI/m<sup>2</sup> intramuscular o intravenosa cada 24 hrs los días 3, 5, 7, 9, 11 y 13</li></ul>En caso de expresión CD20 en células blásticas<ul style="list-style-type: none"><li>Rituximab 375 mg/m<sup>2</sup> intravenosa en infusión para 6 a 8 hrs dosis única</li></ul>Quimioterapia Intratecal<ul style="list-style-type: none"><li>Metotrexato 12 mg intratecal días 1 y 28</li><li>Citarabina 60 mg intratecal días 1 y 28</li><li>Dexametasona 8 mg intratecal días 1 y 28</li></ul></div><div>Medicamentos de anestesia local de acuerdo con criterio médico.</div><div>2</div><div>Inducción extendida:<ul style="list-style-type: none"><li>Vincristina 1.5 mg/m<sup>2</sup>/día intravenosa (dosis máxima de 2mg) los días 1 y 8</li><li>Daunorubicina 25 mg/m<sup>2</sup>/día intravenosa día 1</li><li>Dexametasona 5 mg/m<sup>2</sup> cada 12 hrs intravenosa o vía oral del día 1 al 14</li><li>L-asparaginasa 6,000 UI/m<sup>2</sup> intramuscular o intravenosa cada 24 hrs los días 3, 5, 7, 9, 11 y 13</li></ul>Quimioterapia Intratecal<ul style="list-style-type: none"><li>Metotrexato 12 mg intratecal día 14</li><li>Citarabina 60 mg intratecal día 14</li><li>Dexametasona 8 mg intratecal día 14</li></ul></div></div> <div><div>Equipo y material necesario para la administración de medicamentos</div><div><ul style="list-style-type: none"><li>Material y equipo para toma de aspirado y biopsia de médula ósea (aguja Jamshidi)</li><li>Citómetro de flujo y anticuerpos monoclonales para inmunodasificación (propio o subrogado)</li></ul></div></div>			

 		<b>COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS</b>	
		<b>Título del Protocolo Técnico</b> C91.0, Leucemia linfoblástica aguda [LLA]; C92.0, Leucemia mieloblástica aguda [LMA]; C92.4, Leucemia promielocítica aguda [LPA]; C92.1, Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo; C91.1, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B	
Código de la enfermedad: CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917		Categoría: I.- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer	Número de la enfermedad: E0008, E0009, E0010, E0011, E1177
Clave CIE-10: C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1		Enfermedad (es): Leucemia linfoblástica aguda [LLA], Leucemia mieloblástica aguda [LMA], Leucemia promielocítica aguda [LPA], Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B	
		Clave de Protocolo Técnico: PT026	
<b>Etapas de intervención</b>	<b>Intervenciones/Tratamientos</b>	<b>Medicamentos</b>	<b>OTROS INSUMOS</b>
 <p>Consolidación LLA Ph negativo</p> <p>PETHEMA</p> <p>CALGB 10403</p>	<p>Mantenimiento y/o recambio de acceso venoso central o catéter puerto permanente (a criterio médico)</p> <p>Consolidación 1, 3, 4 y 6</p> <p>Evaluación al término de consolidación 1</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Aspirado de médula ósea con medición de enfermedad mínima residual</li> </ul> <p>Enfermedad mínima residual negativa</p> <p>NO</p> <p>SI</p> <p>Consolidación 2 y 5</p>	<p>Medicamentos de anestesia local de acuerdo al procedimiento para colocación de acceso venoso</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Heparina A criterio médico</li> </ul> <p>2</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Dexametasona 20 mg/m<sup>2</sup>/día intravenosa o vía oral. Del día 1 al 6</li> <li>Vincristina 1.5 mg/m<sup>2</sup>/día intravenosa (dosis máxima de 2mg) los días 1 y 8</li> <li>Metotrexato 3 g/m<sup>2</sup> intravenosa en infusión para 24 hrs día 1</li> <li>Ac. Fólnico 50 mg/m<sup>2</sup> intravenosa cada 6 hrs de 6 a 10 dosis 12 hrs después del Metotrexate</li> <li>L-asparaginasa 20,000 UI intramuscular día 6</li> </ul> <p>En caso de expresión CD20 en células blásticas</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Rituximab 375 mg/m<sup>2</sup> intravenosa en infusión para 6 a 8 hrs</li> </ul> <p>Quimioterapia Intratecal</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Metotrexato 12 mg intratecal día 1</li> <li>Citarabina 30 mg intratecal día 1</li> <li>Dexametasona 8 mg intratecal día 1</li> </ul> <p>Medicamentos de anestesia local de acuerdo con criterio médico</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Blinatumomab</li> </ul> <p>Ciclo 1: 9 µg cada 24 hrs en infusión continua del día 1 al 7 y posteriormente escalar a 28 µg cada 24 hrs en infusión continua del día 8 al 28</p> <p>Descanso de 2 semanas</p> <p>Ciclo 2: 28 µg cada 24 hrs en infusión continua del día 1 al 28</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Dexametasona 20 mg/m<sup>2</sup>/día intravenosa o vía oral del día 1 al 6</li> <li>Citarabina 2 g/m<sup>2</sup> cada 12 hrs en infusión de 3 hrs días 1 y 2</li> <li>L-asparaginasa 20,000 UI intramuscular día 6</li> <li>Dexametasona oftálmica 2 gotas en cada ojo cada 6 a 8 hrs por 7 a 10 días, iniciar 24hrs previo a Citarabina.</li> </ul> <p>En caso de expresión CD20 en células blásticas</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Rituximab 375 mg/m<sup>2</sup> intravenosa en infusión para 6 a 8 hrs</li> </ul> <p>Quimioterapia Intratecal</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Metotrexato 12 mg intratecal día 1</li> <li>Citarabina 30 mg intratecal día 1</li> <li>Dexametasona 8 mg intratecal día 1</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Material y equipo quirúrgico necesario para colocación de catéter puerto (propio o subrogado)</li> <li>Agujas tipo Huber</li> <li>Parches para colocación del puerto</li> <li>Catéter puerto</li> <li>Equipo de Rayos X con fluoroscopia tipo arco en C (propio o subrogado)</li> <li>Ultrasonógrafo (propio o subrogado)</li> </ul> <p>Equipo y material necesario para la administración de medicamentos</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material y equipo para toma de aspirado y biopsia de médula ósea (aguja Jamshidi)</li> <li>Citómetro de flujo y anticuerpos monoclonales para inmunoclasificación (propio o subrogado)</li> </ul>



 		<b>COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS</b>		
		<b>Título del Protocolo Técnico</b> C91.0, Leucemia linfoblástica aguda [LLA]; C92.0, Leucemia mieloblástica aguda [LMA]; C92.4, Leucemia promielocítica aguda [LPA]; C92.1, Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo; C91.1, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Código de la enfermedad: CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917		<b>Categoría:</b> I.- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer	<b>Número de la enfermedad:</b> E0008, E0009, E0010, E0011, E1177	<b>Clave de Protocolo Técnico:</b> PT026
<b>Clave CIE-10:</b> C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1		<b>Enfermedad (es):</b> Leucemia linfoblástica aguda [LLA], Leucemia mieloblástica aguda [LMA], Leucemia promielocítica aguda [LPA], Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
<b>Etapas de intervención</b>	<b>Intervenciones/Tratamientos</b>	<b>Medicamentos</b>		<b>OTROS INSUMOS</b>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Ciclofosfamida 1 g/m<sup>2</sup> intravenosa en infusión para 1 hrs días 1 y 29</li> <li>Citarabina 75 mg/m<sup>2</sup> cada 24 hrs subcutánea días 1 a 4, 8 a 11, 29 a 32 y 36 a 39</li> <li>Mercaptopurina 60 mg/m<sup>2</sup> día vía oral día 1 al 14 y 29 a 42</li> <li>L-asparaginasa 6,000 UI/m<sup>2</sup>/día intravenosa o intramuscular los días 15, 17, 19, 21, 23 y 25, 43, 45, 47, 49, 51 y 53</li> <li>Vincristina 1.5 mg/m<sup>2</sup> (dosis máxima 2mg) intravenosa los días 15, 22, 43 y 50</li> </ul> <p>En caso de expresión CD20 en células blásticas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Rituximab 375 mg/m<sup>2</sup> intravenosa en infusión para 6 a 8 hrs día 1 y 29</li> </ul> <p>Quimioterapia Intratecal</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Metotrexato 12 mg intratecal día 1 y 29</li> <li>Citarabina 60 mg intratecal día 1 y 29</li> <li>Dexametasona 8 mg intratecal día 1 y 29</li> </ul> <p>Medicamentos de anestesia local de acuerdo con criterio médico</p> <p>Blinatumomab</p> <p>Ciclo 1: 9 µg cada 24 hrs en infusión continua del día 1 al 7 y posteriormente escalar a 28 µg cada 24 hrs en infusión continua del día 8 al 28 Descanso de 2 semanas</p> <p>Ciclo 2: 28 µg cada 24 hrs en infusión continua del día 1 al 28</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Metotrexato 100 mg/m<sup>2</sup>/día intravenosa día 1, 11, 21, 31 y 41 (incrementar 50mg/m<sup>2</sup> en cada aplicación subsecuente si tiene buena tolerancia)</li> <li>Vincristina 1.5 mg/m<sup>2</sup>(dosis máxima 2mg) intravenosa los días 1, 11, 21, 31 y 41</li> <li>L-asparaginasa 6,000 UI/m<sup>2</sup>/día intravenosa o intramuscular los días 2, 4, 6, 8, 10 y 12, 22, 24, 26, 28, 30 y 32</li> </ul> <p>En caso de expresión CD20 en células blásticas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Rituximab 375 mg/m<sup>2</sup> intravenosa en infusión para 6 a 8 hrs día 1 y 21</li> </ul> <p>Quimioterapia Intratecal</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Metotrexato 12 mg intratecal día 1</li> <li>Citarabina 60 mg intratecal día 1</li> <li>Dexametasona 8 mg intratecal día 1</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>Vincristina 1.5 mg/m<sup>2</sup> (dosis máxima 2 mg) intravenosa los días 1, 8, 15, 43 y 50</li> <li>Dexametasona 10 mg/m<sup>2</sup> intravenosa o vía oral los días 1 a 7 y 15 a 21</li> <li>Doxorubicina 25 mg/m<sup>2</sup> intravenosa en infusión para 30 min los días 1, 8 y 15</li> <li>L-asparaginasa 6,000 UI/m<sup>2</sup>/día intravenosa o intramuscular los días 3, 5, 7, 9, 11, 13, 43, 45, 47, 49, 51 y 53</li> <li>Ciclofosfamida 1 g/m<sup>2</sup> intravenosa en infusión para 1 hr el día 29</li> <li>Citarabina 75 mg/m<sup>2</sup> cada 24 hrs subcutánea del día 29 al 32 y 36 al 39</li> <li>Mercaptopurina 60 mg/m<sup>2</sup> día vía oral del día 29 al 42</li> </ul> <p>En caso de expresión CD20 en células blásticas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Rituximab 375 mg/m<sup>2</sup> intravenosa en infusión para 6 a 8 hrs día 1 y 29</li> </ul> <p>Quimioterapia Intratecal</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Metotrexato 12 mg intratecal día 1 y 29</li> <li>Citarabina 60 mg intratecal día 1 y 29</li> <li>Dexametasona 8 mg intratecal día 1 y 29</li> </ul>		<div>Equipo y material necesario para la administración de medicamentos</div> <div>Material y equipo para toma de aspirado y biopsia de médula ósea (aguja Jamshidi) Citómetro de flujo y anticuerpos monoclonales para inmunodisfusión (propio o subrogado)</div> <div>Equipo y material necesario para la administración de medicamentos</div>

Título del Protocolo Técnico

C91.0, Leucemia linfoblástica aguda [LLA]; C92.0, Leucemia mieloblástica aguda [LMA]; C92.4, Leucemia promielocítica aguda [LPA]; C92.1, Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo; C91.1, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B

Código de la enfermedad: CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917

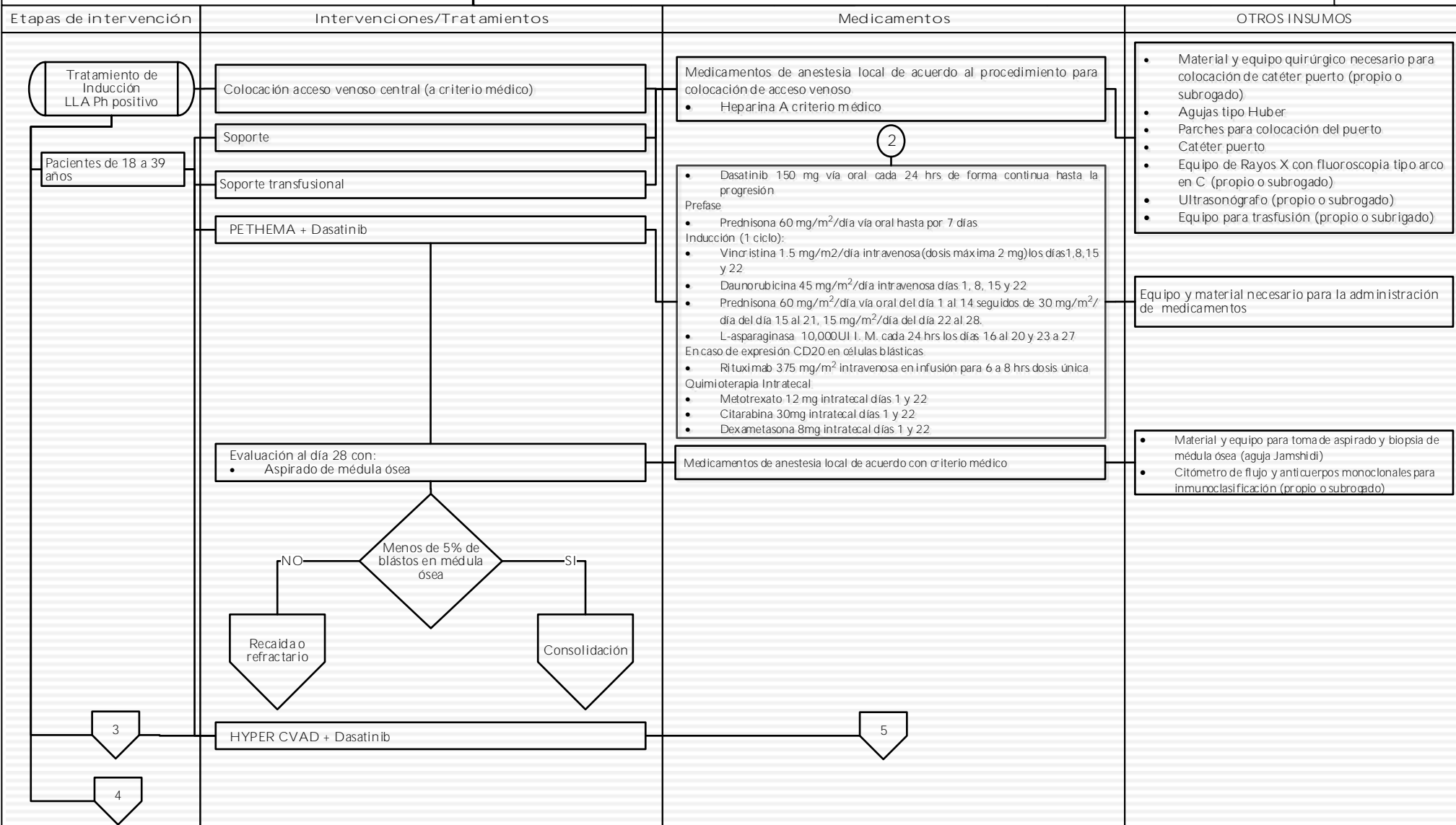
Categoría: I.- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer

Número de la enfermedad: E0008, E0009, E0010, E0011, E1177


Clave de  
Protocolo  
Técnico:  
PT026


Clave CIE-10: C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1



Enfermedad (es): Leucemia linfoblástica aguda [LLA], Leucemia mieloblástica aguda [LMA], Leucemia promielocítica aguda [LPA], Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B







<div><div><div>CSG</div><div>CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL</div></div><div></div></div>		COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS		
		Título del Protocolo Técnico C91.0, Leucemia linfoblástica aguda [LLA]; C92.0, Leucemia mieloblástica aguda [LMA]; C92.4, Leucemia promielocítica aguda [LPA]; C92.1, Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo; C91.1, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Código de la enfermedad: CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917		Categoría: I.- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer	Número de la enfermedad: E0008, E0009, E0010, E0011, E1177	Clave de Protocolo Técnico: PT026
Clave CIE-10: C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1		Enfermedad (es): Leucemia linfoblástica aguda [LLA], Leucemia mieloblástica aguda [LMA], Leucemia promielocítica aguda [LPA], Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos		OTROS INSUMOS
<div><div>3</div><div>Pacientes de 40 a 65</div></div>	<div><div>5</div><div>Fase A</div></div>	<ul style="list-style-type: none"><li>Dasatinib 150 mg vía oral cada 24 hrs de forma continua hasta la progresión</li></ul> Fase A: <ul style="list-style-type: none"><li>Dexametasona 40 mg/día vía oral o intravenosa día 1 al 4 y 11 al 14</li><li>Vincristina 1.5 mg/m<sup>2</sup>/día intravenosa (dosis máxima 2 mg) los días 4 y 11</li><li>Doxorubicina 50 mg/m<sup>2</sup>/día intravenosa día 4</li><li>Ciclofosfamida 300 mg/m<sup>2</sup> intravenosa en infusión para 1 hr. cada 12 hrs del día 1 al 3</li><li>MESNA 1200 mg/m<sup>2</sup> intravenosa en infusión continua para 24 hrs días 1 a 3</li></ul> En caso de expresión CD20 en células blásticas <ul style="list-style-type: none"><li>Rituximab 375 mg/m<sup>2</sup> intravenosa en infusión para 6 a 8 hrs día 1 y 11</li></ul> Quimioterapia Intratecal: <ul style="list-style-type: none"><li>Metotrexato 12 a 15 mg intratecal días 1</li><li>Citarabina de 30 a 60 mg intratecal días 1</li><li>Dexametasona 8 mg intratecal días 1</li></ul>		<div>Equipo y material necesario para la administración de medicamentos</div>
	<div>Evaluación al día 28 con:<ul style="list-style-type: none"><li>Aspirado de médula ósea</li></ul></div>	<div>Medicamentos de anestesia local de acuerdo con criterio médico.</div>		<div>Material y equipo para toma de aspirado y biopsia de médula ósea (aguja Jamshidi)</div>
	<div>Fase B</div>	<ul style="list-style-type: none"><li>Dasatinib 150 mg vía oral cada 24 hrs de forma continua hasta la progresión</li></ul> Fase B: <ul style="list-style-type: none"><li>Metotrexato 1 g/m<sup>2</sup> intravenosa en infusión para 24 hrs día 1</li><li>Ac. Folínico 50 mg/m<sup>2</sup> intravenoso cada 6 hrs por 6 a 10 dosis inicia 12 hrs de terminado el Metotrexato</li><li>Citarabina 3 g/m<sup>2</sup> intravenoso en infusión para 3 hrs cada 12 hrs días 2 y 3</li><li>Dexametasona oftálmica 2 gotas en cada ojo cada 6 a 8 hrs hasta 7 días iniciando 24 hrs antes de Citarabina</li><li>Metilprednisolona 50 mg cada 12 hrs intravenoso días 1 a 3</li></ul> En caso de expresión CD20 en células blásticas <ul style="list-style-type: none"><li>Rituximab 375 mg/m<sup>2</sup> intravenosa en infusión para 6 a 8 hrs día 1 y 8</li></ul> Quimioterapia Intratecal: <ul style="list-style-type: none"><li>Metotrexato 12 a 15 mg intratecal día 1</li><li>Citarabina de 30 a 60 mg intratecal día 1</li><li>Dexametasona 8 mg intratecal día 1</li></ul>		<div>Equipo y material necesario para la administración de medicamentos</div>



<div><div><div>CSG</div><div>CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL</div></div><div></div></div>		COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS		
		Título del Protocolo Técnico C91.0, Leucemia linfoblástica aguda [LLA]; C92.0, Leucemia mieloblástica aguda [LMA]; C92.4, Leucemia promielocítica aguda [LPA]; C92.1, Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo; C91.1, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Código de la enfermedad: CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917		Categoría: I.- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer	Número de la enfermedad: E0008, E0009, E0010, E0011, E1177	Clave de Protocolo Técnico: PT026
Clave CIE-10: C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1		Enfermedad (es): Leucemia linfoblástica aguda [LLA], Leucemia mieloblástica aguda [LMA], Leucemia promielocítica aguda [LPA], Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	OTROS INSUMOS	
<div>4</div> <div>Pacientes mayores de 65 años o no candidatos a quimioterapia intensiva</div>		<div>Hasta la progresión ciclos mensuales:</div> <ul style="list-style-type: none"><li>• Dasatinib 150 mg vía oral cada 24 hrs de forma continua</li><li>• Vincristina 2 mg/día intravenoso día 1</li><li>• Prednisona 100 mg/día vía oral día 1 al 5</li></ul>	Equipo y material necesario para la administración de medicamentos	
	<div>Evaluación al día 28 con:</div> <ul style="list-style-type: none"><li>• Aspirado de médula ósea:</li></ul>	Medicamentos de anestesia local de acuerdo con criterio médico	Material y equipo para toma de aspirado y biopsia de médula ósea (aguja Jamshidi)	
	<div>Menos de 5% de blastos en médula ósea</div> <div>NO</div> <div>Recaída o refractario</div> <div>SI</div> <div>Consolidación</div>			

 		<b>COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS</b>	
		<b>Título del Protocolo Técnico</b> C91.0, Leucemia linfoblástica aguda [LLA]; C92.0, Leucemia mieloblástica aguda [LMA]; C92.4, Leucemia promielocítica aguda [LPA]; C92.1, Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo; C91.1, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B	
Código de la enfermedad: CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917		<b>Categoría:</b> I.- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer	<b>Número de la enfermedad:</b> E0008, E0009, E0010, E0011, E1177
<b>Clave CIE-10:</b> C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1		<b>Enfermedad (es):</b> Leucemia linfoblástica aguda [LLA], Leucemia mieloblástica aguda [LMA], Leucemia promielocítica aguda [LPA], Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B	
		<b>Clave de Protocolo Técnico:</b> PT026	
<b>Etapas de intervención</b>	<b>Intervenciones/Tratamientos</b>	<b>Medicamentos</b>	<b>OTROS INSUMOS</b>
<div>Consolidación LLA Ph positivo</div> <div>PETHEMA</div> <div>6</div> <div>7</div>	<div>Se consideraran para trasplante de células progenitoras todos los pacientes menores de 65 años en primera remisión hematológica completa</div> <div>Mantenimiento y/o recambio de acceso venoso central o catéter puerto permanente (a criterio médico)</div>	<div>Medicamentos de anestesia local de acuerdo al procedimiento para colocación de acceso venoso</div> <ul style="list-style-type: none"> <li>Heparina</li> </ul>	<div>Insumos necesarios para la colocación del acceso venoso central o catéter puerto permanente (cateter de dos o tres vías)</div>
	<div>Consolidación 1, 3, 4 y 6</div>	<div>2</div> <ul style="list-style-type: none"> <li>Dasatinib 150 mg vía oral cada 24 hrs de forma continua hasta la progresión</li> <li>Dexametasona 20 mg/m<sup>2</sup>/día intravenosa o vía oral del día 1 al 6</li> <li>Vincristina 1.5mg/m<sup>2</sup> intravenosa (dosis máxima 2mg) los días 1 y 8</li> <li>Metotrexato 3 g/m<sup>2</sup> intravenosa en infusión para 24 hrs día 1</li> <li>Ac. Folínico 50 mg/m<sup>2</sup> intravenosa cada 6 hrs de 6 a 10 dosis 12 hrs después del Metotrexate</li> <li>L-asparaginasa 20,000 UI intramuscular día 6</li> <li>En caso de expresión CD20 en células blásticas</li> <li>Rituximab 375 mg/m<sup>2</sup> intravenosa en infusión para 6 a 8 hrs</li> <li>Quimioterapia Intratecal</li> <li>Metotrexato 12 mg intratecal día 1</li> <li>Citarabina 30 mg intratecal día 1</li> <li>Dexametasona 8 mg intratecal día 1</li> </ul>	<div>Equipo y material necesario para la administración de medicamentos</div>
	<div>Evaluación al termino de consolidación 1</div> <ul style="list-style-type: none"> <li>Aspirado de médula ósea con medición de enfermedad mínima residual por PCR o FISH</li> </ul>	<div>Medicamentos de anestesia local de acuerdo con criterio médico</div>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Material y equipo para tomade aspirado y biopsia de médula ósea (aguja Jamshidi)</li> <li>Material y equipo para tomade líquido cefalorraquídeo (aguja para punción lumbar).</li> <li>Equipo para PCR (propio o subrogado)</li> <li>Equipo para FISH (propio o subrogado)</li> </ul>
	<div>Consolidación 2 y 5</div>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dasatinib 150 mg vía oral cada 24 hrs de forma continua hasta la progresión</li> <li>Dexametasona 20 mg/m<sup>2</sup>/día intravenosa o vía oral del día 1 al 6</li> <li>Citarabina 2g/m<sup>2</sup> cada 12 hrs en infusión de 3 hrs días 1 y 2</li> <li>L-asparaginasa 20,000 UI intramuscular día 6</li> <li>Dexametasona oftálmica 2 gotas en cada ojo cada 6 a 8 hrs por 7 a 10 días, iniciar 24 hrs previo a citarabina</li> <li>En caso de expresión CD20 en células blásticas</li> <li>Rituximab 375mg/m<sup>2</sup> intravenosa en infusión para 6 a 8 hrs</li> <li>Quimioterapia Intratecal</li> <li>Metotrexato 12 mg intratecal día 1</li> <li>Citarabina 30 mg intratecal día 1</li> <li>Dexametasona 8 mg intratecal día 1</li> </ul>	<div>Equipo y material necesario para la administración de medicamentos</div>



 		<b>COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS</b>		
		<b>Título del Protocolo Técnico</b> C91.0, Leucemia linfoblástica aguda [LLA]; C92.0, Leucemia mieloblástica aguda [LMA]; C92.4, Leucemia promielocítica aguda [LPA]; C92.1, Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo; C91.1, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Código de la enfermedad: CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917		<b>Categoría:</b> I.- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer	<b>Número de la enfermedad:</b> E0008, E0009, E0010, E0011, E1177	<b>Clave de Protocolo Técnico:</b> PT026
<b>Clave CIE-10:</b> C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1		<b>Enfermedad (es):</b> Leucemia linfoblástica aguda [LLA], Leucemia mieloblástica aguda [LMA], Leucemia promielocítica aguda [LPA], Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
<b>Etapas de intervención</b>	<b>Intervenciones/Tratamientos</b>	<b>Medicamentos</b>		<b>OTROS INSUMOS</b>
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">6</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <b>HYPER CVAD + Dasatinib</b>  Pacientes de 18 a 65 </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">Fase A</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> Evaluación al día 28 con: <ul style="list-style-type: none"> <li>Aspirado de médula ósea con medición de enfermedad mínima residual por PCR o FISH</li> </ul> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;">Fase B</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> Alternar Fase A y Fase B hasta completar 6 aplicaciones (3 Fases A y 3 fases B)  Rituximab solo en las primeras dos consolidaciones. </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>Dasatinib 150 mg vía oral cada 24 hrs de forma continua hasta la progresión</li> </ul> <b>Fase A:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Dexametasona 40 mg/día vía oral o intravenosa día 1 al 4 y 11 al 14.</li> <li>Vincristina 1.5 mg/m<sup>2</sup>/día intravenosa (dosis máxima de 2 mg) los días 4 y 11</li> <li>Doxorubicina 50 mg/m<sup>2</sup>/día intravenosa día 4</li> <li>Ciclofosfamida 300 mg/m<sup>2</sup> intravenosa en infusión para 1 hr cada 12 hrs del día 1 al 3</li> <li>MESNA 1200 mg/m<sup>2</sup> intravenosa en infusión continua para 24 hrs. días 1 a 3</li> </ul> En caso de expresión CD20 en células blásticas <ul style="list-style-type: none"> <li>Rituximab 375 mg/m<sup>2</sup> intravenosa en infusión para 6 a 8 hrs día 1 y 11</li> </ul> <b>Quimioterapia Intratecal</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Metotrexato 12 a 15 mg intratecal días 1</li> <li>Citarabina de 30 a 60 mg intratecal días 1</li> <li>Dexametasona 8 mg intratecal días 1</li> </ul> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">Medicamentos de anestesia local de acuerdo con criterio médico.</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Dasatinib 150mg vía oral cada 24 hrs de forma continua hasta la progresión  <b>Fase B:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Metotrexato 1 g/m<sup>2</sup> intravenosa en infusión para 24 hrs día 1</li> <li>Ac. Folínico 50 mg/m<sup>2</sup> intravenosa cada 6 hrs por 6 a 10 dosis inicia 12 hrs de terminado el Metotrexato</li> <li>Citarabina 3 g/m<sup>2</sup> intravenosa infusión 3 hrs cada 12 hrs días 2 y 3</li> <li>Dexametasona oftálmica 2 gotas en cada ojo cada 6 a 8 hrs hasta 7 días iniciando 24 hrs antes de Citarabina</li> <li>Metilprednisolona 50 mg cada 12 hrs intravenosa días 1 a 3</li> </ul> En caso de expresión CD20 en células blásticas <ul style="list-style-type: none"> <li>Rituximab 375 mg/m<sup>2</sup> intravenosa infusión para 6 a 8hrs día 1 y 8</li> </ul> <b>Quimioterapia Intratecal</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Metotrexato 12 a 15 mg intratecal día 1</li> <li>Citarabina de 30 a 60 mg intratecal día 1</li> <li>Dexametasona 8 mg intratecal día 1</li> </ul> </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">Equipo y material necesario para la administración de medicamentos</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material y equipo para toma de aspirado y biopsia de médula ósea (aguja Jamshidi)</li> <li>Material y equipo para toma de líquido cefalorraquídeo (aguja para punción lumbar).</li> </ul> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> Equipo para PCR (propio o subrogado)  <ul style="list-style-type: none"> <li>Equipo para FISH (propio o subrogado)</li> </ul> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">Equipo y material necesario para la administración de medicamentos</div>

<div><div><div>CSG</div><div>CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL</div></div><div></div></div>		COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS		
		Título del Protocolo Técnico C91.0, Leucemia linfoblástica aguda [LLA]; C92.0, Leucemia mieloblástica aguda [LMA]; C92.4, Leucemia promielocítica aguda [LPA]; C92.1, Leucemia mielode crónica [LMC], BCR/ABL-positivo; C91.1, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Código de la enfermedad: CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917		Categoría: I.- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer	Número de la enfermedad: E0008, E0009, E0010, E0011, E1177	Clave de Protocolo Técnico: PT026
Clave CIE-10: C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1		Enfermedad (es): Leucemia linfoblástica aguda [LLA], Leucemia mieloblástica aguda [LMA], Leucemia promielocítica aguda [LPA], Leucemia mielode crónica [LMC], BCR/ABL-positivo, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	OTROS INSUMOS	
<div><div>7</div><div>Pacientes mayores de 65 años o no candidatos a quimioterapia intensiva</div></div>	<div><div>Evaluación al día 28 con:<ul style="list-style-type: none"><li>Aspirado de médula ósea con medición de enfermedad mínima residual por PCR o FISH</li></ul></div><div><div>Resposta hematológica completa</div><div>NO<div>Recida o refractario</div>SI<div>Mantenimiento</div></div></div></div>	<div><div>Hasta la progresión ciclos mensuales:<ul style="list-style-type: none"><li>Dasatinib 150 mg vía oral cada 24 hrs de forma continua.</li><li>Vincristina 2 mg/día intravenosa día 1</li><li>Prednisona 100 mg/día vía oral día 1 al 5</li></ul></div><div>Medicamentos de anestesia local de acuerdo con criterio médico</div></div>	<div><div>Equipo y material necesario para la administración de medicamentos</div><div><ul style="list-style-type: none"><li>Material y equipo para toma de aspirado y biopsia de médula ósea (aguja Jamshidi)</li><li>Equipo para PCR (propio o subrogado)</li><li>Equipo para FISH (propio o subrogado)</li></ul></div></div>	


<div><div><div>CSG</div><div>CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL</div></div><div></div></div>		COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS		
		Título del Protocolo Técnico C91.0, Leucemia linfoblástica aguda [LLA]; C92.0, Leucemia mieloblástica aguda [LMA]; C92.4, Leucemia promielocítica aguda [LPA]; C92.1, Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo; C91.1, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Código de la enfermedad: CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917		Categoría: I.- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer	Número de la enfermedad: E0008, E0009, E0010, E0011, E1177	Clave de Protocolo Técnico: PT026
Clave CIE-10: C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1		Enfermedad (es): Leucemia linfoblástica aguda [LLA], Leucemia mieloblástica aguda [LMA], Leucemia promielocítica aguda [LPA], Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	OTROS INSUMOS	
<div>MANTENIMIENTO Al término de las consolidaciones</div>				
Tratamiento de mantenimiento LLA Ph positivo	POMP + Dasatinib	<ul style="list-style-type: none"><li>• Dasatinib 150mg vía oral cada 24 hrs hasta la progresión</li><li>Ciclos mensuales hasta 3 años:</li><li>• Vincristina 2 mg/día intravenosa día 1</li><li>• Prednisona 200 mg/día vía oral día 1 al 5</li><li>• Mercaptopurina hasta 150 mg/día vía oral cada 24 hrs días 1 al 28</li><li>• Metotrexato 20 mg/m<sup>2</sup> vía oral semanal días 1, 8, 15 y 22</li></ul>	Equipo y material necesario para la administración de medicamentos	
Monitorización de respuesta molecular (cada 3 a 6 meses)	<div>Q PCR en sangre periférica</div> <div>○</div> <div>FISH en médula ósea</div>		<ul style="list-style-type: none"><li>• Material y equipo para toma de aspirado y biopsia de médula ósea (aguja Jamshidi)</li><li>• Equipo para PCR (propio o subrogado)</li><li>• Equipo para FISH (propio o subrogado)</li></ul>	
	<div>Respuesta molecular</div>	Si	Continua mantenimiento	
	No		<div>Determinación de mutaciones:</div> <ul style="list-style-type: none"><li>• V299L T315A y F317L/V/I/C: indicar Nilotinib</li><li>• Mutaciones Y235H, E255K/V o F359V/C/I/T315I: reconsiderar Trasplante de células progenitoras o tratamiento paliativo</li></ul>	
		Nilotinib 400 mg cada 12 hrs vía oral (sustituye Dasatinib)	<ul style="list-style-type: none"><li>• Laboratorio, reactivos y equipo para cada prueba especificada (propio o subrogado)</li><li>• Equipo y material necesario para la administración medicamentos</li></ul>	


 		<b>COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS</b>		
		<b>Título del Protocolo o Técnico</b> C91.0, Leucemia linfoblástica aguda [LLA]; C92.0, Leucemia mieloblástica aguda [LMA]; C92.4, Leucemia promielocítica aguda [LPA]; C92.1, Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo; C91.1, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Código de la enfermedad: CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917		<b>Categoría:</b> I.- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer	<b>Número de la enfermedad:</b> E0008, E0009, E0010, E0011, E1177	<b>Clave de Protocolo Técnico:</b> PT026
<b>Clave CIE-10:</b> C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1		<b>Enfermedad (es):</b> Leucemia linfoblástica aguda [LLA], Leucemia mieloblástica aguda [LMA], Leucemia promielocítica aguda [LPA], Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
<b>Etapas de intervención</b>	<b>Intervenciones/Tratamientos</b>	<b>Medicamentos</b>	<b>OTROS INSUMOS</b>	
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; text-align: center;"> Recaída o Refractario Ph positivo (de 18 a 65 años) </div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 20px auto; text-align: center; line-height: 40px;">8</div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 20px auto; text-align: center; line-height: 40px;">10</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>Determinación de mutaciones:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>V299L T315A y F317L/V/I/C: Indicar Nilotinib</li> <li>Mutaciones Y235H, E255K/V o F359V/C/I/T315I: reconsiderar Trasplante de células progenitoras o tratamiento paliativo</li> </ul> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <b>Estudios de laboratorio y gabinete</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Biometría hemática completa con diferencial</li> <li>Frotis de sangre periférica (extendido)</li> <li>Tiempos de coagulación, fibrinógeno y dímero D</li> <li>EGO</li> <li>Prueba de embarazo (sangre u orina)</li> <li>Química sanguínea de 24 elementos (que incluya amilasa y lipasa)</li> <li>Aspirado y/o biopsia de médula ósea</li> <li>Determinación por PCR (cuantitativo) o FISH de BCR ABL</li> <li>Determinación de mutaciones de BCR ABL</li> <li>Inmunofenotipo</li> <li>Determinación de FEVI</li> <li>Electrocardiograma</li> <li>Rayos X PA de tórax</li> <li>Cultivos (hemocultivo, urocultivo, de cavidades, secreciones)</li> <li>Citológico y citoquímico de líquido cefalorraquídeo</li> </ul> <b>Por prescripción médica</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Tomografía y/o RM de sistema nervioso central</li> <li>PET o TAC (sospecha de infiltración extramedular)</li> <li>Biopsia de la lesión (sospecha de infiltración extramedular)</li> </ul> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <b>Interconsultas (acorde a la comorbilidad del paciente)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Cuidados paliativos</li> <li>Tanatología</li> <li>Infectología</li> <li>Neumología</li> <li>Otorrinolaringología</li> <li>Odontología</li> <li>Clínica del dolor</li> <li>Coloproctología</li> <li>Gastroenterología</li> <li>Dermatología</li> <li>Cirugía o clínica de catéter</li> </ul> </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 20px;"> Nilotinib 400 mg cada 12 hrs. vía oral (sustituye Dasatinib) </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 20px;"> Medicamentos de anestesia local de acuerdo con criterio médico </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 20px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>Equipo y material necesario para la administración de quimioterapia y/o medicamentos</li> <li>Laboratorio, reactivos y equipo para cada prueba especificada (propio o subrogado)</li> </ul> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 20px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratorio, reactivos y equipo para cada prueba especificada.</li> <li>Material y equipo para toma de aspirado y biopsia de médula ósea (aguja Jamshidi)</li> <li>Material y equipo para toma de líquido cefalorraquídeo (aguja para punción lumbar).</li> <li>Citómetro de flujo y anticuerpos monoclonales para inmunoclasificación (propio o subrogado)</li> <li>Equipo para determinación de FEVI (propio o subrogado)</li> <li>Equipo para PCR (propio o subrogado)</li> <li>Equipo para FISH (propio o subrogado)</li> <li>Electrocardiógrafo</li> <li>Equipo para estudio citogenético y molecular (propio o subrogado)</li> <li>Equipo de inmunohistoquímica (propio o subrogado)</li> <li>Equipo de tomografía por emisión de positrones con tomografía axial computarizada (propio o subrogado)</li> <li>Unidad para tomografía axial computarizada de alta resolución (propio o subrogado)</li> <li>Unidad de Imagen por Resonancia Magnética (propio o subrogado)</li> <li>Unidad radiológica básica (propio o subrogado)</li> </ul> </div>	





<div>   </div>		COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS		
Código de la enfermedad: CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917		Título del Protocolo Técnico C91.0, Leucemia linfoblástica aguda [LLA]; C92.0, Leucemia mieloblástica aguda [LMA]; C92.4, Leucemia promielocítica aguda [LPA]; C92.1, Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo; C91.1, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Clave CIE-10: C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1		Categoría: I.- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer	Número de la enfermedad: E0008, E0009, E0010, E0011, E1177	Clave de Protocolo Técnico: PT026
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos		OTROS INSUMOS
	<div>8</div> <div>Colocación y/o mantenimiento de acceso venoso central o catéter puerto permanente (a criterio médico)</div> <div>HYPER CVAD (Aumentado) Hasta 2 ciclos (2A y 2B)</div> <div>Fase A</div> <div>Evaluación al día 28 con:</div> <ul style="list-style-type: none"> <li>Aspirado de médula ósea con medición de enfermedad mínima residual</li> </ul> <div>9</div>	<div>Medicamentos de anestesia local de acuerdo al procedimiento para colocación de acceso venoso</div> <ul style="list-style-type: none"> <li>Heparina</li> </ul> <div>2</div> <div>Fase A:</div> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nilotinib 400 mg vía oral cada 12 hrs hasta la progresión</li> <li>Dexametasona 80 mg/día vía oral o intravenosa día 1 al 4 y 15 al 18</li> <li>Vincristina 1.5 mg/m<sup>2</sup>/día intravenosa (dosis máxima 2mg) los días 1, 8 y 15</li> <li>Doxorubicina 50 mg/m<sup>2</sup>/día intravenosa día 4</li> <li>Ciclofosfamida 300 mg/m<sup>2</sup> intravenosa en infusión para 1 h cada 12 hrs del día 1 al 3</li> <li>MESNA 1200 mg/m<sup>2</sup> intravenosa infusión para 24 hrs días 1 a 3</li> <li>L-asparaginasa 20000 UI intravenosa o intramuscular días 1, 8 y 15</li> </ul> <div>En caso de expresión CD20 en células blásticas</div> <ul style="list-style-type: none"> <li>Rituximab 375 mg/m<sup>2</sup> intravenosa en infusión para 6 a 8 hrs día 1 y 11</li> </ul> <div>Quimioterapia Intratecal</div> <ul style="list-style-type: none"> <li>Metotrexato 12 a 15 mg intratecal día 1</li> <li>Citarabina de 30 a 60 mg intratecal día 1</li> <li>Dexametasona 8 mg intratecal día 1</li> </ul> <div>Medicamentos de anestesia local de acuerdo con criterio médico.</div>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Material y equipo quirúrgico necesario para colocación de catéter puerto (propio o subrogado)</li> <li>Agujas tipo Huber</li> <li>Parches para colocación del puerto</li> <li>Catéter puerto</li> <li>Equipo de Rayos X con fluoroscopia tipo arco en C (propio o subrogado)</li> <li>Ultrasonógrafo (propio o subrogado)</li> </ul> <div>Equipo y material necesario para la administración de medicamentos</div> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material y equipo para toma de aspirado y biopsia de médula ósea (aguja Jamshidi)</li> <li>Citómetro de flujo y anticuerpos monoclonales para inmunoclasificación (propio o subrogado)</li> <li>Equipo y material necesario para la administración de medicamentos</li> </ul>






<div><div><div>CSG</div><div>CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL</div></div><div></div></div>		COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS		
		Título del Protocolo Técnico C91.0, Leucemia linfoblástica aguda [LLA]; C92.0, Leucemia mieloblástica aguda [LMA]; C92.4, Leucemia promielocítica aguda [LPA]; C92.1, Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo; C91.1, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Código de la enfermedad: CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917		Categoría: I.- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer	Número de la enfermedad: E0008, E0009, E0010, E0011, E1177	Clave de Protocolo Técnico: PT026
Clave CIE-10: C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1		Enfermedad (es): Leucemia linfoblástica aguda [LLA], Leucemia mieloblástica aguda [LMA], Leucemia promielocítica aguda [LPA], Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	OTROS INSUMOS	
	<div><div>9</div><div><div>Paliativos</div><div>NO</div><div>Menos de 5% de blásts en médula ósea</div><div>SI</div></div><div>10</div><div>IDA-FLAG+Nilotinib (hasta 2 ciclos)</div><div>11</div></div>	<div><div>2</div><div><div>Fase B y CONSIDERAR TRASPLANTE<ul style="list-style-type: none"><li>Nilotinib 400 mg vía oral cada 12 hrs hasta la progresión</li><li>Dexametasona 80 mg/día vía oral o intravenosa día 1 al 4 y 15 al 18</li><li>Vincristina 1.5 mg/m<sup>2</sup>/día intravenosa (dosis máxima 2 mg) los días 1, 8 y 15</li><li>Metotrexato 1 g/m<sup>2</sup> intravenosa en infusión para 24 hrs día 1</li><li>L-asparaginasa 20000 U intravenosa o intramuscular días 1, 8 y 15</li><li>Ac. Folínico 50mg/m<sup>2</sup> intravenosa cada 6 hrs por 6 a 10 dosis inicia 12 hrs de terminado el Metotrexato</li><li>Citarabina 3 g/m<sup>2</sup> intravenosa en infusión para 3 hrs cada 12 hrs días 2 y 3</li><li>Dexametasona oftálmica 2 gotas en cada ojo cada 6 a 8 hrs hasta 7 días iniciando 24 hrs antes de Citarabina</li><li>Metilprednisolona 50 mg cada 12 hrs intravenosa días 1 a 3</li></ul></div><div>En caso de expresión CD20 en células blásticas<ul style="list-style-type: none"><li>Rituximab 375 mg/m<sup>2</sup> intravenosa infusión para 6 a 8 hrs día 1 y 8</li></ul></div><div>Quimioterapia Intratecal<ul style="list-style-type: none"><li>Metotrexato 12 a 15 mg intratecal día 1</li><li>Citarabina de 30 a 60 mg intratecal día 1</li><li>Dexametasona 8 mg intratecal día 1</li></ul></div></div><div><div><ul style="list-style-type: none"><li>Nilotinib 400 mg vía oral cada 12 hrs hasta la progresión</li><li>Fludarabina 30 mg /m<sup>2</sup> intravenosa infusión para 30 min por 5 días (días 2 a 6)</li><li>Citarabina 2 g/m<sup>2</sup> intravenosa infusión para 4 hrs cuatro horas después de la Fludarabina por 5 días (días 2 a 6)</li><li>Idarubicina 8 mg /m<sup>2</sup> intravenosa infusión para 30 min por 3 días (día 4 a 6)</li><li>Filgrastim 5 a 10 µg/kg subcutánea cada 24 hrs hasta la recuperación</li></ul></div><div>En caso de expresión CD20 en células blásticas<ul style="list-style-type: none"><li>Rituximab 375 mg/m<sup>2</sup> intravenosa en infusión para 6 a 8 hrs día 1</li></ul></div></div><div><div><ul style="list-style-type: none"><li>Blinatumomab (solo en recaída con menos de 50% de blastos en médula ósea)</li></ul></div><div>Ciclo 1: 9 µg cada 24 hrs en infusión continua del día 1 al 7 y posteriormente escalar a 28 µg cada 24 hrs en infusión continua del día 8 al 28</div><div>Descanso de 2 semanas</div><div>Ciclo 2: 28 µg cada 24 hrs en infusión continua del día 1 al 28</div></div></div>	<div>Equipo y material necesario para la administración de medicamentos</div>	


<div><div><div>CSG</div><div>CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL</div></div><div></div></div>		COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS		
		Título del Protocolo o Técnico C91.0, Leucemia linfoblástica aguda [LLA]; C92.0, Leucemia mieloblástica aguda [LMA]; C92.4, Leucemia promielocítica aguda [LPA]; C92.1, Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo; C91.1, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Código de la enfermedad: CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917		Categoría: I.- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer	Número de la enfermedad: E0008, E0009, E0010, E0011, E1177	Clave de Protocolo Técnico: PT026
Clave CIE-10: C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1		Enfermedad (es): Leucemia linfoblástica aguda [LLA], Leucemia mieloblástica aguda [LMA], Leucemia promielocítica aguda [LPA], Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	OTROS INSUMOS	
	<div><div>11</div><div>Evaluación al día 28 con:<ul style="list-style-type: none"><li>Aspirado de médula ósea con PCR (cuantitativo) o FISH</li></ul></div><div><div>Menos de 5% de blásts en médula ósea</div><div>No</div><div>Si</div></div><div>Paliativos</div><div>Trasplante (para pacientes candidatos)</div><div>Soporte transfusional</div><div>POMP</div><div>Cuidados paliativos</div></div>	<div>Medicamentos de anestesia local de acuerdo con criterio médico</div> <div><div>Hasta la progresión ciclos mensuales:<ul style="list-style-type: none"><li>Nilotinib 400 mg vía oral cada 12 hrs</li><li>Vincristina 1.5 mg/m<sup>2</sup>/día intravenosa (dosis máxima 2 mg) día 1</li><li>Prednisona 60 mg/m<sup>2</sup>/día vía oral días 1 al 5</li><li>Mercaptopurina 50 mg/m<sup>2</sup>/día vía oral cada 24 hrs días 1 al 28</li><li>Metotrexato 15 mg/m<sup>2</sup> vía oral semanal días 1, 8, 15 y 22</li></ul></div><div>En caso de expresión CD20 en células blásticas<ul style="list-style-type: none"><li>Rituximab 375 mg/m<sup>2</sup> intravenosa en infusión para 6 a 8 hrs día 1</li></ul></div><div>Quimioterapia Intratecal a criterio médico mensual<ul style="list-style-type: none"><li>Metotrexato 12 a 15 mg intratecal días 1</li><li>Citarabina de 30 a 60 mg intratecal días 1</li><li>Dexametasona 8 mg intratecal días 1</li></ul></div></div>	<div><ul style="list-style-type: none"><li>Material y equipo para toma de aspirado y biopsia de médula ósea (aguja Jamshidi)</li><li>Equipo para PCR (propio o subrogado) o</li><li>Equipo para FISH (propio o subrogado)</li></ul></div>	

<div><div><div>CSG</div><div>CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL</div></div><div></div></div>	COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS		
		Título del Protocolo Técnico C91.0, Leucemia linfoblástica aguda [LLA]; C92.0, Leucemia mieloblástica aguda [LMA]; C92.4, Leucemia promielocítica aguda [LPA]; C92.1, Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo; C91.1, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B	
Código de la enfermedad: CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917		Categoría: I.- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer	Número de la enfermedad: E0008, E0009, E0010, E0011, E1177
Clave CIE-10: C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1		Enfermedad (es): Leucemia linfoblástica aguda [LLA], Leucemia mieloblástica aguda [LMA], Leucemia promielocítica aguda [LPA], Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B	
Clave de Protocolo Técnico: PT026			
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	OTROS INSUMOS
<div>Estudios durante las fases de tratamiento de LLA</div> <div>Inducción y Consolidación</div> <div>Mantenimiento y Vigilancia</div>	<div><div>5 veces por semana:<ul style="list-style-type: none"><li>• Biometría Hemática</li></ul></div><div>3 veces por semana:<ul style="list-style-type: none"><li>• Química sanguínea 4 elementos</li><li>• Electrolitos séricos</li><li>• Amilasa y/o Lipasa</li><li>• Pruebas de función hepática</li><li>• Tiempos de coagulación y fibrinógeno</li></ul></div><div>A criterio médico<ul style="list-style-type: none"><li>• Cultivos: sangre, orina, esputo, heces, LCR</li><li>• Proteína C reactiva</li><li>• Procalcitonina</li><li>• Toxinas para A y B de Clostridium</li><li>• Galactomanano</li></ul></div><div>Gabinete<ul style="list-style-type: none"><li>• Radiografía de tórax</li><li>• TAC (solo en casos especiales)</li><li>• USG</li></ul></div><div>Al menos 1 vez al mes:<ul style="list-style-type: none"><li>• Biometría Hemática</li><li>• Química sanguínea 4 elementos</li><li>• Electrolitos séricos</li><li>• Pruebas de función hepática</li></ul></div><div>A criterio médico<ul style="list-style-type: none"><li>• Cultivos: sangre, orina, esputo, heces, LCR</li><li>• Proteína C reactiva</li><li>• Procalcitonina</li><li>• Toxinas para A y B de Clostridium</li><li>• Galactomanano</li></ul></div><div>Gabinete<ul style="list-style-type: none"><li>• Radiografía de tórax</li><li>• TAC (solo en casos especiales)</li><li>• USG</li></ul></div></div>		<div><ul style="list-style-type: none"><li>• Material y equipos necesarios para la administración de medicamentos</li><li>• Laboratorio, reactivos y equipo para cada prueba especificada</li><li>• Unidad para tomografía axial computarizada de alta resolución (propio o subrogado)</li><li>• Unidad radiológica básica (propio o subrogado)</li><li>• Ultrasonógrafo (propio o subrogado)</li></ul></div>



<div><div><div>CSG</div><div>CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL</div></div><div></div></div>		COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS		
		Título del Protocolo Técnico C91.0, Leucemia linfoblástica aguda [LLA]; C92.0, Leucemia mieloblástica aguda [LMA]; C92.4, Leucemia promielocítica aguda [LPA]; C92.1, Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo; C91.1, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Código de la enfermedad: CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917		Categoría: I .- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer	Número de la enfermedad: E0008, E0009, E0010, E0011, E1177	Clave de Protocolo Técnico: PT026
Clave CIE-10: C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1		Enfermedad (es): Leucemia linfoblástica aguda [LLA], Leucemia mieloblástica aguda [LMA], Leucemia promielocítica aguda [LPA], Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	OTROS INSUMOS	
<div>Leucemia Promielocítica Aguda</div> <div>EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA Leucemia Promielocítica Aguda (LPA)</div>	<div><ul style="list-style-type: none"><li>Historia clínica y exploración física</li><li>Estudios de laboratorio y gabinete</li><li>Biometría hemática completa con diferencial y reticulocitos</li><li>Frotis de sangre periférica (extendido)</li><li>Tiempos de coagulación, fibrinógeno y dímero D</li><li>Grupo sanguíneo ABO y factor RH</li><li>Examen general de orina</li><li>Prueba de embarazo (sangre u orina)</li><li>Química sanguínea de 36 elementos</li><li>Perfil viral (Hepatitis B y C, VIH)</li><li>Aspirado y/o biopsia de médula ósea</li><li>Citogenético (cariotipo y/o FISH para t(15:17 o 11:17))</li><li>Biología molecular (PML/RARα por PCR).</li><li>Inmunofenotipo</li><li>Determinación de FEVI</li><li>Electrocardiograma</li><li>Radiografía PA y/o TAC de tórax</li></ul><div>Por prescripción médica</div><ul style="list-style-type: none"><li>Tomografía</li></ul><div>Y/O</div><ul style="list-style-type: none"><li>Resonancia magnética de sistema nervioso central</li><li>Cultivos (hemocultivo, urocultivo, de cavidades, secreciones)</li></ul></div> <div>Interconsultas (acorde a la comorbilidad del paciente)</div> <ul style="list-style-type: none"><li>Infectología</li><li>Neurología y/o Neurocirugía</li><li>Neumología</li><li>Otorrinolaringología</li><li>Odontología</li><li>Clínica del dolor</li><li>Coloproctología</li><li>Gastroenterología</li><li>Dermatología</li><li>Cuidados paliativos</li><li>Tanatología</li><li>Cirugía o clínica de catéter</li></ul>	<div>Medicamentos anestésicos de anestesia local de acuerdo con criterio médico</div>	<div><ul style="list-style-type: none"><li>Laboratorio, reactivos y equipo para cada prueba especificada (propio o subrogado)</li><li>Material y equipo para toma de aspirado y biopsia de médula ósea (aguja Jamshidi)</li><li>Citómetro de flujo y anticuerpos monoclonales para inmunoclasificación (propio o subrogado)</li><li>Equipo para estudio citogenético y molecular (propio o subrogado)</li><li>Equipo de inmunohistoquímica (propio o subrogado)</li><li>Equipo para determinación de FEVI (propio o subrogado)</li><li>Electrocardiógrafo</li><li>Unidad radiológica básica (propio o subrogado)</li><li>Unidad para tomografía axial computarizada de alta resolución (propio o subrogado)</li><li>Unidad de Imagen por Resonancia Magnética (propio o subrogado)</li></ul></div>	

 		<b>COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS</b>		
		<b>Título del Protocolo Técnico</b> C91.0, Leucemia linfoblástica aguda [LLA]; C92.0, Leucemia mieloblástica aguda [LMA]; C92.4, Leucemia promielocítica aguda [LPA]; C92.1, Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo; C91.1, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Código de la enfermedad: CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917		<b>Categoría:</b> I.- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer	<b>Número de la enfermedad:</b> E0008, E0009, E0010, E0011, E1177	<b>Clave de Protocolo Técnico:</b> PT026
<b>Clave CIE-10:</b> C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1		Enfermedad (es): Leucemia linfoblástica aguda [LLA], Leucemia mieloblástica aguda [LMA], Leucemia promielocítica aguda [LPA], Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
<b>Etapas de intervención</b>	<b>Intervenciones/Tratamientos</b>	<b>Medicamentos</b>		<b>OTROS INSUMOS</b>
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; text-align: center;"> <b>Tratamiento Leucemia Promielocítica Aguda (LPA)</b> </div>	Colocación acceso venoso central o catéter puerto permanente. (a criterio médico)	Medicamentos de anestesia local de acuerdo al procedimiento para colocación de acceso venoso <ul style="list-style-type: none"> <li>Heparina</li> </ul>		Insumos necesarios para la colocación del acceso venoso central o catéter puerto permanente (cateter de dos o tres vías)
	Pre medicación	<b>Premedicación y soporte</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Hiperhidratación intravenosa con solución mixta o fisiológica 3000 ml por m<sup>2</sup> por día durante la inducción</li> <li>Hemoderivados</li> <li>Ondansetron 8 mg intravenosa cada 8 hrs o Palonosetron 0.25 mg intravenosa dosis única durante la inducción</li> <li>Aprepitant 125 mg vía oral día 1 y 80 mg día 2 y 3</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Equipo y material necesario para la administración de medicamentos</li> <li>Equipo y material para trasfusión (propio o subrogado)</li> </ul>
	Soporte transfusional	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fosaprepitant 150 mg intravenosa dosis única (hasta dos ciclos por mes)</li> <li>Alopurinol 300 a 800 mg vía oral cada 24 hrs hasta dos semanas</li> <li>Dexametasona 8 mg intravenosa cada 8 a 12 hrs día 1 a 14 (en caso de síndrome de diferenciación y como profilaxis en riesgo alto)</li> <li>Dexametasona solución oftálmica 2 gotas en cada ojo cada 6-8 hrs 7 a 10 días</li> <li>Ciprofloxacino 250 mg vía oral cada 12 hrs por 2 semanas</li> <li>Fluconazol 100 mg vía oral cada 12 hrs por 2 semanas</li> <li>Aciclovir 400 mg cada 12 hrs por 2 semanas</li> <li>Omeprazol 20 a 40 mg vía oral o intravenosa cada 24 hrs o Ranitidina 150 mg vía oral o 50 mg intravenosa cada 12 hrs durante la inducción</li> </ul>		
	<b>Riesgo bajo:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Leucocitos <math>\leq 10 \times 10^9/L</math></li> <li>Plaquetas <math>&gt; 40 \times 10^9/L</math></li> </ul>	Inducción Riesgo Bajo e Intermedio	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tretinoína 45 mg/m<sup>2</sup>/día vía oral dividido en dos tomas, cada 12 hrs del día 1 hasta la remisión completa (de 60 a 90 días)</li> <li>Idarubicina 12 mg/m<sup>2</sup>/día intravenosa infusión para 30 min días 2, 4, 6 y 8 (eliminar última dosis en pacientes mayores de 65 años)</li> <li>Daunorubicina 60 mg/m<sup>2</sup> /día intravenoso infusión para 30 min días 2, 4, 6 y 8 (eliminar última dosis en pacientes mayores de 65 años)</li> </ul>	
<b>Riesgo Intermedio:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Leucocitos <math>\leq 10 \times 10^9/L</math></li> <li>Plaquetas <math>\leq 40 \times 10^9/L</math></li> </ul>	Inducción Riesgo Alto	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tretinoína 45 mg/m<sup>2</sup>/día vía oral dividido en dos tomas, cada 12 hrs del día 1 hasta la remisión completa (de 60 a 90 días)</li> <li>Idarubicina 12 mg/m<sup>2</sup>/día intravenosa infusión para 30 min días 2, 4, 6 y 8</li> <li>Tretinoína 45 mg/m<sup>2</sup>/día vía oral dividido en dos tomas, cada 12 hrs del día 1 hasta la remisión completa (de 60 a 90 días)</li> <li>Daunorubicina 50 mg/m<sup>2</sup>/día intravenoso infusión para 30 min por 4 días(días 3, 5, 7 y 9 (eliminar última dosis en pacientes mayores de 65 años)</li> <li>Citarabina 200 mg/m<sup>2</sup>/día intravenosa infusión para 24 hrs por 7 días</li> </ul>		
<b>Riesgo alto:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Leucocitos <math>&gt; 10 \times 10^9/L</math></li> <li>Plaquetas <math>\leq 40 \times 10^9/L</math></li> </ul>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; transform: rotate(45deg); transform-origin: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto; transform: rotate(-45deg); transform-origin: center;">12</div> </div>			

<div>  </div>		<div> <div>COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS</div> <div>ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN</div> <div>GASTOS CATASTRÓFICOS</div> </div>		
<div> <div>Código de la enfermedad: CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917</div> </div>		<div> <div>Título del Protocolo Técnico</div> <div>C91.0, Leucemia linfoblástica aguda [LLA]; C92.0, Leucemia mieloblástica aguda [LMA]; C92.4, Leucemia promielocítica aguda [LPA]; C92.1, Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo; C91.1, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B</div> </div>		
<div> <div>Clave CIE-10: C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1</div> </div>		<div> <div>Categoría: I.- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer</div> </div>	<div> <div>Número de la enfermedad: E0008, E0009, E0010, E0011, E1177</div> </div>	<div> <div>Clave de Protocolo Técnico: PT026</div> </div>
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	OTROS INSUMOS	
<div> <div>Consolidación para Riesgo Bajo e Intermedio</div> </div>	<div> <div>12</div> <div> <ul style="list-style-type: none"> <li>Aspirado de médula ósea con FISH y/o PCR (opcional)</li> <li>En cuanto haya recuperación hematológica (antes de los 90 días) Criterios de recuperación: Neutrófilos &gt;de 1x10<sup>9</sup>/L Plaquetas &gt;de 100x10<sup>9</sup>/L</li> <li>Considerar valoración de FEVI</li> </ul> </div> </div>	<div> <div>Medicamentos de anestesia local de acuerdo con criterio médico.</div> </div>	<div> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material y equipo para toma de aspirado y biopsia de médula ósea (aguja Jamshidi)</li> <li>Equipo para PCR o FISH (propio o subrogado)</li> <li>Equipo para determinación de FEVI (propio o subrogado)</li> <li>Equipo y material necesario para la administración de medicamentos</li> </ul> </div>	
	<div> <div>Consolidación 1</div> </div>	<div> <ul style="list-style-type: none"> <li>Tretinoína 45 mg/m<sup>2</sup>/día vía oral dividido en dos tomas, cada 12 hrs del día 1 al 15</li> <li>Y</li> <li>Idarubicina 5 mg/m<sup>2</sup>/día intravenosa infusión para 30 min por 4 días, día 1 al 4 (eliminar ultima dosis en pacientes mayores de 65 años)</li> <li>O</li> <li>Daunorubicina 35 mg/m<sup>2</sup>/día intravenoso infusión para 30 min por 4 días día 1 al 4 (eliminar ultima dosis en pacientes mayores de 65 años)</li> </ul> </div>		
	<div> <div>Consolidación 2</div> </div>	<div> <ul style="list-style-type: none"> <li>Tretinoína 45 mg/m<sup>2</sup>/día vía oral dividido en dos tomas, cada 12 hrs del día 1 al 15</li> <li>Y</li> <li>Mitoxantrona 10 mg/m<sup>2</sup> intravenosa cada 24 hrs días 1 a 3</li> </ul> </div>	<div> <div>Equipo y material necesario para la administración de medicamentos</div> </div>	
	<div> <div>Consolidación 3</div> </div>	<div> <ul style="list-style-type: none"> <li>Tretinoína 45 mg/m<sup>2</sup>/día vía oral dividido en dos tomas, cada 12 hrs del día 1 al 15</li> <li>Y</li> <li>Idarubicina 12 mg/m<sup>2</sup>/día intravenosa infusión para 30 min día 1</li> <li>O</li> <li>Daunorubicina 60 mg/m<sup>2</sup>/día intravenoso infusión para 30 min por 1 a 2 días</li> </ul> </div>		


<div><div><div>CSG</div><div>CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL</div></div><div></div></div>		COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS		
		Título del Protocolo Técnico C91.0, Leucemia linfoblástica aguda [LLA]; C92.0, Leucemia mieloblástica aguda [LMA]; C92.4, Leucemia promielocítica aguda [LPA]; C92.1, Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo; C91.1, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Código de la enfermedad: CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917		Categoría: I.- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer	Número de la enfermedad: E0008, E0009, E0010, E0011, E1177	Clave de Protocolo Técnico: PT026
Clave CIE-10: C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1		Enfermedad (es): Leucemia linfoblástica aguda [LLA], Leucemia mieloblástica aguda [LMA], Leucemia promielocítica aguda [LPA], Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	OTROS INSUMOS	
<div>Consolidación para Riesgo Alto</div>	Consolidación 1	<ul style="list-style-type: none"><li>Tretinoína 45 mg/m<sup>2</sup>/día vía oral dividido en dos tomas, cada 12 hrs del día 1 al 15 Y</li><li>Citarabina 1 g/m<sup>2</sup>/día intravenosa cada 24 hrs por 4 días (solo para pacientes menores de 60 años) E</li><li>Idarubicina 5 mg/m<sup>2</sup>/día intravenosa infusión para 30 min por 4 días día 1 al 4 (eliminar ultima dosis en pacientes mayores de 65 años) O</li><li>Daunorubicina 25 mg/m<sup>2</sup>/día intravenoso infusión para 30 min por 4 días día 1 al 4 (eliminar ultima dosis en pacientes mayores de 65 años)</li></ul>	<div>Equipo y material necesario para la administración de medicamentos</div>	
	Consolidación 2	<ul style="list-style-type: none"><li>Tretinoína 45 mg/m<sup>2</sup>/día vía oral dividido en dos tomas, cada 12 hrs del día 1 al 15 Y</li><li>Mitoxantrona 10 mg/m<sup>2</sup> intravenosa cada 24 hrs días 1 a 5 (en pacientes mayores de 65 años solo por 3 días)</li></ul>		
	Consolidación 3	<ul style="list-style-type: none"><li>Tretinoína 45 mg/m<sup>2</sup>/día vía oral dividido en dos tomas, cada 12 hrs del día 1 al 15 Y</li><li>Citarabina 150 mg/m<sup>2</sup> intravenosa cada 8 hrs por 4 días(solo para pacientes menores de 60 años) E</li><li>Idarubicina 12 mg/m<sup>2</sup>/día intravenosa infusión para 30 min día 1 O</li><li>Daunorubicina 60 mg/m<sup>2</sup>/día intravenoso infusión para 30 min por 1 a 2 días</li></ul>		
	Profilaxis a sistema nervioso central	<div>Quimioterapia intratecal (hasta 6 aplicaciones durante las consolidaciones, considerar 2 por consolidación)</div> <ul style="list-style-type: none"><li>Metotrexato 12 mg intratecal</li><li>Citarabina 30 mg intratecal</li><li>Dexametasona 8 mg intratecal</li></ul>		





<div>   </div>		COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS		
Código de la enfermedad: CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917		Título del Protocolo Técnico C91.0, Leucemia linfoblástica aguda [LLA]; C92.0, Leucemia mieloblástica aguda [LMA]; C92.4, Leucemia promielocítica aguda [LPA]; C92.1, Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo; C91.1, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Clave CIE-10: C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1		Categoría: I.- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer	Número de la enfermedad: E0008, E0009, E0010, E0011, E1177	Clave de Protocolo Técnico: PT026
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos		OTROS INSUMOS
<div>Recaída</div>	<div>13</div> <div>Aspirado de médula ósea con FISH y/o PCR</div> <div>Remisión molecular</div> <div>SI</div>	Medicamentos de anestesia local de acuerdo con criterio médico.		<ul style="list-style-type: none"> <li>Material y equipo para toma de aspirado y biopsia de médula ósea (aguja Jamshidi)</li> <li>Equipo para PCR o FISH (propio o subrogado)</li> </ul>
	<div>Aspirado de médula ósea con FISH y/o PCR</div> <div>Respuesta</div> <div>SI</div> <div>NO</div> <div>NO</div> <div>Acuerdo del CSG Cuidados Paliativos</div>	<div>           Mantenimiento           <ul style="list-style-type: none"> <li>Tretinoína 45 mg/m<sup>2</sup>/día vía oral dividido en dos tomas, cada 12 hrs del día 1 al 15 cada 3 meses por 2 años</li> </ul>           Entre los pulsos de Tretinoína:           <ul style="list-style-type: none"> <li>Metotrexato 15 mg/m<sup>2</sup>/día vía oral cada semana por 2 años</li> <li>Mercaptopurina 50 mg/m<sup>2</sup>/día vía oral cada 24 hrs por 2 años</li> </ul> </div> <div>           Dosis altas de Citarabina (hasta 2 ciclos)           <ul style="list-style-type: none"> <li>Citarabina 3 g/m<sup>2</sup> intravenosa infusión de 3 hrs cada 12 hrs por 4 días (del día 1 al 4)</li> <li>Tretinoína 45 mg/m<sup>2</sup>/día vía oral dividido en dos tomas, cada 12 hrs del día 1 hasta la remisión máximo 90 días</li> <li>Tretinoína 45 mg/m<sup>2</sup>/día vía oral dividido en dos tomas, cada 12 hrs del día 1 al 15</li> <li>Citarabina 1 g/m<sup>2</sup>/día intravenosa cada 24 hrs por 4 días (solo para pacientes menores de 60 años)</li> <li>Idarubicina 10 a 12 mg/m<sup>2</sup>/día intravenosa infusión para 30 min día 1 al 3 (eliminar última dosis en pacientes mayores de 65 años)</li> <li>Daunorubicina 45 a 60 mg/m<sup>2</sup>/día intravenoso infusión para 30 min día 1 al 3 (eliminar última dosis en pacientes mayores de 65 años)</li> </ul> </div> <div>           Medicamentos de anestesia local de acuerdo con criterio médico.         </div> <div>           Valorar trasplante alogénico de células progenitoras hematopoyéticas         </div>		<div>Equipo y material necesario para la administración de medicamentos</div> <div> <ul style="list-style-type: none"> <li>Material y equipo para toma de aspirado y biopsia de médula ósea (aguja Jamshidi)</li> <li>Equipo para PCR o FISH (propio o subrogado)</li> </ul> </div>



<div><div><div>CSG</div><div>CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL</div></div><div></div></div>		COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS		
		Título del Protocolo o Técnico C91.0, Leucemia linfoblástica aguda [LLA]; C92.0, Leucemia mieloblástica aguda [LMA]; C92.4, Leucemia promielocítica aguda [LPA]; C92.1, Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo; C91.1, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Código de la enfermedad: CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917		Categoría: I.- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer	Número de la enfermedad: E0008, E0009, E0010, E0011, E1177	Clave de Protocolo Técnico: PT026
Clave CIE-10: C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1		Enfermedad (es): Leucemia linfoblástica aguda [LLA], Leucemia mieloblástica aguda [LMA], Leucemia promielocítica aguda [LPA], Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos		OTROS INSUMOS
<div><div>Seguimiento Leucemia Promielocítica Aguda (LPA)</div><div>Inducción y Consolidación</div><div>Mantenimiento</div></div>	<div><div>Solo en inducción diariamente:<ul style="list-style-type: none"><li>Tiempos de coagulación y fibrinógeno</li><li>Biometría Hemática</li></ul>5 veces por semana:<ul style="list-style-type: none"><li>Biometría Hemática</li></ul>3 veces por semana:<ul style="list-style-type: none"><li>Dímero D</li><li>Productos de Degradación de Fibrina (opcional)</li><li>Química sanguínea 4 elementos</li><li>Electrolitos séricos</li><li>Pruebas de función hepática</li><li>Tiempos de coagulación y fibrinógeno</li></ul>A criterio médico<ul style="list-style-type: none"><li>Cultivos: sangre, orina, esputo, heces, LCR</li><li>Proteína C reactiva</li><li>Procalcitonina</li><li>Toxinas para A y B de Clostridium</li><li>Galactomanano</li></ul>Gabinete<ul style="list-style-type: none"><li>Radiografía de tórax</li><li>TAC (solo en casos especiales)</li><li>USG</li></ul></div><div><div>Al menos 1 vez al mes:<ul style="list-style-type: none"><li>Biometría Hemática</li><li>Química sanguínea 4 elementos</li><li>Electrolitos séricos</li><li>Pruebas de función hepática</li></ul>A criterio médico<ul style="list-style-type: none"><li>Cultivos: sangre, orina, esputo, heces, LCR</li><li>Proteína C reactiva</li><li>Procalcitonina</li><li>Toxinas para A y B de Clostridium</li><li>Galactomanano</li></ul>Gabinete<ul style="list-style-type: none"><li>Radiografía de tórax</li><li>TAC (solo en casos especiales)</li><li>USG</li></ul>Cada 6 meses:<ul style="list-style-type: none"><li>PCR, FISH o cariotipo en médula ósea</li><li>PCR o FISH en sangre periférica</li></ul></div></div></div>	<div>Medicamentos de anestesia local de acuerdo con criterio médico</div>		<div><ul style="list-style-type: none"><li>Equipo de laboratorio y reactivos necesarios para cada prueba</li><li>Material y equipo para toma de aspirado y biopsia de médula ósea (aguja Jamshidi)</li><li>Equipo y material necesario para la administración de medicamentos</li><li>Equipo para PCR o FISH (propio o subrogado)</li></ul></div>

		<b>COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS</b>	
Código de la enfermedad: CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917		<b>Título del Protocolo o Técnico</b> C91.0, Leucemia linfoblástica aguda [LLA]; C92.0, Leucemia mieloblástica aguda [LMA]; C92.4, Leucemia promielocítica aguda [LPA]; C92.1, Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo; C91.1, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B	
Clave CIE-10: C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1		Categoría: I.- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer	Número de la enfermedad: E0008, E0009, E0010, E0011, E1177
		Clave de Protocolo Técnico: PT026	
<b>Etapas de intervención</b>	<b>Intervenciones/Tratamientos</b>	<b>Medicamentos</b>	<b>OTROS INSUMOS</b>
<div> <div> Diagnóstico Neutropenia Febril </div> </div>	<div> Laboratorio <ul style="list-style-type: none"> <li>• Biometría hemática completa con diferencial</li> <li>• Química sanguínea de 4 elementos</li> <li>• Pruebas de función hepática</li> <li>• Electrolitos séricos</li> <li>• Tiempos de Coagulación y fibrinógeno</li> <li>• Cultivos (hemocultivo, urocultivo, de cavidades, secreciones)</li> <li>• Galactomanano</li> </ul> Gabinete <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rayos X PA y/o TAC</li> <li>• Tomografía y/o RM</li> <li>• USG por indicación médica</li> </ul> Solo en casos especiales considerar: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Broncoscopia con lavado bronquial</li> <li>• Biopsia/punción de sitios de infección</li> </ul> Interconsultas <ul style="list-style-type: none"> <li>• Infectología</li> <li>• Cirugía</li> <li>• Odontología</li> <li>• Radiología intervencionista</li> <li>• Otorrinolaringología</li> <li>• Coloproctología</li> <li>• Endoscopia</li> <li>• Neurocirugía</li> </ul> </div>	<div> Medicamentos de anestesia para toma de biopsias de acuerdo con criterio médico </div>	<div> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Laboratorio, reactivos y equipo para cada prueba especificada (propio o subrogado)</li> <li>• Unidad radiológica básica (propio o subrogado)</li> <li>• Unidad para tomografía axial computarizada de alta resolución (propio o subrogado)</li> <li>• Unidad de Imagen por Resonancia Magnética (propio o subrogado)</li> <li>• Ultrasonógrafo (propio o subrogado)</li> <li>• Equipo y material necesario para la administración de medicamentos</li> <li>• Material y equipo necesario para lavado bronquial (propio o subrogado)</li> <li>• Material y equipo necesario para toma de biopsia</li> </ul> </div>

<div><div><div>CSG</div><div>CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL</div></div><div></div></div>		COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS		
		Título del Protocolo Técnico C91.0, Leucemia linfoblástica aguda [LLA]; C92.0, Leucemia mieloblástica aguda [LMA]; C92.4, Leucemia promielocítica aguda [LPA]; C92.1, Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo; C91.1, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Código de la enfermedad: CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917		Categoría: I.- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer	Número de la enfermedad: E0008, E0009, E0010, E0011, E1177	Clave de Protocolo Técnico: PT026
Clave CIE-10: C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1		Enfermedad (es): Leucemia linfoblástica aguda [LLA], Leucemia mieloblástica aguda [LMA], Leucemia promielocítica aguda [LPA], Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos		OTROS INSUMOS
Tratamiento Neutropenia Febril	Riesgo Bajo	<div>Considerar tratamiento vía oral ambulatorio con:</div> <ul style="list-style-type: none"><li>Ciprofloxacino 500 mg vía oral cada 12 hrs hasta 14 días</li><li>Amoxicilina/Ac. Clavulánico 500 mg/125 mg vía oral cada 8 hrs hasta 14 días</li></ul> <div>Vigilancia estrecha y considerar hospitalización de acuerdo a evolución y hallazgos en cultivos e imagen</div>		Equipo y material necesario para la administración de medicamentos
	Riesgo Alto	<div>Hospitalización</div> <div>Iniciar en la primera hora:</div> <ul style="list-style-type: none"><li>Cefepima 2 g intravenoso cada 8 hrs hasta 14 días<ul style="list-style-type: none"><li>○</li></ul></li><li>Ceftazidima 2 gr intravenoso cada 8 hrs hasta 14 días<ul style="list-style-type: none"><li>○</li></ul></li><li>Imipenem-Cilastatina 500 mg intravenoso cada 6 hrs hasta 14 días<ul style="list-style-type: none"><li>○</li></ul></li><li>Meropenem 1 g intravenoso cada 8 hrs hasta 14 días<ul style="list-style-type: none"><li>○</li></ul></li><li>Piperacilina-Tazobactam intravenoso 4.5 g cada 6 a 8 hrs hasta 14 días<ul style="list-style-type: none"><li>○</li></ul></li></ul> <div>Considerar aminoglucósidos asociado:</div> <ul style="list-style-type: none"><li>Amikacina 1 g intravenoso cada 24 hrs hasta por 7 días</li></ul> <div>Adicionar Vancomicina 15-20 mg/kg intravenosa cada 12 hrs en los siguientes casos:</div> <ul style="list-style-type: none"><li>Inestabilidad hemodinámica</li><li>Neumonía</li><li>Cultivos con bacterias Gram +</li><li>Infección de piel o tejidos blandos</li><li>Mucositis grave</li><li>Sospecha de infección asociada a catéter</li><li>Uso de quinolonas como profilaxis</li></ul> <div>En sospecha de infección por <i>Clostridium difficile</i>:</div> <ul style="list-style-type: none"><li>Metronidazol 500 mg vía oral o intravenoso cada 8 hrs<ul style="list-style-type: none"><li>Y/O</li></ul></li><li>Vancomicina 125-500 mg vía oral cada 6 hrs hasta 14 días</li></ul> <div>En caso de abscesos perianales o periodontales</div> <ul style="list-style-type: none"><li>Clindamicina de 300 a 900 mg vía oral o intravenosa cada 6 a 12 hrs hasta por 14 días<ul style="list-style-type: none"><li>○</li></ul></li><li>Metronidazol 500 mg vía oral o intravenoso cada 8 hrs</li></ul>		
	Valoración clínica	<div>A las 48 – 72 hrs</div> <ul style="list-style-type: none"><li>Realizar ajustes de acuerdo a aislamientos en cultivos</li></ul> <div>Si la fiebre persiste o hay sospecha de infección fúngica agregar:</div> <ul style="list-style-type: none"><li>Fluconazol 200 a 400 mg vía oral o intravenoso cada 24 hrs en dos dosis hasta 14 días<ul style="list-style-type: none"><li>○</li></ul></li><li>Voriconazol 200 mg vía oral o intravenoso cada 12 hrs hasta 6 semanas<ul style="list-style-type: none"><li>○</li></ul></li><li>Caspofungina 70 mg intravenosa día 1 y 50 mg intravenoso cada 24 hrs hasta 14 días</li></ul>		

		<b>COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS</b>	
Código de la enfermedad: CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917		<b>Título del Protocolo Técnico</b> C91.0, Leucemia linfoblástica aguda [LLA]; C92.0, Leucemia mieloblástica aguda [LMA]; C92.4, Leucemia promielocítica aguda [LPA]; C92.1, Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo; C91.1, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B	
Clave CIE-10: C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1		Categoría: I.- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer	Número de la enfermedad: E0008, E0009, E0010, E0011, E1177
		Enfermedad (es): Leucemia linfoblástica aguda [LLA], Leucemia mieloblástica aguda [LMA], Leucemia promielocítica aguda [LPA], Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B	
		Clave de Protocolo Técnico: PT026	

## ANEXO 2

### Criterios a considerar para neutropenia febril:

- Fiebre:

Medición de temperatura corporal con termómetro oral  $\geq 38.3^{\circ}$  o  $\geq$  a  $38^{\circ}$  sostenida por una hora

- Neutropenia

Neutrófilos absolutos  $\leq 500$  células por  $\text{mm}^3$  o que se espera disminuya en la proximas 48hrs

- Neutropenia profunda:

Neutrófilos absolutos  $\leq 100$  células por  $\text{mm}^3$


#### Riesgo bajo:

- Duración de la Neutropenia menor a 7 días
- Sin comorbilidades
- Puntuación MASCC  $>21$

#### Riesgo alto:

- Duración de la Neutropenia mayor a 7 días
- Neutropenia profunda
- Con comorbilidades
- Puntuación MASCC  $<21$
- Tratamiento profiláctico con quinolonas

<div><div></div><div></div></div>		COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS		
		Título del Protocolo Técnico C91.0, Leucemia linfoblástica aguda [LLA]; C92.0, Leucemia mieloblástica aguda [LMA]; C92.4, Leucemia promielocítica aguda [LPA]; C92.1, Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo; C91.1, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Código de la enfermedad: CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917		Categoría: I.- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer	Número de la enfermedad: E0008, E0009, E0010, E0011, E1177	Clave de Protocolo Técnico: PT026
Clave CIE-10: C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1		Enfermedad (es): Leucemia linfoblástica aguda [LLA], Leucemia mieloblástica aguda [LMA], Leucemia promielocítica aguda [LPA], Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	OTROS INSUMOS	
Leucemia Linfocítica Crónica / Linfoma de Linfocitos pequeños	<div><div><div>EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA Leucemia Linfocítica Crónica / Linfoma de Linfocitos pequeños</div><div><ul style="list-style-type: none"><li>• Historia clínica y exploración física</li><li>• Estudios de laboratorio y gabinete</li><li>• Biometría hemática completa con diferencial</li><li>• Frotis de sangre periférica (extendido)</li><li>• Grupo sanguíneo ABO y factor RH</li><li>• Química sanguínea de 36 elementos (IgG, IgA, IgM)</li><li>• Perfil viral (Hepatitis B y C, VIH)</li><li>• β2 microglobulina</li><li>• Inmunofenotipo (panel linfocítico y ZAP70, CD38)</li><li>• Citogenético (cariotipo y/o FISH para detección del17p)</li></ul><p>Solo por prescripción médica</p><ul style="list-style-type: none"><li>• Prueba de Coombs directo</li><li>• Haptoglobinas</li><li>• Reticulocitos</li><li>• Aspirado y biopsia de médula ósea</li><li>• Biología molecular (ZAP70, mutaciones de la cadena pesada de la inmunoglobulina)</li><li>• Prueba de embarazo (sangre u orina)</li><li>• Determinación de FEVI</li><li>• Electrocardiograma</li><li>• Ultrasonido abdominal</li></ul><div><div>○</div><div>TAC</div><div>○</div></div><ul style="list-style-type: none"><li>• PET</li><li>• Rayos X PA de tórax</li><li>• Biopsia de ganglio (a criterio médico)</li></ul></div></div><div><p>Interconsultas (acorde a la comorbilidad del paciente)</p><ul style="list-style-type: none"><li>• Infectología</li><li>• Cardiología</li><li>• Neurocirugía</li><li>• Clínica del dolor</li><li>• Dermatología</li><li>• Cuidados paliativos</li><li>• Tanatología</li><li>• Cirugía o clínica de catéter</li><li>• Geriatria o medicina interna</li><li>• Odontología</li></ul></div></div>	<div>Medicamentos de anestesia para toma de biopsias de acuerdo con criterio médico</div>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Laboratorio, reactivos y equipo para cada prueba especificada (propio o subrogado)</li><li>• Equipo para estudio citogenético y molecular (propio o subrogado)</li><li>• Material y equipo para toma de aspirado y biopsia de médula ósea (aguja Jamshidi)</li><li>• Citómetro de flujo y anticuerpos monoclonales para inmunoclasificación (propio o subrogado)</li><li>• Equipo de inmunohistoquímica (propio o subrogado)</li><li>• Anticuerpos monoclonales para inmunoclasificación</li><li>• Equipo para determinación de FEVI (propio o subrogado)</li><li>• Electrocardiógrafo (propio o subrogado)</li><li>• Ultrasonógrafo (propio o subrogado)</li><li>• Unidad para tomografía axial computarizada de alta resolución (propio o subrogado)</li><li>• Equipo de tomografía por emisión de positrones con tomografía axial computarizada (propio o subrogado)</li><li>• Unidad radiológica básica (propio o subrogado)</li><li>• Equipo y material necesario para la administración de medicamentos</li></ul>	

<div><div><div>CSG</div><div>CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL</div></div><div></div></div>	COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS		
		Título del Protocolo Técnico	
C91.0, Leucemia linfoblástica aguda [LLA]; C92.0, Leucemia mieloblástica aguda [LMA]; C92.4, Leucemia promielocítica aguda [LPA]; C92.1, Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo; C91.1, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B			
Código de la enfermedad: CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917		Categoría: I.- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer	Clave de Protocolo Técnico: PT026
Número de la enfermedad: E0008, E0009, E0010, E0011, E1177		Enfermedad (es): Leucemia linfoblástica aguda [LLA], Leucemia mieloblástica aguda [LMA], Leucemia promielocítica aguda [LPA], Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B	
Clave CIE-10: C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1			
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	OTROS INSUMOS
<div><div>Tratamiento Leucemia Linfocítica Crónica</div><div>Con delección del 17p</div><div>14</div></div>	<div>Tratamiento de inducción</div> <div>15</div> <div>16</div>	<div><div>Premedicación y soporte</div><ul style="list-style-type: none"><li>Hiperhidratación intravenosa con solución mixta o fisiológica 3000 ml por m<sup>2</sup> por día durante la inducción</li><li>Ondansetrón 8 mg intravenosa cada 8 hrs ○</li><li>Palonosetron 0.25 mg intravenosa dosis única durante la inducción</li><li>Aprepitant 125 mg vía oral día 1 y 80 mg día 2 y 3 ○</li><li>Fosaprepitant 150 mg intravenosa dosis única (hasta dos ciclos por mes)</li><li>Dexametasona 8 mg intravenosa cada 12 hrs junto con Ondansetrón o Palonosetron</li><li>Alopurinol 300 a 800 mg vía oral cada 24 hrs hasta dos semanas</li><li>Filgrastim 5 a 10 µg/kg subcutánea cada 24 hrs por 5 dosis cada en cada ciclo</li><li>Ciprofloxacino 250 mg vía oral cada 12 hrs</li><li>Fluconazol 100 mg vía oral cada 12 hrs</li><li>Aciclovir 400 mg cada 12 hrs</li><li>Omeprazol 20 a 40 mg vía oral o intravenosa cada 24 hrs ○</li><li>Ranitidina 150 mg vía oral o 50 mg intravenosa cada 12 hrs durante la inducción</li></ul><div>Antibióticos, antimicóticos y antivirales profilácticos de acuerdo a esquema y practica local hasta un mes después del tratamiento con Fludarabina:</div><ul style="list-style-type: none"><li>Trimetoprim/Sulfametoxazol 80 mg/400 mg vía oral, dos tabletas 3 veces por semana</li></ul><div>Solo en casos de Agammaglobulinemia secundaria al tratamiento o a la enfermedad (solo para uso terapéutico no profiláctico):</div><ul style="list-style-type: none"><li>Inmunoglobulina G humana no modificada 400 mg/kg intravenosa cada 24 hrs hasta por 5 días</li></ul></div> <div><div>Indicaciones en orden de preferencia</div><ul style="list-style-type: none"><li>Ibrutinib 420 mg vía oral cada 24 hrs hasta la progresión ○</li><li>Dosis altas de metilprednisolona 1 g/m<sup>2</sup> intravenosa día 1 al 3 cada 28 días hasta 3 ciclos con Rituximab 375 mg/m<sup>2</sup> intravenoso días 1, 8, 15 y 22 cada 28 días hasta 3 ciclos ○</li><li>Obinutuzumab intravenoso (ciclo 1: 100 mg día 1, 900 mg día 2, 1000 mg día 8 y 1000 mg día 15, ciclos del 2 al 6 1000 mg por ciclo cada 28 días) con Clorambucilo 0.4 mg/kg vía oral día 1 y 15 de cada ciclo</li></ul></div>	<div>Equipo y material necesario para la administración de medicamentos</div>

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

Título del Protocolo Técnico

C91.0, Leucemia linfoblástica aguda [LLA]; C92.0, Leucemia mieloblástica aguda [LMA]; C92.4, Leucemia promielocítica aguda [LPA]; C92.1, Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo; C91.1, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B

Código de la enfermedad: CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917

Categoría: I.- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer

Número de la enfermedad: E0008, E0009, E0010, E0011, E1177


Clave de  
Protocolo  
Técnico:  
PT026

Clave CIE-10: C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1

Enfermedad (es): Leucemia linfoblástica aguda [LLA], Leucemia mieloblástica aguda [LMA], Leucemia promielocítica aguda [LPA], Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B

Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	OTROS INSUMOS
<p>14</p> <p>Sin detección del 17p</p>	<p>15</p> <p>Considerar trasplante alogénico (durante cualquier etapa de la enfermedad)</p>	<p>Indicaciones en orden de preferencia</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ibrutinib 420 mg vía oral cada 24 hrs hasta la progresión</li> <li>O</li> <li>Dosis altas de metilprednisolona 1 g/m<sup>2</sup> intravenosa día 1 al 3 cada 28 días hasta 3 ciclos</li> <li>Rituximab 375 mg/m<sup>2</sup> intravenoso días 1, 8, 15 y 22 cada 28 días hasta 3 ciclos</li> <li>O</li> <li>Obinutuzumab intravenoso (ciclo 1: 100 mg día 1, 900 mg día 2, 1000 mg día 8 y 1000 mg día 15, ciclos del 2 al 6 1000 mg por ciclo cada 28 días)</li> <li>Clorambucilo 0.4 mg/kg vía oral día 1 y 15 de cada ciclo</li> </ul>	<p>Equipo y material necesario para la administración de medicamentos</p>
	<p>16</p> <p>Tratamiento de mantenimiento (a quienes no reciben Ibrutinib)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lenalidomida 10 mg vía oral cada 24 hrs hasta la progresión</li> </ul>	
	<p>Considerar vigilancia (sin tratamiento) en estadios clínicos iniciales y sin síntomas B (fiebre, pérdida de por lo menos 10% en los últimos 6 meses, diaforesis)</p>	<p>Indicaciones en orden de preferencia</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Fludarabina 25 mg/m<sup>2</sup> intravenosa o 40 mg/m<sup>2</sup> vía oral días 1 al 3 cada 28 días</li> <li>Ciclofosfamida 250 mg/m<sup>2</sup> intravenoso día 1 al 3 cada 28 días</li> <li>Rituximab 375 mg/m<sup>2</sup> intravenoso día 1 cada 28 días hasta 6 ciclos</li> <li>Mitoxantrona 6 mg/m<sup>2</sup> intravenosa (a consideración médica agregar día 1 de cada ciclo)</li> <li>O</li> <li>Ibrutinib 420 mg vía oral cada 24 hrs hasta la progresión</li> <li>O</li> <li>Rituximab 375 mg/m<sup>2</sup> intravenoso día 1 cada 28 días</li> <li>Clorambucilo 0.4 mg/kg vía oral cada 24 hrs de 7 a 10 días hasta 6 ciclos</li> <li>O</li> <li>Dosis altas de metilprednisolona 1 g/m<sup>2</sup> intravenosa día 1 al 3 cada 28 días hasta 3 ciclos</li> <li>Rituximab 375 mg/m<sup>2</sup> intravenoso días 1, 8, 15 y 22 cada 28 días hasta 3 ciclos</li> </ul>	
	<p>Tratamiento de inducción Menores de 65 años o aptos para tratamiento</p> <p>17</p>		



<div><div><div>CSG</div><div>CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL</div></div><div></div></div>	COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS		
Código de la enfermedad: CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917		Título del Protocolo Técnico C91.0, Leucemia linfoblástica aguda [LLA]; C92.0, Leucemia mieloblástica aguda [LMA]; C92.4, Leucemia promielocítica aguda [LPA]; C92.1, Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo; C91.1, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B	
Clave CIE-10: C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1		Categoría: I.- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer	Clave de Protocolo Técnico: PT026
Enfermedad (es): Leucemia linfoblástica aguda [LLA], Leucemia mieloblástica aguda [LMA], Leucemia promielocítica aguda [LPA], Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		Número de la enfermedad: E0008, E0009, E0010, E0011, E1177	
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	OTROS INSUMOS
Tratamiento de Recaída Leucemia Linfocítica Crónica	Tratamiento de inducción Mayores de 65 años o no aptos para tratamiento	<div>Indicaciones en orden de preferencia</div> <ul style="list-style-type: none"><li>Obinutuzumab intravenoso (ciclo 1: 100 mg día 1, 900 mg día 2, 1000 mg día 8 y 1000 mg día 15, ciclos del 2 al 6 1000 mg por ciclo cada 28 días)</li><li>Clorambucilo 0.4 mg/kg vía oral día 1 y 15 de cada ciclo</li><li>Ibrutinib 420 mg vía oral cada 24 hrs hasta la progresión</li><li>Rituximab 375 mg/m² intravenoso día 1 cada 28 días</li><li>Clorambucilo 0.4 mg/kg vía oral cada 24 hrs de 7 a 10 días hasta 6 ciclos</li><li>Rituximab 375 mg/m² intravenoso cada 24 hrs día 1, 8, 15 y 22 o cada 28 días hasta 4 ciclos</li><li>Clorambucilo 0.4 mg/kg vía oral cada 24 hrs de 7 a 10 cada 28 días hasta la progresión</li></ul>	Equipo y material necesario para la administración de medicamentos
	Considerar trasplante alogénico (durante cualquier etapa de la enfermedad)	<div>Indicaciones en orden de preferencia</div> <ul style="list-style-type: none"><li>Ibrutinib 420 mg vía oral cada 24 hrs hasta la progresión</li><li>Fludarabina 25 mg/m² intravenosa o 40 mg/m² vía oral días 1 al 3 cada 28 días</li><li>Ciclofosfamida 250 mg/m² intravenoso día 1 al 3 cada 28 días</li><li>Rituximab 375 mg/m² intravenoso día 1 cada 28 días hasta 6 ciclos</li><li>Mitoxantrona 6 mg/m² intravenosa (a consideración médica agregar en el día 1 de cada ciclo)</li><li>Dosis altas de metilprednisolona 1 g/m² intravenosa día 1 al 3 cada 28 días hasta 3 ciclos</li><li>Rituximab 375 mg/m² intravenoso días 1, 8, 15 y 22 cada 28 días hasta 3 ciclos</li><li>Obinutuzumab intravenoso (ciclo 1: 100 mg día 1, 900mg día 2, 1000 mg día 8 y 1000 mg día 15, ciclos del 2 al 6 1000mg por ciclo cada 28 días)</li><li>Lenalidomida 10 mg vía oral cada 24 hrs hasta la progresión</li><li>Rituximab 375 mg/m² día 1 intravenoso cada 28 días por 6 ciclos</li><li>Clorambucilo 0.4 mg/kg vía oral cada 24 hrs de 7 a 10 días hasta la progresión</li></ul>	

<div><div><div>CSG</div><div>CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL</div></div><div></div></div>		COMISIÓN PARA DEFINIR TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS A ENFERMEDADES QUE OCASIONAN GASTOS CATASTRÓFICOS		
		Título del Protocolo Técnico C91.0, Leucemia linfoblástica aguda [LLA]; C92.0, Leucemia mieloblástica aguda [LMA]; C92.4, Leucemia promielocítica aguda [LPA]; C92.1, Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo; C91.1, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Código de la enfermedad: CIPT026C910E00080917, CIPT026C920E00090917, CIPT026C924E00100917, CIPT026C921E00110917, CIPT026C911E11770917		Categoría: I.- Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer	Número de la enfermedad: E0008, E0009, E0010, E0011, E1177	Clave de Protocolo Técnico: PT026
Clave CIE-10: C91.0, C92.0, C92.4, C92.1, C91.1		Enfermedad (es): Leucemia linfoblástica aguda [LLA], Leucemia mieloblástica aguda [LMA], Leucemia promielocítica aguda [LPA], Leucemia mieloide crónica [LMC], BCR/ABL-positivo, Leucemia linfocítica crónica de célula tipo B		
Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	OTROS INSUMOS	
<div>Seguimiento y vigilancia</div>	<div>Cita cada 3 meses con: Estudios de laboratorio y gabinete<ul style="list-style-type: none"><li>• Biometría hemática completa con diferencial</li><li>• Frotis de sangre periférica (extendido)</li><li>• Química sanguínea de 12 elementos</li></ul>Solo por indicación médica<ul style="list-style-type: none"><li>• Inmunofenotipo (en sospecha de progresión o para evaluar enfermedad mínima residual)</li><li>• IgG, IgA, IgM</li><li>• Hemocultivo, urocultivo, cultivos de secreciones</li><li>• Prueba de Coombs directo</li><li>• Haptoglobinas</li><li>• Reticulocitos</li><li>• Aspirado y biopsia de médula ósea</li><li>• Prueba de embarazo (sangre u orina)</li><li>• Determinación de FEVI</li><li>• Electrocardiograma</li><li>• Ultrasonido abdominal<ul style="list-style-type: none"><li>○</li></ul></li><li>• TAC<ul style="list-style-type: none"><li>○</li></ul></li><li>• PET</li><li>• Rayos X PA de tórax</li></ul>En la inducción se realizarán con cada ciclo En la inducción Con Fludarabina, Ciclofosfamida y Rituximab considerar la toma de laboratorios hasta cada semana<ul style="list-style-type: none"><li>• Biopsia de ganglio (a criterio médico)</li></ul></div> <div>En caso de fiebre y neutropenia ver protocolo correspondiente</div> <div>Interconsultas (acorde a la comorbilidad del paciente)<ul style="list-style-type: none"><li>• Infectología</li><li>• Cardiología</li><li>• Neurocirugía</li><li>• Clínica del dolor</li><li>• Dermatología</li><li>• Cuidados paliativos</li><li>• Tanatología</li><li>• Cirugía o clínica de catéter</li><li>• Geriátrica o medicina interna</li><li>• Odontología</li></ul></div>	<div>Medicamentos de anestesia para toma de biopsias de acuerdo con criterio médico</div>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Laboratorio, reactivos y equipo para cada prueba especificada (propio o subrogado)</li><li>• Equipo para PCR o FISH (propio o subrogado)</li><li>• Citómetro de flujo y anticuerpos monoclonales para inmunoclasificación (propio o subrogado)</li><li>• Equipo para estudio citogenético y molecular (propio o subrogado)</li><li>• Equipo de inmunohistoquímica (propio o subrogado)</li><li>• Material y equipo para toma de aspirado y biopsia de médula ósea (aguja Jamshidi)</li><li>• Anticuerpos monoclonales para inmunoclasificación (propio o subrogado)</li><li>• Equipo para determinación de FEVI (propio o subrogado)</li><li>• Electrocardiógrafo</li><li>• Ultrasonógrafo</li><li>• Unidad para tomografía axial computarizada de alta resolución (propio o subrogado)</li><li>• Equipo de tomografía por emisión de positrones con tomografía axial computarizada (propio o subrogado)</li><li>• Unidad radiológica básica (propio o subrogado)</li></ul>	