



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

PROTOCOLO TÉCNICO

Código de la Enfermedad	CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122, CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122, CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122
Categoría	I.- Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer
Clave de Protocolo Técnico	PT004
Título de Protocolo Técnico	C50 Tumor maligno de mama
Calve CIE 10	C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509
Número de la Enfermedad	E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120
Enfermedad (es)	C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501Tumor maligno de la porción central de la mama, C502Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama,C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508Lesión de sitios contiguos de la mama, C509Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neuroendocrino, sarcoma y linfoma).
Fecha de Protocolo Técnico	23 de noviembre 2022



C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:

CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122, CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122, CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Clave CIE-10:

C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501 Tumor maligno de la porción central de la mama, C502 Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503 Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504 Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama, C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506 Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508 Lesión de sitios contiguos de la mama, C509 Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neuroendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Clave de Protocolo Técnico:
PT004

Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	Otros insumos
<p>Individuos con alto riesgo de cáncer: portadores de variantes genéticas patogénicas</p> <p>Valoración multidisciplinaria</p>	<p>Realizar prueba de puntaje de riesgo poligénico. Búsqueda de variantes génicas germinales en genes de predisposición. Acompañado de asesoramiento genético.</p> <ul style="list-style-type: none"> Considerar quimioprevención en lesiones proliferativas (hiperplasia con atipia, lobulillar in situ, etc) Asesoría nutricional y psicológica Navegación de pacientes Orientación de procesos administrativos y logísticos dentro del hospital <p>Variantes germinales patogénicas/alto riesgo familiar:</p> <ul style="list-style-type: none"> Mastectomía total bilateral con reconstrucción inmediata o tardía con tejido autólogo y/o material protésico ver anexo I. Ooforectomía bilateral <p>Valoración preoperatoria y anestésica</p> <ul style="list-style-type: none"> Tele de tórax Electrocardiograma Laboratorios preoperatorios Vigilancia <p>Estudios histopatológicos de mama y ovario</p> <p>Resonancia magnética con gadoleno, mastografía digital y ultrasonido alternadas cada 6 meses iniciando a los 30 años para mujeres de alto riesgo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Tamoxifeno de 5 a 20 mg vía oral cada 24 hrs por 5 años. Inhibidor de aromataza vía oral cada 24 hrs por 5 años <p>Medicamentos analgésicos y anestésicos necesarios para anestesia general (hasta 3 horas)</p> <p>Antieméticos</p> <ul style="list-style-type: none"> Ondansetrón 8 mg intravenoso dosis única <p>Antibióticos</p> <ul style="list-style-type: none"> Cefuroxima 1 g intravenoso dosis única Levofloxacino 750 mg intravenoso dosis única <p>Antiinflamatorios</p> <ul style="list-style-type: none"> Ketorolaco 30 mg intravenoso dosis única Paracetamol 500 mg vía oral cada 8 hrs por 5 días Ketoprofeno 100 mg vía oral cada 8 hrs por 5 días Piroxicam 20 mg vía oral cada 24 hrs Celecoxib 100 mg vía oral cada 12 hrs <p>Gastroprotección</p> <ul style="list-style-type: none"> Omeprazol o Pantoprazol 40 mg intravenoso dosis única <p>Bloqueo epidural:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1 Fco Lidocaína simple 2% 20mg/ml 1 Fco Lidocaína con 2% 20mg/ml 1 amp bupivacaína simple 50mg/10ml 1 amp bicarbonato de sodio al 7.5% 10 ml Sedación 1 amp Fentanilo de 0.25/5 ml 1 amp Midazolam 5mg/5 ml 2 amp Propofol 1% 200 mg/20 mL <p>Analgesia</p> <ul style="list-style-type: none"> Paracetamol 500 mg vía oral cada 8 hrs por 5 días Celecoxib 100 mg vía oral cada 12 hrs Tramadol 50 mg dosis única <p>Otros</p> <ul style="list-style-type: none"> Dexametasona 8 mg dosis única Cefuroxima 1 g intravenoso dosis única Ondasetron 8 mg intravenoso dosis única 	<p>Reactivos y equipo de laboratorio específicos para cada prueba Genómica (propio o subrogado) ver anexo II.</p> <ul style="list-style-type: none"> Material y equipo necesario para aplicación de medicamentos Material y equipo para bloqueo epidural. <p>Material y equipo necesario para realizar:</p> <ul style="list-style-type: none"> Ooforectomía por laparoscopia. Brassiere postoperatorio. Estudios histopatológicos de mama y ovario (Ver anexo III) Tiempo de Quirófano (propio o subrogado) Material y equipo necesario para aplicación de medicamentos Medias antiembólicas Drenajes cerrados flexibles. <p>Material y equipo médico quirúrgico necesario (propio o subrogado):</p> <ul style="list-style-type: none"> Drenaje Blake o biovac Suturas seda libre, seda con aguja, vicryl 3-0, monocril 4-0 y 3-0 y nylon o prolene 3-0 y 4-0. Clips de titanio para marcaje del lecho tumoral. Steri strips Bisturí armónico Colorantes para tinción de márgenes. Luz frontal Brassier postoperatorio Sistema generador de electrocirugía para sellado de vasos Pinzas de uso único para sellado de vasos sanguíneos en cirugía abierta (ligasure, small jaw, etc). Retractores metálicos diferentes tamaños Retractores de tejidos con canales para luz y aspirador y batería portátil integrada (dos tamaño de retractores) Fuente de luz para los retractores <p>Medio de contraste gadoleno</p> <p>Unidad de imagen por resonancia magnética (propio o subrogado) con antena específica para glándula mamaria.</p>

Nota: ① Material y medicamentos empleados para bloqueo epidural
② Material y equipo médico quirúrgico.



C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:
CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122, CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122, CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Clave CIE-10:
C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501 Tumor maligno de la porción central de la mama, C502 Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503 Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504 Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama, C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506 Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508 Lesión de sitios contiguos de la mama, C509 Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neuroendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Clave de Protocolo Técnico:
PT004

Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	Otros insumos
<p>Evaluación diagnóstica Etapa 0 (TIs, NO, MO)</p>	<ul style="list-style-type: none"> Mastografía bilateral y Ultrasonido mamario Resonancia Magnética con Gadolinio <p>Lesión no palpable: localización pre quirúrgica con arpones, aguja o radiotrazador con colocación de clip durante la toma de biopsia</p> <p>Biopsia guiada no quirúrgica:</p> <ul style="list-style-type: none"> Estudio histopatológico ver anexo III Inmunoquímica (receptores hormonales) ver anexo III <p>Valoración cardiovascular con:</p> <ul style="list-style-type: none"> Radiografía de Tórax PA Electrocardiograma Biometría hemática completa Pruebas de coagulación (TP, TTP, INR) Química sanguínea de 4 elementos: glucosa, urea, creatinina, ácido úrico Grupo sanguíneo ABO y Rh Examen general de orina Pruebas de Función Hepática (en casos indicados) Perfil hormonal <p>Valoración pre anestésica (conforme NOM)</p> <p>Cirugía conservadora y ganglio centinela.</p> <p>Mastectomía total con reconstrucción inmediata o tardía con tejido autólogo y/o material protésico ver anexo I</p>	<ul style="list-style-type: none"> Sistema corte aspiración (vacío) Consumibles: Kit. <ol style="list-style-type: none"> De aguja de 8-11 gauge para sistemas corte vacío. Clip de marcaje compatible con sistema corte vacío. Dispositivo automático de corte (Consumibles): <ol style="list-style-type: none"> aguja de corte 14 gauge para pistolas automáticas. Clip de marcaje. <p>Medicamentos analgésicos y anestésicos necesarios para biopsia no quirúrgica:</p> <p>Anestesia local:</p> <ul style="list-style-type: none"> Lidocaína 2% dosis necesaria <p>Antiinflamatorios:</p> <ul style="list-style-type: none"> Paracetamol 500 mg vía oral cada 8 hrs por 5 días Ketoprofeno 100 mg vía oral cada 8 hrs por 5 días. <p>Medicamentos analgésicos y anestésicos necesarios para anestesia general (hasta 3 horas)</p> <p>Antieméticos</p> <ul style="list-style-type: none"> Ondansetrón 8 mg intravenoso dosis única <p>Antibióticos</p> <ul style="list-style-type: none"> Cefuroxima 1 g intravenoso dosis única Levofloxacino 750 mg intravenoso dosis única <p>Antiinflamatorios</p> <ul style="list-style-type: none"> Ketorolaco 30 mg intravenoso dosis única Paracetamol 500 mg vía oral cada 8 hrs por 5 días Ketoprofeno 100 mg vía oral cada 8 hrs por 5 días Piroxicam 20 mg vía oral cada 24 hrs Celecoxib 100 mg vía oral cada 12 hrs <p>Gastroprotección</p> <ul style="list-style-type: none"> Omeprazol o Pantoprazol 40 mg intravenoso dosis única <p>BLOQUEO EPIDURAL 1</p>	<ul style="list-style-type: none"> Unidad radiológica para mastografía (propio o subrogado) Ultrasonógrafo (propio o subrogado) Unidad radiológica (propio o subrogado) Equipo de corte y succión Ultrasonido con transductor lineal de 12 MHZ o mayor. Equipo de estereotaxia. <ul style="list-style-type: none"> Medio de contraste gadolinio Unidad de imagen por resonancia magnética (propio o subrogado) con antena específica para glándula mamaria. <ul style="list-style-type: none"> Reactivos y equipo de laboratorio específicos para cada prueba, tinciones citoquímicas (propio o subrogado) ver anexo Electrocardiógrafo Equipo de Rx con fluoroscopia Aguja para biopsia de 10 a 14 Gauge Unidad radiológica básica (propio o subrogado) Ultrasonógrafo (propio o subrogado) <ul style="list-style-type: none"> Material para estudio histopatológico Material para inmunoquímica (ver anexo III) Material y equipo médico quirúrgico necesario (propio o subrogado) Material y equipo para anestesia general necesario (propio o subrogado) Material bloqueo epidural Tiempo de Quirófano (propio o subrogado) Material y equipo necesario para aplicación de medicamentos Medias antiembólicas Hospitalización hasta 7 días

Nota: ① Material y medicamentos empleados para bloqueo epidural



C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:
CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122,
CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122,
CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y areola mamaria, C501Tumor maligno de la porción central de la mama, C502Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama, C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508Lesión de sitios contiguos de la mama, C509Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neuroendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Clave de Protocolo Técnico:
PT004

Clave CIE-10:

C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	Otros insumos
<p>Tratamiento Etapa 0</p> <p>Quirúrgico</p> <p>(en caso de cirugía conservadora)</p> <p>A</p>	<ul style="list-style-type: none"> Asesoría nutricional y psicológica Navegación de pacientes <ul style="list-style-type: none"> Valoración pre anestésica (conforme NOM) Cirugía conservadora y ganglio centinela con doble técnica. Mastectomía total con reconstrucción inmediata o tardía con tejido autólogo y/o material protésico ver anexo I Cirugía conservadora previo marcaje con ganglio centinela <p>Radioterapia adyuvante:</p> <ul style="list-style-type: none"> Esquemas de irradiación. Dosis a la mama: 26Gy en 5 fracciones, 40Gy en 15 fracciones, 42.56Gy en 16 fracciones, 50Gy en 25 fracciones, radioterapia intraoperatoria 12 a 21Gy Dosis al lecho quirúrgico en pacientes de alto riesgo: 10Gy en 4fracciones, 10Gy en 5 fracciones, 16Gy en 8 fracciones. Irradiación a mama/pared costal +/- áreas ganglionares según etapa clínica inicial y factores de riesgo para recurrencia 	<p>Medicamentos analgésicos y anestésicos necesarios para anestesia general (hasta 3 horas)</p> <p>Anestesia local:</p> <p>Lidocaina 2% dosis a criterio médico</p> <p>Antieméticos</p> <ul style="list-style-type: none"> Ondansetrón 8 mg intravenoso dosis única <p>Antibióticos</p> <ul style="list-style-type: none"> Cefuroxima 1 g intravenoso dosis única Levofloxacino 750 mg intravenoso dosis única <p>Antiinflamatorios</p> <ul style="list-style-type: none"> Ketorolaco 30 mg intravenoso dosis única Paracetamol 500 mg vía oral cada 8 hrs por 5 días Ketoprofeno 100 mg vía oral cada 8 hrs por 5 días Piroxicam 20 mg vía oral cada 24 hrs Celecoxib 100 mg vía oral cada 12 hrs <p>Gastroprotección</p> <ul style="list-style-type: none"> Omeprazol o Pantoprazol 40mg intravenoso dosis única <p>En caso de utilizar colorante para ganglio centinela utilizar:</p> <ul style="list-style-type: none"> Hidrocortisona 500 mg intravenosa dosis única 30 minutos antes. Difenhidramina 100 mg intramuscular dosis única. <p>Bloqueo epidural material descrito previamente</p> <p>BLOQUEO EPIDURAL ①</p> <ul style="list-style-type: none"> Emolientes con base de: Sulfato de Cobre, Sulfato de Zinc, Niacinamida, Ácido Hialurónico, Sucralfato o caléndula. Esteroide tóxico: betametasona valerato crema 1mg/g, cada 12 hr por 7 días. Antiinflamatorio no esteroideo: Ibuprofeno 200mg cada 8 horas o Ketorolaco 10mg cada 8 horas. 	<ul style="list-style-type: none"> Material y equipo médico quirúrgico necesario para cada cirugía (propio o subrogado) ② Material y equipo para anestesia general necesario (propio o subrogado) Bloqueo epidural Tiempo de Quirófano (propio o subrogado) Material y equipo necesario para aplicación de medicamentos Medias antiembólicas Hospitalización hasta 7 días Colorante: Azul patente y/o verde de isosulfan. Gamma sonda Tecnecio 99 (nanocoloide, microagregados de albúmina, renio). Radiofármaco Clips de titanio, para marcar lecho QX. Drenajes cerrados flexibles. Clip intratumoral y en ganglios. Material y equipo para estudio histopatológico e inmunohistoquímica (ver anexo III) Acelerador lineal con energías de fotones 6,10,15 y 18MV. (propio o subrogado) Acelerador lineal dedicado a radiocirugía (propio o subrogado) Tomógrafo simulador 4D dedicado a radioterapia. (propio o subrogado). Accesorios de inmovilización. Bunker que alberga el acelerador lineal. Equipo de cómputo y software para planeación, cálculo y dosimetría. Equipo especializado de dosimetría para calibración y verificación diaria del acelerador lineal y planes de radioterapia. Marcas radio opacas-adheribles. Marcaje piel: aguja, tinta china. Técnicas de irradiación 3D conformal, Radioterapia de Intensidad Modulada (IMRT), Radioterapia con Arcos. Volumétricos (VMAT) con verificación de imagen mixta (Mv y Kv). Sistema de posicionamiento en tiempo real. (respiratory gating, radioterapia guiada por superficie). Unidad de radioterapia intraoperatoria (electrones, Kilovoltaje u Ortovoltaje) Compensador de Dosis en superficie tejido equivalente (Bolus)

Nota: ① Material y medicamentos empleados para bloqueo epidural
② Material y equipo médico quirúrgico.



C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:
CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122,
CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122,
CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Clave CIE-10:
C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501Tumor maligno de la porción central de la mama, C502Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama,C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508Lesión de sitios contiguos de la mama, C509Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neuroendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Clave de Protocolo Técnico:
PT004

Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	Otros insumos
<p>A</p> <p>Hormonoterapia</p> <p>Seguimiento Etapa 0</p>	<ul style="list-style-type: none"> 1 consulta cada 4 meses durante el primer año. 1 consulta cada 6 meses los años del 2 al 5 Consulta anual a partir del 6 año. Mastografía unilateral o bilateral anual Ultrasonido unilateral o bilateral anual <p>Sólo en casos indicados:</p> <ul style="list-style-type: none"> Pruebas de Función Hepática anual Ultrasonido pélvico anual (en pacientes que reciben tamoxifeno y con síntomas) <p>Interconsultas:</p> <ul style="list-style-type: none"> Odontología Medicina Interna, Endocrinología, Ginecología. Atención de comorbilidades en primer y segundo nivel. <p>En pacientes que reciben inhibidores de la aromatasa:</p> <ul style="list-style-type: none"> Perfil de lípidos: Colesterol y triglicéridos cada 6 meses Densitometría ósea de columna y cadera anual Mastografía bilateral Medición sérica de vitamina D Perfil Hormonal 	<p>Tratamiento hormonal por 5 años (sólo en pacientes con receptores hormonales positivos) con:</p> <ul style="list-style-type: none"> Tamoxifeno 20 mg/día vía oral hasta por 5 años Inhibidores de la aromatasa: hasta por 5 años <p>Inhibidores de la aromatasa en pacientes postmenopáusicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> Anastrozol 1 mg vía oral cada 24 hrs Exemestano 25 mg vía oral cada 24 hrs Letrozol 2.5 mg vía oral cada 24 hrs <p>Acompañados de:</p> <ul style="list-style-type: none"> Ácido zoledrónico 4 mg intravenoso cada 6 meses Denosumab 60 mg subcutáneo 1 vez cada 6 meses (en pacientes no candidatas a uso de ácido zoledrónico). Carbonato de calcio/Vitamina D3 600mg/400 UI vía oral de 1 a 2 tabletas cada 24 horas. Calcitriol 0.25 µg vía oral cada 24 hrs (mujeres con déficit de vitamina D). Colecalciferol 4000 vía oral cada 24 hrs (mujeres con déficit de vitamina D). 	<ul style="list-style-type: none"> Reactivos y equipo de laboratorio específicos para cada prueba (propio o subrogado) Ultrasonógrafo (propio o subrogado) Osteodensitómetro (propio o subrogado) Unidad radiológica para mastografía (propio o subrogado)



C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:
CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122,
CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122,
CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Clave CIE-10:
C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501Tumor maligno de la porción central de la mama, C502Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama, C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508Lesión de sitios contiguos de la mama, C509Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neuroendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Clave de Protocolo Técnico:
PT004

Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	Otros insumos
<p>Evaluación diagnóstica Etapa I (T1, N0, M0) Etapa IIA (T0, N1, M0, T2, N0, M0, T1, N1) Clínica o patológica. (ver anexo V)</p>	<ul style="list-style-type: none"> Mastografía bilateral y Ultrasonido mamario Tomografía axial (solo en casos indicados de región sospechosa) Resonancia magnética de mama en casos indicados <ul style="list-style-type: none"> Biopsia guiada aguja gruesa con colocación de clip Biopsia por aspiración con aguja delgada y biopsia con aguja gruesa de ganglio sospechoso con colocación de clip. Revisión de material de patología Estudio histopatológico Estudio de Inmunohistoquímica Estudio genético tumoral predictivo <ul style="list-style-type: none"> Biometría hemática completa Pruebas de coagulación (TP, TTP, INR) Química sanguínea de 5 elementos: glucosa, urea, BUN creatinina, ácido úrico Grupo sanguíneo ABO y Rh Examen general de orina Pruebas de función hepática Perfil hormonal <p>Valoración cardiovascular con:</p> <ul style="list-style-type: none"> Radiografía de Tórax PA y Electrocardiograma Determinación de FEVI mediante ecocardiograma (por indicación médica, por uso de trastuzumab, por alto riesgo de cardiotoxicidad o por uso de antraciclina*) <ul style="list-style-type: none"> Asesoría nutricional y psicológica Navegación de pacientes <p>Nota: * Se recomienda considerar el uso de dexrazoxano (Clave 010.000.4444.00) como agente cardioprotector durante la quimioterapia con antraciclina</p>	<p>Para biopsia no quirúrgica, medicamentos analgésicos y anestésicos necesarios para anestesia local Anestesia local:</p> <ul style="list-style-type: none"> Lidocaína 2% dosis necesaria Antiinflamatorios Paracetamol 500 mg vía oral cada 8 hrs por 5 días Ketoprofeno 100 mg vía oral cada 8 hrs por 5 días. 	<p>Sistema corte aspiración (vacío) Consumibles: Kit. 1. De aguja de 8-11 gauge para sistemas corte vacío. 2. Clip de marcaje compatible con sistema corte vacío. Con transductor lineal de 12 MHz o mayor</p> <p>Dispositivo automático de corte Consumible: 1. agujas de corte 14 gauge para pistolas automáticas. 2. Clip de marcaje</p> <ul style="list-style-type: none"> Material y equipo para realizar estudio histopatológico e inmunohistoquímica (ver anexo III). Reactivos y equipo de laboratorio específicos para cada prueba, tinciones citoquímicas (propio o subrogado) Unidad radiológica (propio o subrogado) Equipo e instrumental médico quirúrgico necesario para la toma de biopsias Material y equipo necesario para aplicación de medicamentos Material para transporte para firma genómica. <ul style="list-style-type: none"> Unidad radiológica para mastografía (propio o subrogado) Ultrasonógrafo (propio o subrogado) Unidad para tomografía axial computarizada de alta resolución (propio o subrogado) Medio de contraste gadolinio Unidad de imagen por resonancia magnética (propio o subrogado) con antena específica para glándula mamaria. Unidad radiológica básica (propio o subrogado) Electrocardiógrafo multicanal (propio o subrogado) Ecocardiógrafo (propio o subrogado) <p>Reactivos y equipo de laboratorio específicos para cada prueba (propio o subrogado)</p>



C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:
CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122, CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122, CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Clave CIE-10:

C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501Tumor maligno de la porción central de la mama, C502Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama, C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508Lesión de sitios contiguos de la mama, C509Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neuroendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Clave de Protocolo Técnico:
PT004

Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	Otros insumos
<p>Tratamiento Etapa I</p> <p>Quirúrgico</p> <p>Radioterapia</p> <p>B</p> <p>Nota: ① Material y medicamentos empleados para bloqueo epidural ② Material y equipo médico quirúrgico.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Valoración pre anestésica (conforme NOM) Cirugía conservadora y ganglio centinela con doble técnica. Mastectomía total con reconstrucción inmediata o tardía con tejido autólogo y/o material protésico ver anexo I. Ganglio centinela y/o Disección axilar complementaria <p>Radioterapia adyuvante:</p> <ul style="list-style-type: none"> Esquemas de irradiación. Dosis a la mama: 26Gy en 5 fracciones, 40Gy en 15 fracciones, 42.56Gy en 16 fracciones, 50Gy en 25 fracciones, radioterapia intraoperatoria 12 a 21Gy Dosis al lecho quirúrgico en pacientes de alto riesgo: 10Gy en 4fracciones, 10Gy en 5 fracciones, 16Gy en 8 fracciones. Irradiación a mama/pared costal +/- áreas ganglionares según etapa clínica inicial y factores de riesgo para recurrencia 	<p>Medicamentos analgésicos y anestésicos necesarios para anestesia general (hasta 3 horas)</p> <p>Anestesia local: Lidocaina 2% dosis a criterio médico</p> <p>Antieméticos</p> <ul style="list-style-type: none"> Ondansetrón 8 mg intravenoso dosis única <p>Antibióticos</p> <ul style="list-style-type: none"> Cefuroxima 1 g intravenoso dosis única Levofloxacino 750 mg intravenoso dosis única <p>Antiinflamatorios</p> <ul style="list-style-type: none"> Ketorolaco 30 mg intravenoso dosis única Paracetamol 500 mg vía oral cada 8 hrs por 5 días Ketoprofeno 100 mg vía oral cada 8 hrs por 5 días Piroxicam 20 mg vía oral cada 24 hrs Celecoxib 100 mg vía oral cada 12 hrs <p>Gastroprotección</p> <ul style="list-style-type: none"> Omeprazol o Pantoprazol 40 mg intravenoso dosis única <p>En caso de utilizar colorante para ganglio centinela utilizar:</p> <ul style="list-style-type: none"> Hidrocortisona 500 mg intravenosa dosis única 30 minutos antes. Difenhidramina 100 mg intravenosa dosis única. <p>BLOQUEO EPIDURAL ①</p> <ul style="list-style-type: none"> Emolientes con base de: Sulfato de Cobre, Sulfato de Zinc, Niacinamida, Ácido Hialurónico, Sucralfato o caléndula. Esteroides tópicos: betametasona valerato crema 1mg/g , cada 12 hr por 7 días. Antiinflamatorio no esteroideo: Ibuprofeno 200mg cada 8 horas o Ketorolaco 10mg cada 8 horas. 	<ul style="list-style-type: none"> Material y equipo médico quirúrgico necesario para cada cirugía (propio o subrogado) ② Material y equipo medico para bloqueo epidural Material y equipo para anestesia general necesario (propio o subrogado) Tiempo de Quirófano (propio o subrogado) Material y equipo necesario para aplicación de medicamentos Medias antiembólicas Hospitalización hasta 7 días Colorante: azul patenté y/o verde de isosulfan. Gamma sonda Tecnecio 99 (nanocoloide, microagregados de albúmina, renio). Radiofármacos Material y equipo para realizar estudio de histopatológico y de inmunohistoquímica.(ver anexo III) Acelerador lineal con energías de fotones 6,10,15 y 18MV. (propio o subrogado) Acelerador lineal dedicado a radiocirugía (propio o subrogado) Tomógrafo simulador 4D dedicado a radioterapia. (propio o subrogado). Accesorios de inmovilización. Bunker que alberga el acelerador lineal. Equipo de cómputo y software para planeación, cálculo y dosimetría. Equipo especializado de dosimetría para calibración y verificación diaria del acelerador lineal y planes de radioterapia. Marcas radio opacas-adheribles. Marcaje piel: aguja, tinta china. Técnicas de irradiación 3D conformal, Radioterapia de Intensidad Modulada (IMRT), Radioterapia con Arcos. Volumétricos (VMAT) con verificación de imagen mixta (Mv y Kv). Sistema de posicionamiento en tiempo real. (respiratory gating, radioterapia guiada por superficie). Unidad de radioterapia intraoperatoria (electrones, Kilovoltaje u Orto voltaje) Compensador de Dosis en superficie tejido equivalente (Bolus)



C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:
CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122,
CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122,
CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y areola mamaria, C501Tumor maligno de la porción central de la mama, C502Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama, C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508Lesión de sitios contiguos de la mama, C509Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neuroendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Clave de Protocolo Técnico:
PT004

Clave CIE-10:

C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	Otros insumos
<p style="text-align: center;">B</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> Tratamiento Sistémico de acuerdo a subtipo y riesgo de recurrencia </div> <p style="text-align: center;">C</p> <p><small>Nota: ③ Premedicación el día de la infusión de taxanos.</small></p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> Colocación de catéter puerto </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Medicamentos analgésicos y anestésicos necesarios para la colocación del catéter (a criterio médico)</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Sedación y Anestesia local ▪ Paracetamol 500 mg vía oral cada 8 hrs por 5 días ▪ Ketoprofeno vía oral 100 mg cada 8 hrs por 5 días ▪ Ketorolaco 30 mg intravenoso dosis única ▪ Cefuroxima 1g intravenosa dosis única ▪ Ciprofloxacino 400 mg intravenoso dosis única ▪ Heparina a 1000 UI para instalación y mantenimiento </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Premedicación Intravenosa para AC/ EC / Taxanos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Dexametasona 8 a 16 mg intravenosa dosis única ▪ Fosaprepitant 150 mg IV DU ▪ Ondansetrón 8 a 16 mg intravenoso dosis única ▪ Palonosetron 0.25 mg intravenoso dosis única. ▪ Difenhidramina 25 mg Intravenosa (presentación intramuscular) dosis única ▪ Clorfenamina 10 mg intravenosa dosis única. <p>Otras opciones complementarias de premedicación oral, sólo si asociados a premedicación intravenosa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Olanzapina 10 mg vo c/24 hrs por 4 días • Dexametasona 4 mg vo bid por 4 días • Lorazepam 1 mg vo PRN • Prednisona 50 mg/día vía oral cada 8 hrs por 48 hrs • Dexametasona 8 a 16 mg vía oral dosis Única. • Loratadina 10 mg vía oral cada 12 hrs por 48 hrs <p>Terapia de soporte:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pegfilgrastim 1 ampula subcutánea de 6 mg ▪ Filgrastim 5 ampulas de 300 µg subcutánea ▪ Lipefilgrastim 6 mg subcutáneo en cada ciclo 24 hrs después de la quimioterapia. </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> • Catéter puerto perfil alto, intermedio y bajo, 8-9.6 Fr con reservorio de policarbonato o titanio • Medios de protección radiológica (chalecos y cuello) para el personal anestésico y quirúrgico • Polisorb 0, monocryl 000. • Tegaderm con pad pequeño. • Control radiográfico transoperatorio • Ultrasonido transoperatorio • Paquete de anestesia • Heparina frasco ampula 10 ml </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Material y equipo para anestesia y sedación ▪ Material y equipo para la aplicación de medicamentos ▪ Material y equipo necesario para colocación de catéter puerto ▪ Parches para colocación del puerto ▪ Equipo de Rayos X con fluoroscopia tipo arco en C (propio o subrogado) ▪ Ultrasonógrafo (propio o subrogado) </div>



C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:

CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122,
CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122,
CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Clave CIE-10:

C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501Tumor maligno de la porción central de la mama, C502Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama, C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508Lesión de sitios contiguos de la mama, C509Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neuroendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Clave de Protocolo Técnico:
PT004

Etapas de intervención

Intervenciones/Tratamientos

Medicamentos

Otros insumos



HER2 Positivos

Terapia sistémica adyuvante

3

Esquema AC/EC - Taxanos/Trastuzumab

- Doxorubicina (A) 60 mg/m² intravenosa
-
- Epirubicina (E) 100 mg/m² intravenosa
- Ciclofosfamida (C) 600 mg/m² intravenosa cada 21 días por 4 ciclos seguido de:
-

Dosis densas:

- Doxorubicina (A) 60 mg/m² intravenosa
-
- Epirubicina (E) 100 mg/m² intravenosa
- Ciclofosfamida (C) 600 mg/m² intravenosa 4 ciclos cada 14 días

Seguido de:

- Paclitaxel 80 mg/m² intravenoso por semana por 12 semanas + trastuzumab
-
- Docetaxel 100 mg/m² intravenoso cada 21 días por 4 ciclos + trastuzumab
-
- Trastuzumab 8 mg/kg intravenoso dosis única inicial y 6 mg/kg cada 21 días por 3 ciclos
-
- Trastuzumab semanal 4 mg/kg dosis inicial seguido de 2 mg/kg por 11 dosis
-
- Trastuzumab 600 mg subcutáneo cada 21 días por 4 ciclos.
-
- **Mantenimiento:** continuar con trastuzumab por 14 ciclos c/3 semanas.

Esquema TH

- Paclitaxel 80 mg /m² cada semana por 12 semanas + trastuzumab semanal (dosis mencionadas) , seguido de trastuzumab trisemanal (IV o SC) por 14 dosis preferentemente en pacientes con tumores < 3 cm, ganglios negativo.

Esquema Taxano, Carboplatino, Trastuzumab TCH

- Docetaxel 75 mg/m² cada 21 días por 6 ciclos
- Carboplatino AUC (5) 400 mg/m² cada 24 hrs en infusión cada 21 días por 6 ciclos
- Trastuzumab 8 mg/kg intravenoso dosis única inicial y 6 mg/kg cada 21 días por 6 ciclos
-
- Trastuzumab subcutáneo 600 mg cada 21 días por 6 ciclos.
-
- **Mantenimiento:** continuar con trastuzumab IV o SC C/3 semanas por 12 ciclos.

- Material y equipo para la aplicación de medicamentos
- Laboratorios de control en cada ciclo: BHC, glucosa, urea, creatinina, pruebas de función hepática.
- Reactivos y equipo de laboratorio específicos para cada prueba.

Nota: El símbolo ③ indica que se debe incluir la premedicación descrita en la pag. 7.





C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:
CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122,
CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122,
CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Clave CIE-10:

C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501Tumor maligno de la porción central de la mama, C502Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama, C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508Lesión de sitios contiguos de la mama, C509Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neuroendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Clave de Protocolo Técnico:
PT004

Etapas de intervención

Intervenciones/Tratamientos

Medicamentos

Otros insumos



HER2 Negativo:

- Tumores luminales y triples negativos
- Tumores Luminales realizar estudio genético tumoral predictivo para evaluación de riesgo de recaída y beneficio de la quimioterapia
- Perfil Hormonal
- Laboratorios: BHC, glucosa, urea, creatinina, pruebas de función hepática, perfil de lípidos.

Quimioterapia adyuvante

AC/EC – Taxanos:

- Doxorubicina (A) 60 mg/m² intravenosa
-
- Epirubicina (E) 100 mg/m² intravenosa
- Ciclofosfamida (C) 600 mg/m² intravenosa cada 21 días por 4 ciclos seguido de:
-

Dosis densas:

- Doxorubicina (A) 60 mg/m² intravenosa
-
- Epirubicina (E) 100 mg/m² intravenosa
- Ciclofosfamida (C) 600 mg/m² intravenosa 4 ciclos cada 14 días

Seguido de:

- Paclitaxel 80 mg/m² intravenoso por semana por 12 semanas
-
- Docetaxel 100 mg/m² intravenoso cada 21 días por 4 ciclos

Taxanos/Ciclofosfamida (TC):

- Docetaxel 75 mg/m² intravenoso
- Ciclofosfamida 600 mg/m² intravenoso 6 ciclos cada 21 días.

3

- Material y equipo para la aplicación de medicamentos
- Laboratorios de control en cada ciclo: BHC, glucosa, urea, creatinina, pruebas de función hepática.
- Reactivos y equipo de laboratorio específicos para cada prueba.

Nota: El símbolo **3** indica que se debe incluir la premedicación descrita en la pag. 7.



C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:
CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122, CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122, CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Clave CIE-10:
C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501 Tumor maligno de la porción central de la mama, C502 Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503 Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504 Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama, C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506 Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508 Lesión de sitios contiguos de la mama, C509 Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neuroendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Clave de Protocolo Técnico:
PT004

Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	Otros insumos
<p>Hormonoterapia adyuvante (Pacientes con receptores hormonales positivos)</p>	<p>Laboratorios:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Perfil hormonal. ▪ Perfil de lípidos. ▪ Pruebas de función hepática. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Tamoxifeno 20 mg/día hasta por 10 años. <p>Inhibidores de la aromatasa hasta por 5 años (Sólo en pacientes con receptores hormonales positivos)</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Anastrozol 1 mg vía oral cada 24 hrs ○ ▪ Exemestano 25 mg vía oral cada 24 hrs ○ ▪ Letrozol 2.5 mg vía oral cada 24 hrs <p>Acompañados de:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ácido zoledrónico 4 mg intravenoso cada 6 meses ○ ▪ Denosumab 60mg subcutáneo 1 vez cada 6 meses solo en pacientes con contraindicación para ácido zoledrónico. ▪ Carbonato de calcio/Vitamina D3 600mg/400 UI vía oral de 1 a 2 tabletas cada 24 horas ○ • Colecalciferol 4000 vía oral cada 24 hrs (mujeres con déficit de vitamina D) <p>Pacientes de alto riesgo premenopáusicas:</p> <p>Ablación quirúrgica o supresión ovárica química con análogos LhRH:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Goserelina 3.6 mg por mes o 10.8 mg subcutáneo cada 3 meses. ○ ▪ Leuprorelina 22.5 mg cada 3 meses o 45 mg cada 6 meses. ○ ▪ Triptorelina 3.75 mg por mes o 11.25 mg cada 3 meses. <p>En combinación con:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Exemestano 25 mg durante cinco años. ○ ▪ Tamoxifeno 20 mg durante 5 años (Considerar 10 años en casos seleccionados) <p>Posmenopáusicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Tamoxifeno 20 mg 2 años seguido de inhibidores de aromatasa 3 años ○ ▪ Inhibidores de aromatasa de 2 a 5 años ○ ▪ Tamoxifeno 20 mg 5 años seguidos de inhibidores de aromatasa ○ ▪ Tamoxifeno 20 mg por 10 años <p>Pacientes de riesgo bajo premenopáusicas</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Tamoxifeno 20 mg durante 5 años ▪ Perfil hormonal. ▪ Perfil de lípidos. ▪ Pruebas de función hepática. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Material y equipo para la aplicación de medicamentos. ▪ Reactivos y equipo de laboratorio específicos para cada prueba.



C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:
CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122, CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122, CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Clave CIE-10:
C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501Tumor maligno de la porción central de la mama, C502Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama,C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508Lesión de sitios contiguos de la mama, C509Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neuroendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Clave de Protocolo Técnico:
PT004

Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	Otros insumos
<p style="text-align: center;">Seguimiento Etapa I</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <ul style="list-style-type: none"> ▪ 1 consulta cada 4 meses durante el primer año. ▪ 1 consulta cada 6 meses los años del 2 al 5 ▪ Consulta anual a partir del 6 año. ▪ Mastografía unilateral o bilateral anual ▪ Ultrasonido unilateral o bilateral anual ▪ Pruebas de Función Hepática cada consulta. <p>Sólo en casos indicados :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ultrasonido pélvico anual (en pacientes que reciben tamoxifen y con síntomas) <p>Interconsultas:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Odontología ▪ Medicina Interna, Endocrinología, Ginecología. ▪ Atención de comorbilidades en primer y segundo nivel. </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p>Pacientes con sintomatología:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Gammagrama óseo. ▪ Tomografía toraco-abdominal. ▪ PET CT. ▪ Resonancia magnética. <p>Evaluación de la fracción de eyección mediante ecocardiograma:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Inicio del tratamiento. ▪ Al termino del tratamiento. ▪ 6 meses en caso de síntomas. ▪ En pacientes con terapia antiher2 cada 3 meses. </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>En pacientes que reciben inhibidores de la aromatasa:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Perfil de lípidos: Colesterol y triglicéridos cada 6 meses ▪ Densitometría ósea de columna y cadera anual ▪ Mastografía bilateral ▪ Medición sérica de vitamina D </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Reactivos y equipo de laboratorio específicos para cada prueba. ▪ Unidad radiológica para mastografía (propio o subrogado). ▪ Ultrasonógrafo (propio o subrogado) ▪ Equipo para Gammagrafia(propio o subrogado). ▪ Unidad para tomografía axial computarizada de alta resolución (propio o subrogado). ▪ Equipo de tomografía por emisión de positrones con tomografía axila computarizada (propio o subrogado) ▪ Unidad de imagen por resonancia magnética (propio o subrogado) ▪ Ecocardiógrafo (propio o subrogado) ▪ Osteodensitómetro (propio o Subrogado). ▪ Medios de contraste iónicos no iodados gadolínico y radiofármacos para estudios de imagen. </div>



C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:
CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122,
CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122,
CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Clave CIE-10:
C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501Tumor maligno de la porción central de la mama, C502Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama, C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508Lesión de sitios contiguos de la mama, C509Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neuroendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Clave de Protocolo Técnico:
PT004

Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	Otros insumos
<p>Evaluación Diagnóstica Etapa IIB (T2, N1, M0, T3, N0, M0) Etapa IIIA (T0, N2, M0, T1, N2, M0, T2, N2, M0, T3, N1, M0, T3, N2, M0) Etapa IIIB (T4, cualquier N, M0) Etapa IIIC (Cualquier T, N3, M0) Clínica o patológica (ver anexo V)</p>	<ul style="list-style-type: none"> Mastografía bilateral y Ultrasonido mamario Resonancia magnética de mama en casos indicados <ul style="list-style-type: none"> Biopsia guiada por imagen con aguja gruesa con colocación de clip. Biopsia por aspiración con aguja delgada y biopsia con aguja gruesa de ganglio sospechoso con colocación de clip. Revisión de material de patología y citología Estudio histopatológico Estudio de Inmunohistoquímica Estudio genético tumoral predictivo <p>Laboratorio</p> <ul style="list-style-type: none"> Biometría hemática completa Pruebas de coagulación (TP, TTP, INR) Química sanguínea de 5 elementos: glucosa, urea, BUN creatinina, ácido úrico Grupo sanguíneo ABO y Rh Examen general de orina Pruebas de función hEpática Perfil hormonal <p>Gabinete</p> <ul style="list-style-type: none"> Gammagrama óseo Placa PA de tórax para estadiaje Ultrasonido Hepático (a partir de etapa clínica III) Tomografía Toraco-Abdominal contrastada PET CT (IIB, IIIA, IIIB y IIIC) <p>Valoración cardiovascular con:</p> <ul style="list-style-type: none"> Radiografía de Tórax PA y Electrocardiograma Determinación de FEVI mediante ecocardiograma (por indicación médica, por uso de trastuzumab, por alto riesgo de cardiotoxicidad o por uso de antraciclinas*) <ul style="list-style-type: none"> Apoyo nutricional y psicológico. Navegación de pacientes 	<p>Para biopsia no quirúrgica:</p> <p>Medicamentos analgésicos y anestésicos necesarios para anestesia local</p> <p>Anestesia local:</p> <ul style="list-style-type: none"> Lidocaína 2% dosis necesaria <p>Antiinflamatorios</p> <ul style="list-style-type: none"> Paracetamol 500 mg vía oral cada 8 hrs por 5 días Ketoprofeno 100 mg vía oral cada 8 hrs por 5 días. 	<p>Sistema corte aspiración (vacío) Consumibles: Kit. 1. De aguja de 8-11 gauge para sistemas corte vacío. 2. Clip de marcaje compatible con sistema corte vacío. Con transductor lineal de 12 MHz o mayor</p> <p>Dispositivo automático de corte Consumible: 1. agujas de corte 14 gauge para pistolas automáticas. 2. Clip de marcaje</p> <ul style="list-style-type: none"> Reactivos y equipo de laboratorio específicos para cada prueba (propio o subrogado) Material y equipo necesario para aplicación de medicamentos Unidad radiológica para mastografía (propio o subrogado) Ultrasonógrafo (propio o subrogado) Unidad para tomografía axial computarizada de alta resolución (propio o subrogado) Equipo de tomografía por emisión de positrones con tomografía axial computarizada (propio o subrogado) Gamma sonda Tecnecio 99 (nanocoloide, microagregados de albúmina, renio). Unidad radiológica (propio o subrogado) Electrocardiógrafo (propio o subrogado) Ecocardiógrafo (propio o subrogado) Medios de contraste iónico no iodados, gadolieno, radiofármacos para estudios de imagen. Resonancia magnética con antena especial para mama. Radiotrazadores para ganglio centinela. <ul style="list-style-type: none"> Material y equipo para realizar estudio histopatológico e inmunohistoquímica (ver anexo III). Reactivos y equipo de laboratorio específicos para cada prueba, tinciones citoquímicas (propio o subrogado)

Nota: * Se recomienda considerar el uso de dexrazoxano (Clave 010.000.4444.00) como agente cardioprotector durante la quimioterapia con antraciclinas



C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:

CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122, CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122, CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Clave CIE-10:

C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501 Tumor maligno de la porción central de la mama, C502 Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503 Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504 Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama, C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506 Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508 Lesión de sitios contiguos de la mama, C509 Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neuroendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Clave de Protocolo Técnico:
PT004

Etapas de intervención

Intervenciones/Tratamientos

Medicamentos

Otros insumos

Colocación de catéter puerto

Valoración multidisciplinaria para decidir la secuencia terapéutica

E

Medicamentos analgésicos y anestésicos necesarios para la colocación del catéter (a criterio médico)

- Sedación y Anestesia local
- Paracetamol 500 mg vía oral cada 8 hrs por 5 días
-
- Ketoprofeno vía oral 100 mg cada 8 hrs por 5 días
-
- Ketorolaco 30 mg intravenoso dosis única
- Cefuroxima 1g intravenosa dosis única
-
- Ciprofloxacino 400 mg intravenoso dosis única
- Heparina a 1000 UI para instalación y mantenimiento

Premedicación Intravenosa para AC/ EC / Taxanos:

3

- Dexametasona 8 a 16 mg intravenosa dosis única
- Fosoprepitant 150 mg IV DU
- Ondansetrón 8 a 16 mg intravenoso dosis única
-
- Palonosetron 0.25 mg intravenoso dosis única.
-
- Difenhidramina 25 mg Intravenosa (presentación intramuscular) dosis única
-
- Clorfenamina 10 mg intravenosa dosis única.

Otras opciones complementarias de premedicación oral:

- Olanzapina 10 mg vo c/24 hrs por 4 días
- Dexametasona 4 mg vo bid por 4 días
- Lorazepam 1 mg vo PRN
- Prednisona 50 mg/día vía oral cada 8 hrs por 48 hrs
- Dexametasona 8 a 16 mg vía oral dosis Única.
- Loratadina 10 mg vía oral cada 12 hrs por 48 hrs

Terapia de soporte:

- Pegfilgrastim 1 ampula subcutánea de 6 mg
-
- Filgrastim 5 ampulas de 300 µg subcutánea
-
- Lipefilgrastim 6 mg subcutáneo en cada ciclo 24 hrs después de la quimioterapia.

- Catéter puerto perfil alto, intermedio y bajo, 8-9.6 Fr con reservorio de policarbonato o titanio
- Medios de protección radiológica (chalecos y cuello) para el personal anestésico y quirúrgico
- Polisorb 0, monocryl 000.
- Tegaderm con pad pequeño.
- Control radiográfico transoperatorio
- Ultrasonido transoperatorio
- Paquete de anestesia
- Heparina frasco ampula 10 ml

- Material y equipo para anestesia y sedación
- Material y equipo para la aplicación de medicamentos
- Materia y equipo necesario para colocación de catéter puerto
- Agujas para puerto vascular
- Parches para colocación del puerto
- Equipo de Rayos X con fluoroscopia tipo arco en C (propio o subrogado)
- Equipo para ultrasonido (propio o subrogado)

Tratamiento
Etapa IIA (T2, NO, T1, N1, TX, N1)
Etapa IIB (T2, N1, M0, T3, N0, M0)
Etapa IIIA (T0, N2, M0, T1, N2, M0, T2, N2, M0, T3, N1, M0, T3, N2, M0)
Etapa IIIB (T4, cualquier N, M0)
Etapa IIIC (Cualquier T, N3, M0)
Clínica o patológica

Nota: 3 Premedicación el día de la infusión de taxanos.



C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:
CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122,
CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122,
CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y areola mamaria, C501Tumor maligno de la porción central de la mama, C502Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama, C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508Lesión de sitios contiguos de la mama, C509Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neuroendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Clave de Protocolo Técnico:
PT004

Clave CIE-10:

C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	Otros insumos
<p>E</p> <p>Quirúrgico</p> <p>Radioterapia</p> <p>F</p> <p>Nota: ① Material y medicamentos empleados para bloqueo epidural ② Material y equipo médico quirúrgico.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Valoración pre anestésica (conforme NOM) Cirugía conservadora y ganglio centinela con doble técnica. Mastectomía total con reconstrucción inmediata o tardía con tejido autólogo y/o material protésico ver anexo I. Ganglio centinela con doble técnica con al menos tres ganglios valorables y/o disección axilar complementaria selectiva. <p>Radioterapia adyuvante:</p> <ul style="list-style-type: none"> Esquemas de irradiación. Dosis a la mama: 26Gy en 5 fracciones, 40Gy en 15 fracciones, 42.56Gy en 16 fracciones, 50Gy en 25 fracciones, radioterapia intraoperatoria 12 a 21Gy Dosis al lecho quirúrgico en pacientes de alto riesgo: 10Gy en 4fracciones, 10Gy en 5 fracciones, 16Gy en 8 fracciones. Irradiación a mama/pared costal +/- áreas ganglionares según etapa clínica inicial y factores de riesgo para recurrencia 	<p>Medicamentos analgésicos y anestésicos necesarios para anestesia general (hasta 3 horas)</p> <p>Anestesia local: Lidocaina 2% dosis a criterio médico</p> <p>Antieméticos • Ondansetrón 8 mg intravenoso dosis única</p> <p>Antibióticos • Cefuroxima 1 g intravenoso dosis única ○ • Levofloxacino 750 mg intravenoso dosis única</p> <p>Antiinflamatorios • Ketorolaco 30 mg intravenoso dosis única • Paracetamol 500 mg vía oral cada 8 hrs por 5 días ○ • Ketoprofeno 100 mg vía oral cada 8 hrs por 5 días ○ • Piroxicam 20 mg vía oral cada 24 hrs ○ • Celecoxib 100 mg vía oral cada 12 hrs</p> <p>Gastroprotección • Omeprazol o Pantoprazol 40 mg intravenoso dosis única</p> <p>En caso de utilizar colorante para ganglio centinela utilizar: • Hidrocortisona 500 mg intravenosa dosis única 30 minutos antes. • Difenhidramina 100 mg intravenosa dosis única.</p> <p>• BLOQUEO EPIDURAL ①</p> <p>• Emolientes con base de: Sulfato de Cobre, Sulfato de Zinc, Niacinamida, Ácido Hialurónico, Sucralfato o caléndula. • Esteroides tópicos: betametasona valerato crema 1mg/g , cada 12 hr por 7 días. • Antiinflamatorio no esteroideo: Ibuprofeno 200mg cada 8 horas o Ketorolaco 10mg cada 8 horas.</p>	<p>• Material y equipo médico quirúrgico necesario para cada cirugía (propio o subrogado) ②</p> <p>• Material y equipo médico para bloqueo epidural • Material y equipo para anestesia general necesario (propio o subrogado) • Tiempo de Quirófano (propio o subrogado) • Material y equipo necesario para aplicación de medicamentos • Medias antiembólicas • Hospitalización hasta 7 días • Colorante: azul patente y/o verde de isosulfan. • Gamma sonda • Tecnecio 99 (nanocoloide, microagregados de albumina, renio). • Radiofármacos • material y equipo para realizar estudio histopatológico e inmunohistoquímica. (ver anexo III).</p> <p>• Acelerador lineal con energías de fotones 6,10,15 y 18MV. (propio o subrogado) • Acelerador lineal dedicado a radiocirugía (propio o subrogado) • Tomógrafo simulador 4D dedicado a radioterapia. (propio o subrogado). • Accesorios de inmovilización. • Bunker que alberga el acelerador lineal. • Equipo de cómputo y software para planeación, cálculo y dosimetría. • Equipo especializado de dosimetría para calibración y verificación diaria del acelerador lineal y planes de radioterapia. • Marcas radio opacas-adheribles. • Marcaje piel: aguja, tinta china. • Técnicas de irradiación 3D conformal, Radioterapia de Intensidad Modulada (IMRT), Radioterapia con Arcos • Volumétricos (VMAT) con verificación de imagen mixta (Mv y Kv). • Sistema de posicionamiento en tiempo real (respiratory gating, radioterapia guiada por superficie). • Unidad de radioterapia intraoperatoria (electrones, Kilovoltaje u Orto voltaje) • Compensador de Dosis en superficie tejido equivalente (Bolus)</p>



C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:
CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122, CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122, CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Clave CIE-10:
C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501Tumor maligno de la porción central de la mama, C502Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama, C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508Lesión de sitios contiguos de la mama, C509Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neuroendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Clave de Protocolo Técnico:
PT004

Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	Otros insumos
<p>F</p> <p>Tratamiento sistémico Adyuvante o Neoadyuvante</p> <p>I G J</p> <p><small>Nota: El símbolo ③ indica que se debe incluir la premedicación descrita en la pág. 7. *Esta indicación no está aprobada en el Compendio Nacional de Insumos para la Salud</small></p>	<p>HER 2 negativos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Luminales y Triples Negativos Luminales solicitar estudio genético tumoral predictivo en pacientes con pNO o pN1 patológico. para evaluar riesgo de recurrencia y beneficio de la quimioterapia. <p>Evaluación de la fracción de eyección mediante ecocardiograma:</p> <ul style="list-style-type: none"> Inicio del tratamiento para pacientes con alto riesgo cardiovascular. Al termino del tratamiento. <p>En tratamiento neoadyuvante se requiere evaluación de la respuesta clínica en cada ciclo y evaluación quirúrgica cada dos a tres meses.</p>	<p>Quimioterapia adyuvante/neoadyuvante AC/EC – Taxanos: ③</p> <ul style="list-style-type: none"> Doxorubicina (A) 60 mg/m² intravenosa Epirubicina (E) 100 mg/m² intravenosa Ciclofosfamida (C) 600 mg/m² intravenosa cada 21 días por 4 ciclos <p>Dosis densas:</p> <ul style="list-style-type: none"> Doxorubicina (A) 60 mg/m² intravenosa Epirubicina (E) 100 mg/m² intravenosa Ciclofosfamida (C) 600 mg/m² intravenosa 4 ciclos cada 14 días <p>Seguido de:</p> <ul style="list-style-type: none"> Paclitaxel 80 mg/m² intravenoso por semana por 12 semanas Docetaxel 100 mg/m² intravenoso cada 21 días por 4 ciclos <p>Taxanos/Ciclofosfamida (TC):</p> <ul style="list-style-type: none"> Docetaxel 75 mg/m² intravenoso Ciclofosfamida 600 mg/m² intravenoso 6 ciclos cada 21 días. <p>TUMORES TRIPLE NEGATIVO O CON MUTACIÓN BRCA</p> <ul style="list-style-type: none"> Considerar la adición de carboplatino Carboplatino AUC 1.5 o 2 semanal durante 12 semanas combinado con taxano Carboplatino AUC 5 día 1 c/21 días combinado con taxano <p>TUMORES TRIPLE NEGATIVO IIB*</p> <ul style="list-style-type: none"> Considerar la adición de pembrolizumab - Pembrolizumab 200 mg DU c/21 días por 8 ciclos a partir de etapa IIB <p>Para pacientes con receptores hormonales positivos no candidatos a quimioterapia y/o terapia neoadyuvante endocrina:</p> <ul style="list-style-type: none"> Tamoxifeno 20 mg/día hasta por 1 año. <p>Inhibidores de la aromatasas hasta por 1 año:</p> <ul style="list-style-type: none"> Anastrozol 1 mg vía oral cada 24 hrs Exemestano 25 mg vía oral cada 24 hrs Letrozol 2.5 mg vía oral cada 24 hrs 	<ul style="list-style-type: none"> Material y equipo para la aplicación de medicamentos Ecocardiógrafo



C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:
CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122,
CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122,
CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Clave CIE-10:
C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501Tumor maligno de la porción central de la mama, C502Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama, C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508Lesión de sitios contiguos de la mama, C509Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neuroendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Clave de Protocolo Técnico:
PT004

Etapas de intervención

Intervenciones/Tratamientos

Medicamentos

Otros insumos

G

Tratamiento sistémico Adyuvante o Neoadyuvante

▪ Determinación basal de FEVI con ecocardiograma por indicación durante el tratamiento con trastuzumab cada 3 meses hasta el termino del tratamiento.

HER 2 positivos

H

Terapia sistémica neoadyuvante ***

3

Esquema AC/EC - Taxanos/Trastuzumab/Pertuzumab

- Doxorubicina (A) 60 mg/m² intravenosa
-
- Epirubicina (E) 100 mg/m² intravenosa
- Ciclofosfamida (C) 600 mg/m² intravenosa cada 21 días por 4 ciclos seguido de:
-

Dosis densas:

- Doxorubicina (A) 60 mg/m² intravenosa
-
- Epirubicina (E) 100 mg/m² intravenosa
- Ciclofosfamida (C) 600 mg/m² intravenosa 4 ciclos cada 14 días

Seguido de:

- Paclitaxel 80 mg/m² intravenoso por semana por 12 semanas + trastuzumab + pertuzumab
-
- Docetaxel 100 mg/m² intravenoso cada 21 días por 4 ciclos + trastuzumab + pertuzumab
- Pertuzumab 840 mg intravenoso dosis única inicial seguido de 420 mg cada 21 días por 3 ciclos
- Trastuzumab 8 mg/kg intravenoso dosis única inicial y 6 mg/kg cada 21 días por 3 ciclos
-
- Trastuzumab semanal 4 mg/kg dosis inicial seguido de 2 mg/kg por 11 dosis
-
- Trastuzumab 600 mg subcutáneo cada 21 días por 4 ciclos.

Esquema Taxano, Carboplatino, Trastuzumab/Pertuzumab TCHP

- Docetaxel 75 mg/m² cada 21 días por 6 ciclos
- Carboplatino AUC (5) 400 mg/m² cada 24 hrs en infusión cada 21 días por 6 ciclos
- Pertuzumab 840 mg intravenoso dosis única inicial seguido de 420 mg cada 21 días por 5 ciclos
- Trastuzumab 8 mg/kg intravenoso dosis única inicial y 6 mg/kg cada 21 días por 6 ciclos
-
- Trastuzumab subcutáneo 600 mg cada 21 días por 6 ciclos.

▪ Material y equipo para la aplicación de medicamentos
▪ Ecocardiógrafo

Nota: El símbolo 3 indica que se debe incluir la premedicación descrita en la pág.. 7.

***Uso de pertuzumab adyuvante permitido sólo en pacientes con más de 4 ganglios positivos



C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:
CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122,
CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122,
CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501Tumor maligno de la porción central de la mama, C502Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama,C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508Lesión de sitios contiguos de la mama, C509Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neuroendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Clave de Protocolo Técnico:
PT004

Clave CIE-10:

C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	Otros insumos
<p style="text-align: center;">H</p>	<ul style="list-style-type: none"> En pacientes con respuesta patológica completa: completar un año con trastuzumab Tratamiento adyuvante en tumores con enfermedad residual posterior a quimioterapia neoadyuvante 	<p>Mantenimiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> Trastuzumab 8 mg/kg intravenoso dosis única inicial y 6 mg/kg cada 21 días por 3 ciclos Trastuzumab semanal 4 mg/kg dosis inicial seguido de 2 mg/kg por 11 dosis Trastuzumab 600 mg subcutáneo cada 21 días por 4 ciclos. <p>HER2 positivo</p> <ul style="list-style-type: none"> T-DM1 (trastuzumab-emtansina) 3.6 mg/lkg cada 21 días por 14 ciclos ** en pacientes con ypT2, ypT3, ypN1 y ypN2. 	<ul style="list-style-type: none"> Material y equipo para la aplicación de medicamentos
<p>Nota: El símbolo ① indica que se debe incluir la premedicación descrita en la pág. 7.</p> <p>*Esta indicación no está aprobada en el Compendio Nacional de Insumos para la Salud</p> <p>**Este medicamento solo se podrá utilizar en tanto el precio unitario máximo ofertado para las instituciones de salud pública en la solicitud de actualización que fue aprobada en el Compendio Nacional de Insumos para la Salud sea respetada.</p>			



C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:
CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122, CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122, CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Clave CIE-10:
C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

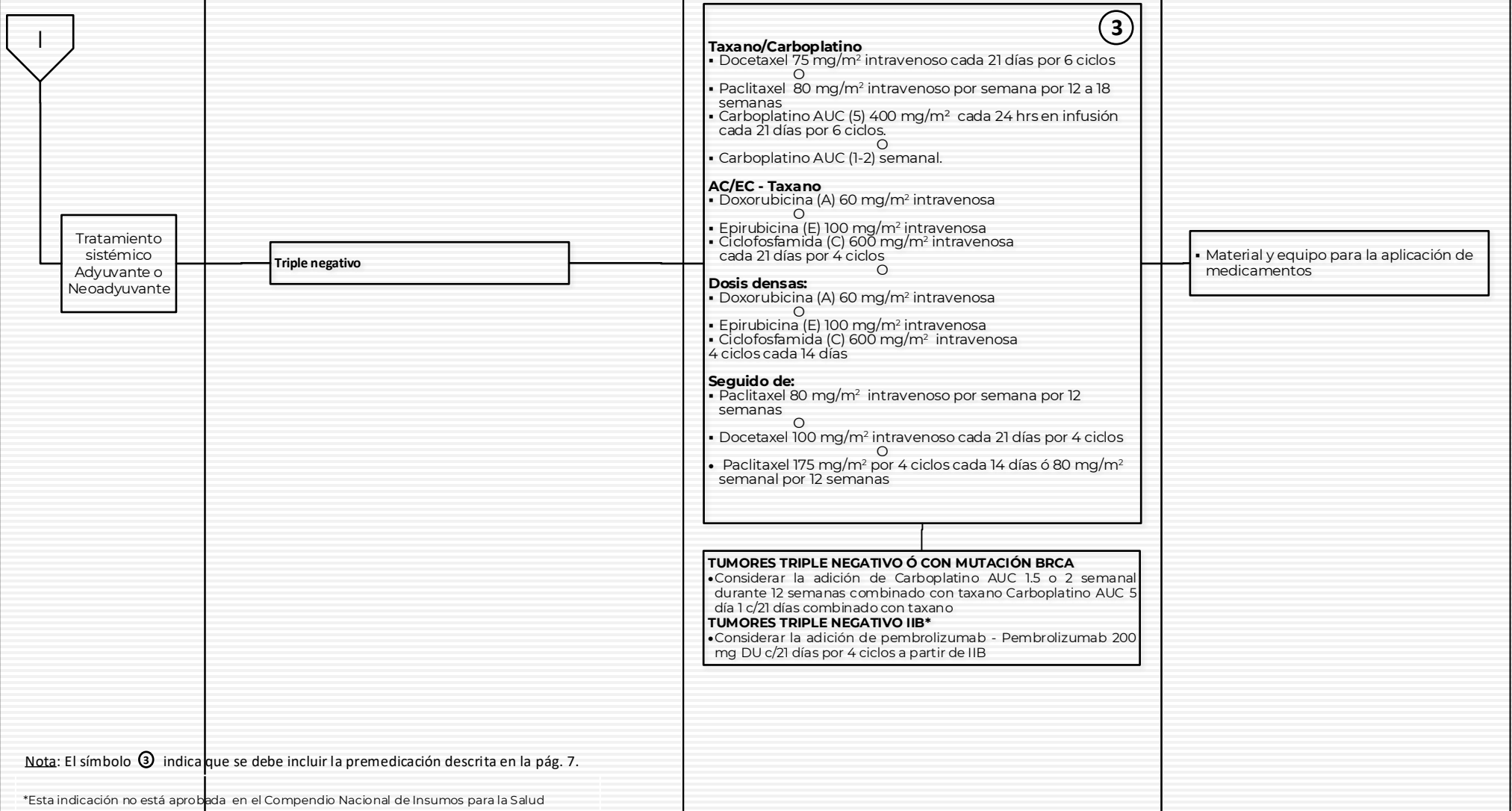
Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501Tumor maligno de la porción central de la mama, C502Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama, C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508Lesión de sitios contiguos de la mama, C509Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neuroendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Clave de Protocolo Técnico:
PT004

Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	Otros insumos
------------------------	-----------------------------	--------------	---------------



3

Taxano/Carboplatino

- Docetaxel 75 mg/m² intravenoso cada 21 días por 6 ciclos
- Paclitaxel 80 mg/m² intravenoso por semana por 12 a 18 semanas
- Carboplatino AUC (5) 400 mg/m² cada 24 hrs en infusión cada 21 días por 6 ciclos.
- Carboplatino AUC (1-2) semanal.

AC/EC - Taxano

- Doxorubicina (A) 60 mg/m² intravenosa
- Epirubicina (E) 100 mg/m² intravenosa
- Ciclofosfamida (C) 600 mg/m² intravenosa cada 21 días por 4 ciclos

Dosis densas:

- Doxorubicina (A) 60 mg/m² intravenosa
- Epirubicina (E) 100 mg/m² intravenosa
- Ciclofosfamida (C) 600 mg/m² intravenosa 4 ciclos cada 14 días

Seguido de:

- Paclitaxel 80 mg/m² intravenoso por semana por 12 semanas
- Docetaxel 100 mg/m² intravenoso cada 21 días por 4 ciclos
- Paclitaxel 175 mg/m² por 4 ciclos cada 14 días ó 80 mg/m² semanal por 12 semanas

TUMORES TRIPLE NEGATIVO Ó CON MUTACIÓN BRCA

- Considerar la adición de Carboplatino AUC 1.5 o 2 semanal durante 12 semanas combinado con taxano Carboplatino AUC 5 día 1 c/21 días combinado con taxano

TUMORES TRIPLE NEGATIVO IIB*

- Considerar la adición de pembrolizumab - Pembrolizumab 200 mg DU c/21 días por 4 ciclos a partir de IIB

Material y equipo para la aplicación de medicamentos

Nota: El símbolo ③ indica que se debe incluir la premedicación descrita en la pág. 7.

*Esta indicación no está aprobada en el Compendio Nacional de Insumos para la Salud



C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:

CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122, CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122, CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Clave CIE-10:

C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501Tumor maligno de la porción central de la mama, C502Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama,C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508Lesión de sitios contiguos de la mama, C509Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neuroendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

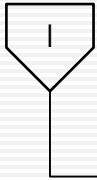
Clave de Protocolo Técnico:
PT004

Etapas de intervención

Intervenciones/Tratamientos

Medicamentos

Otros insumos



• En pacientes con respuesta patológica completa:

• Vigilancia y seguimiento

• Tratamiento adyuvante en tumores con enfermedad residual posterior a quimioterapia neoadyuvante

• Olaparib 300 mg vo bid por 12 meses para pacientes que tengan mutación BRCA 1 o 2 *
• Capecitabina 1000 mg/m² via oral cada 12 horas del día 1 al 14 cada 21 días por 6 meses (8 ciclos total)

*Esta indicación no está aprobada en el Compendio Nacional de Insumos para la Salud



C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:
CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122, CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122, CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Clave CIE-10:
C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501 Tumor maligno de la porción central de la mama, C502 Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503 Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504 Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama, C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506 Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508 Lesión de sitios contiguos de la mama, C509 Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neuroendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Clave de Protocolo Técnico:
PT004

Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	Otros insumos
<p style="text-align: center;">J</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> Tratamiento sistémico Adyuvante o Neoadyuvante </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center; margin: 10px auto; width: 80%;"> Hormonoterapia (Pacientes con receptores hormonales positivos) </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 20px;"> Laboratorios: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Perfil hormonal. ▪ Perfil de lípidos. ▪ Pruebas de función hepática. ▪ Glucosa, urea y creatinina </div>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Tamoxifeno 20 mg/día hasta por 10 años. <p>Inhibidores de la aromatasa hasta por 5 años (Sólo en pacientes con receptores hormonales positivos)</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Anastrozol 1 mg vía oral cada 24 hrs <li style="padding-left: 20px;">○ ▪ Exemestano 25 mg vía oral cada 24 hrs <li style="padding-left: 20px;">○ ▪ Letrozol 2.5 mg vía oral cada 24 hrs <p>Acompañados de:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ácido zoledrónico 4 mg intravenoso cada 6 meses <li style="padding-left: 20px;">○ ▪ Denosumab 60mg subcutáneo o 1 vez cada 6 meses solo en pacientes con contraindicación para ácido zoledrónico. ▪ Carbonato de calcio/Vitamina D3 600mg/400 UI vía oral de 1 a 2 tabletas cada 24 horas <li style="padding-left: 20px;">○ • Colecalciferol 4000 vía oral cada 24 hrs (mujeres con déficit de vitamina D) <p>Pacientes de alto riesgo premenopáusicas:</p> <p>Ablación quirúrgica o supresión ovárica química con análogos LhRH:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Goserelina 3.6 mg por mes o 10.8 mg subcutáneo cada 3 meses. <li style="padding-left: 20px;">○ ▪ Leuprorelina 22.5 mg cada 3 meses o 45 mg cada 6 meses. <li style="padding-left: 20px;">○ ▪ Triptorelina 3.75 mg por mes o 11.25 mg cada 3 meses. <p>En combinación con:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Exemestano 25 mg durante cinco años. <li style="padding-left: 20px;">○ ▪ Tamoxifeno 20 mg durante 5 años (Considerar 10 años en casos seleccionados) <p>Postmenopáusicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Tamoxifeno 20 mg 2 años seguido de inhibidores de aromatasa 3 años <li style="padding-left: 20px;">○ ▪ Inhibidores de aromatasa 5 años <li style="padding-left: 20px;">○ ▪ Tamoxifeno 20 mg 5 años seguidos de inhibidores de aromatasa <li style="padding-left: 20px;">○ ▪ Tamoxifeno 20 mg por 10 años <p>Pacientes de riesgo bajo premenopáusicas</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Tamoxifeno 20 mg durante 5 años ▪ Perfil hormonal. ▪ Perfil de líquidos. Pruebas de función hepática. <p>• Abemaciclib 150 mg vo cada 12 horas por 2 años en pacientes que posterior a un tratamiento neoadyuvante tengan más de 4 ganglios positivos*.</p> <p>• Olaparib en pacientes con mutación de BRCA y 4 ganglios positivos posterior a un tratamiento neoadyuvante completo*.</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Material y equipo para la aplicación de medicamentos. ▪ Reactivos y equipo de laboratorio específicos para cada prueba. </div>

*Esta indicación no está aprobada en el Compendio Nacional de Insumos para la Salud



CSG
CONSEJO DE
SALUBRIDAD GENERAL

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

C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:
CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122,
CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122,
CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501Tumor maligno de la porción central de la mama, C502Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama,C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508Lesión de sitios contiguos de la mama, C509Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neuroendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Clave de
Protocolo
Técnico:
PT004

Clave CIE-10:

C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	Otros insumos
<p>Seguimiento Etapa IIA (T2, NO, TI, NI, TX, NI) Etapa IIB (T2, N1, MO, T3, NO, MO) Etapa IIIA (T0, N2, MO, TI, N2, MO, T2, N2, MO, T3, N1, MO, T3, N2, MO) Etapa IIIB (T4, cualquier N, MO) Etapa IIIC (Cualquier T, N3, MO) Clínica o patológica</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 1 consulta cada 4 meses durante el 1er año ▪ 1 consulta cada 6 meses los años 2do al 5to, a partir de 6 años anual. ▪ Mastografía unilateral o bilateral anual ▪ Ultrasonido unilateral o bilateral anual ▪ Perfil Hormonal. ▪ Pruebas de Función Hepática cada consulta Sólo en casos indicados o por sospecha clínica: ▪ Ultrasonido pélvico anual (mujeres con Tratamiento de tamoxifeno en pacientes sintomáticas) ▪ Ultrasonido de región sospechosa ▪ Gammagrama óseo (pacientes con sintomatología) ▪ Tomografía de región sospechosa ○ ▪ PET CT ○ ▪ Resonancia magnética ▪ Determinación de FEVI mediante ecocardiograma cada 3 meses durante el uso de trastuzumab o de manera anual Interconsultas: ▪ Odontología ▪ Medicina Interna, Endocrinología, Ginecología. ▪ Valoración de comorbilidades en primer y segundo nivel. En pacientes que reciben terapia endocrina: ▪ Perfil de lípidos: Colesterol y triglicéridos cada 6 meses ▪ Densitometría ósea de columna y cadera anual ▪ Mastografía bilateral anual ▪ Medición sérica de vitamina D cada 6 meses 		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Reactivos y equipo de laboratorio específicos para cada prueba (propio o subrogado) ▪ Unidad radiológica para mastografía (propio o subrogado) ▪ Ultrasonógrafo (propio o subrogado) ▪ Equipo para Gammagrafia (propio o subrogado) ▪ Unidad para tomografía axial computarizada de alta resolución (propio o subrogado) ▪ Equipo de tomografía por emisión de positrones con tomografía axial computarizada (propio o subrogado) ▪ Unidad de imagen por resonancia magnética (propio o subrogado) ▪ Ecocardiógrafo (propio o subrogado) ▪ Osteodensitómetro (propio o subrogado) ▪ Medios de contraste iónicos no iodados, gadolínico y radiofármacos ▪ Resonancia con antena específica para mama.



C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:

CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122, CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122, CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Clave CIE-10:

C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501Tumor maligno de la porción central de la mama, C502Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama, C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508Lesión de sitios contiguos de la mama, C509Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neuroendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Clave de Protocolo Técnico:
PT004

Etapas de intervención

Intervenciones/Tratamientos

Medicamentos

Otros insumos

Gabinete

- Mastografía bilateral Y
- Ultrasonido mamario
- Ultrasonido de región sospechosa (solo en casos indicados)
- Gammagrama óseo
- Ultrasonido Hepático O
- Tomografía Toraco-Abdominal contrastada Y
- Tomografía de SNC O
- Resonancia en pacientes con síntomas de enfermedad en sistema nervioso central O
- PET CT
- Radiografía de tórax PA
- Electrocardiograma
- Determinación de FEVI por ecocardiograma en pacientes con terapia anti HER2, antraciclina* y factores de riesgo cardiovascular.
- Resonancia Magnética

- Biopsia guiada por aguja de corte gruesa por US, TAC o resonancia de tumor primario y/o de metástasis o regiones sospechosas de sitios accesibles
- Biopsia por aspiración con aguja delgada de ganglio sospechoso
- Estudio histopatológico
- Inmunohistoquímica
- Estudio citológico

Laboratorio

- Biometría hemática completa
- Pruebas de coagulación (TP, TTP, INR)
- Química sanguínea de 5 elementos: glucosa, urea, BUN, creatinina, ácido úrico
- Grupo sanguíneo ABO y Rh
- Examen general de orina
- Pruebas de función hepática
- Electrolitos Séricos (Mg, K, Na, Cl)
- Calcio sérico
- Perfil hormonal

Para biopsia no quirúrgica:

Medicamentos analgésicos y anestésicos necesarios para anestesia local

- Anestesia local:
- Lidocaína 2% dosis necesaria
 - Antiinflamatorios
 - Paracetamol 500 mg vía oral cada 8 hrs por 5 días O
 - Ketoprofeno 100 mg vía oral cada 8 hrs por 5 días.

Sistema corte aspiración (vacío)

- Consumibles: Kit.
1. De aguja de 8-11 gauge para sistemas corte vacío.
 2. Clip de marcaje compatible con sistema corte vacío.
- Con transductor lineal de 12 MHz o mayor
- Dispositivo automático de corte**
- Consumible:
1. agujas de corte 14 gauge para pistolas automáticas.
 2. Clip de marcaje

- Material y equipo para realizar estudio histopatológico e inmunohistoquímica (ver anexo III).
- Reactivos y equipo de laboratorio específicos para cada prueba, tinciones citoquímicas (propio o subrogado)
- Unidad radiológica (propio o subrogado)
- Equipo e instrumental médico quirúrgico necesario para la toma de biopsias
- Material y equipo necesario para aplicación de medicamentos

- Unidad radiológica para mastografía (propio o subrogado)
- Ultrasonógrafo (propio o subrogado)
- Unidad para tomografía axial computarizada de alta resolución (propio o subrogado)
- Medio de contraste gadolínico
- Unidad de imagen por resonancia magnética (propio o subrogado) con antena específica para glándula mamaria.
- Unidad radiológica básica (propio o subrogado)
- Electrocardiógrafo multicanal(propio o subrogado)
- Ecocardiógrafo (propio o subrogado)
- Inclusión de contrastes iónicos no iodado, gadolínico y radiofármacos para los estudios de imagen

- Reactivos y equipo de laboratorio específicos para cada prueba (propio o subrogado)

Evaluación Diagnóstica y valoración médica especializada
Etapa IV (Cualquier T, cualquier N, M1) / Recaídas

Nota: * Se recomienda considerar el uso de dexrazoxano (Clave 010.000.4444.00) como agente cardioprotector durante la quimioterapia con antraciclina



C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:

CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122, CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122, CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Clave CIE-10:

C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501Tumor maligno de la porción central de la mama, C502Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama, C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508Lesión de sitios contiguos de la mama, C509Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neuroendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Clave de Protocolo Técnico:
PT004

Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	Otros insumos
<p>Evaluación Diagnóstica y valoración médica especializada Etapa IV (Cualquier T, cualquier N, M1) / Recaídas</p> <p>Urgencia Oncológica</p> <p>No Urgencia</p>	<ul style="list-style-type: none"> Manejo de neutropenia febril. Manejo de enfermedad sistema nervioso Manejo sd. medular agudo Manejo fractura Manejo de cuadro oclusivo y ascitis. Manejo de hipercalcemia Manejo deshidratación Manejo náusea y vómito Manejo dolor disruptivo Manejo derrame pleural Manejo estado séptico Manejo tamponade cardiaco Manejo Tromboembolia pulmonar. Manejo Sd vena cava Manejo del Sangrado de tubo digestivo Manejo de sangrado locoregional Manejo de trombosis venosa profunda <p>Tratamiento Quirúrgico/Intervencionismo</p> <p>Tratamiento con Radioterapia</p> <p>Tratamiento Médico</p> <p>Soporte transfusional</p> <p>Tratamiento con radioterapia a zonas metastásicas</p> <p>Cuidados paliativos</p> <p>Tratamiento quirúrgico al sitio primario</p> <p>Colocación de catéter puerto</p> <p>Tratamiento Sistémico</p>	<ul style="list-style-type: none"> Sedación Anestesia local Paracetamol 500 mg vía oral cada 8 hrs por 5 días Ketoprofeno vía oral 100 mg cada 8 hrs por 5 días Ketorolaco 30 mg intravenoso Cefuroxima intravenosa 1g Ciprofloxacino 400 mg intravenoso Ceftazidima 1 gr IV Dexametasona 8 a 16mg intravenosa, y Prednisona 50mg vía oral cada 12 hrs por 48 hrs Ondansetrón 8 a 16 mg intravenoso Palonosetron 0.25 mg intravenoso Loratadina 10 mg vía oral cada 12 hrs por 48 hrs y Difenhidramina 25mg intravenosa Cloropiramina 20 mg intravenosa Pegfilgrastim 1 ampula subcutánea de 6 mg Filgrastim 5 ampulas de 300 µg subcutánea Lipegfilgrastim 6 mg subcutáneo en cada ciclo 24 hrs después de la quimioterapia Duloxetina 60 mg vía oral cada 24 horas Pregabalina 75 mg vía oral cada 12 horas Venlafaxina 75 mg vía oral cada 24 horas Loperamida 4 mg vía oral cada 8 horas Racecadotril 100 mg vía oral cada 8 horas Esomeprazol 40 mg vía oral cada 24 horas Pantoprazol 40 mg vía oral cada 24 horas Senósidos AB dos tabletas vía oral cada 24 horas Tramadol 50 mg cada 8 horas Tramadol liberación prolongada 100-150-200 mg vía oral cada 24 horas Celecoxib 200 mg vía oral cada 24 horas Apixabán 5mg vía oral cada 12 horas Enoxaparina Sodica 1mg por kilo de peso cada 24 hrs. <p>BLOQUEO EPIDURAL</p>	<ul style="list-style-type: none"> Material y equipo para anestesia y sedación Material y equipo para la aplicación de medicamentos Materia y equipo para necesario colocación de catéter puerto Agujas para puerto vascular Parches para colocación del puerto Equipo de Rayos X con fluoroscopia tipo arco en C (propio o subrogado) Ultrasonógrafo (propio o subrogado) <p>Material y equipo médico quirúrgico necesario para cada cirugía (propio o subrogado)</p> <p>Material y equipo para realizar procedimientos de ortopedia (ver anexo V)</p> <ul style="list-style-type: none"> Catéter puerto perfil alto, intermedio y bajo, 8-9.6 Fr con reservorio de policarbonato o titanio Medios de protección radiológica (chalecos y cuello) para el personal anestésico y quirúrgico Polisorb O, monocryl 000. Tegaderm con pad pequeño. Control radiográfico transoperatorio Ultrasonido transoperatorio Paquete de anestesia Heparina frasco ampula 10 ml

Nota: ① Material y medicamentos empleados para bloqueo epidural
② Material y equipo médico quirúrgico.





C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:
CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122, CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122, CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501Tumor maligno de la porción central de la mama, C502Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama, C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508Lesión de sitios contiguos de la mama, C509Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neuroendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Clave de Protocolo Técnico:
PT004

Clave CIE-10:

C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	Otros insumos
<p>Tratamiento sistémico Etapa IV</p> <p>K</p> <p>L</p> <p>M</p>	<p>Determinación basal de FEVI mediante ecocardiograma por indicación durante el tratamiento con trastuzumab cada 3 meses hasta el termino del tratamiento.</p> <p>Casos seleccionados con terapia endocrina de entrada incluso con crisis visceral. No candidatos a quimioterapia.</p> <p>HER 2 negativos/ Hormonosensible</p> <p>Con crisis visceral</p> <p>Crisis resuelta</p> <p>Progresión</p> <p>Sin crisis visceral</p>	<p>AC/EC</p> <ul style="list-style-type: none"> • Doxorubicina (A) 60 mg/m² intravenosa • Epirubicina (E) de 75 a 100 mg/m² intravenosa • Ciclofosfamida (C) 600 mg/m² intravenosa cada 21 días de 6 a 8 ciclos • Paclitaxel 80 mg/m² intravenoso semanal hasta progresión (18 a 24 semanas) • Docetaxel 75 mg/m² intravenoso cada 21 días de 6 a 8 ciclos o hasta la progresión <p>Premenopáusicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ablación quirúrgica o Supresión ovárica química con Análogos LhRH (Goserelina 3.6 mg por mes ó 10.8 mg subcutánea cada 3 meses) y un inhibidor de aromatasa hasta progresión • Tamoxifeno 20 mg hasta progresión <p>En combinación con:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ribociclib 600mg vía oral cada 24 hrs por 21 días con una semana de descanso. Ciclos de 28 días. Hasta progresión. <p>Posmenopáusicas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fulvestrant 500 mg intramuscular los días 1, 14, 28 y posteriormente cada 28 días hasta la progresión • Tamoxifeno 20 mg/día hasta la progresión <p>Inhibidores de la aromatasa</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anastrozol 1 mg/día vía oral hasta la progresión • Exemestano 25 mg/día vía oral hasta la progresión • Letrozol 2.5 mg/día vía oral hasta la progresión <p>En combinación con:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Palbociclib 125mg vía oral cada 24 hrs por 21 días con una semana de descanso. Ciclos de 28 días. Hasta progresión. • Ribociclib 600mg vía oral cada 24 hrs por 21 días con una semana de descanso. Ciclos de 28 días. Hasta progresión. • Abemaciclib 150mg vía oral cada 12 hrs por 28 días. Hasta progresión. <p>En caso de metástasis ósea acompañados de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ácido Zoledrónico 4mg intravenoso cada 3 meses • Denosumab 120 mg subcutáneo cada 3 meses en pacientes no candidatas a ácido zoledrónico • Carbonato de calcio/Vitamina D3 600mg/400 UI vía oral de 1 a 2 tabletas cada 24 horas • Calcitriol (mujeres con déficit de vitamina D) vitamina D4000 ud cada 24 hrs hasta lograr niveles óptimos. <p>En caso de no metástasis ósea tratarse como osteoporosis secundaria a Inhibidores (ver Etapa III)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Unidad radiológica básica (propio o subrogado) • Ecocardiógrafo (propio o subrogado)

Nota: ③ Premedicación el día de la infusión de taxanos.



C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:
CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122,
CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122,
CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501Tumor maligno de la porción central de la mama, C502Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama, C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508Lesión de sitios contiguos de la mama, C509Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neuroendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Clave de Protocolo Técnico:
PT004

Clave CIE-10:

C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	Otros insumos
<p>L</p> <p>Tratamiento sistémico Etapa IV</p>	<p>Colocación de catéter puerto</p> <p>Apoyo nutricional y psicológico Navegación de pacientes</p> <p>HER 2 positivos</p> <p>Preferenciar la ablación quirúrgica laparoscópica en pacientes premenopáusicas metastásicas o recurrentes</p>	<p>Taxanos/Trastuzumab ③</p> <ul style="list-style-type: none"> Paclitaxel 80 mg/m² intravenoso por semana, hasta 18 semanas Docetaxel 75 mg/m² intravenoso cada 21 días hasta la progresión o toxicidad por 6 ciclos. Trastuzumab 8 mg/kg intravenoso dosis única inicial y 6 mg/kg cada 21 días hasta la progresión Trastuzumab 600 mg subcutáneo cada 21 días <p>En casos seleccionados:</p> <ul style="list-style-type: none"> Pegfilgrastim 1 ampula subcutánea de 6 mg Filgrastim 5 ampulas de 300 µg subcutánea Lipegfilgrastim 6 mg subcutáneo en cada ciclo 24 hrs después de la quimioterapia <p>En caso de no tolerancia a quimioterapia y siendo hormonosensible ó en terapia de mantenimiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> Trastuzumab 8 mg/Kg intravenoso dosis única inicial y 6 mg/kg cada 21 días o Trastuzumab subcutáneo 600 mg cada 21 días Lapatinib 1500 mg vía oral cada 24 hrs hasta la progresión Anastrozol 1 mg/día hasta la progresión Letrozol 2.5 mg/día hasta la progresión <p>Pre menopáusicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> Tamoxifeno 20 mg/día hasta la progresión Ablación quirúrgica o Supresión ovárica química con Análogos LhRH (Goserelina 3.6 mg por mes o 10.8 mg subcutáneo cada 3 meses, Leuprorelina 22.5 mg cada 3 meses o 45 mg cada 6 meses) y un inhibidor de aromatasa hasta progresión 	<ul style="list-style-type: none"> Catéter puerto perfil alto, intermedio y bajo, 8-9.6 Fr con reservorio de policarbonato o titanio Medios de protección radiológica (chalecos y cuello) para el personal anestésico y quirúrgico Polisorb 0, monocryl 000. Tegaderm con pad pequeño. Control radiográfico transoperatorio Ultrasonido transoperatorio Paquete de anestesia Heparina frasco ampula 10 ml <p>Material y equipo para la aplicación de medicamentos</p> <p>Material y equipo necesario para realizar:</p> <ul style="list-style-type: none"> Ooforectomía por laparoscopia. Brassiere postoperatorio. Estudios histopatológicos de mama y ovario (Ver anexo III) Tiempo de Quirófano (propio o subrogado) Material y equipo necesario para aplicación de medicamentos Medias antiembólicas Drenajes cerrados flexibles.

Nota: ③ Premedicación el día de la infusión de taxanos.



C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:
CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122,
CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122,
CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501Tumor maligno de la porción central de la mama, C502Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama, C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508Lesión de sitios contiguos de la mama, C509Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neuroendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Clave de Protocolo Técnico:
PT004

Clave CIE-10:

C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	Otros insumos
<p>M</p> <p>Tratamiento sistémico Etapa IV</p>	<p>Triple negativo</p>	<p>3</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pembrolizumab en pacientes con PDL-1. CPS 20 y más de 12 meses de periodo libre de enfermedad o etapa IV de novo*. • BRCAM: Olaparib 300mg vía oral cada 12 hrs hasta progresión. • Doxorubicina (A) 60 mg/m² intravenosa ○ • Epirubicina (E)de 75 a 100 mg/m² intravenosa • Ciclofosfamida (C) 600 mg/m² intravenosa • Cada 21 días de 6 a 8 ciclos ○ • Paclitaxel 80 mg/m² intravenoso semanal hasta la progresión o toxicidad inaceptable (15 ciclos máximo) ○ • Docetaxel 75 mg/m² intravenosa cada 21 días hasta la progresión o toxicidad inaceptable (15 ciclos máximo) • Carboplatino AUC hasta 5 400 mg/m² cada 24 hrs en infusión cada 21 días (15 ciclos máximo) • Carboplatino AUC de 1.5 a 2 hasta semanal • Gemcitabine 800-1000mg intravenoso día 1, 8°, 15 cada 28 días. hasta progresión 	<ul style="list-style-type: none"> • Material y equipo para la aplicación de medicamentos

Nota: **3** Premedicación el día de la infusión de taxanos.

*Esta indicación no está aprobada en el Compendio Nacional de Insumos para la Salud



C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:
CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122,
CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122,
CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501Tumor maligno de la porción central de la mama, C502Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama,C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508Lesión de sitios contiguos de la mama, C509Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neur oendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Clave de Protocolo Técnico:
PT004

Clave CIE-10:

C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	Otros insumos
<div data-bbox="58 743 268 857" style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> Seguimiento Etapa IV </div>	<div data-bbox="369 607 898 992" style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> <p>Estudios de laboratorio de valoración posterior a cada ciclo de quimioterapia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Biometría hemática completa • Química Sanguínea 6 elementos: Glucosa, urea, creatinina, ácido úrico • Examen general de orina • Pruebas de Función Hepática (en casos indicados) • Cultivos solo en casos necesarios • Protocolo de Neutropenia y Fiebre en casos necesarios • Perfil hormonal </div>		<div data-bbox="1640 751 2003 849" style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> Reactivos y equipo de laboratorio específicos para cada prueba (propio o subrogado) </div>



CSG
CONSEJO DE
SALUBRIDAD GENERAL

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

C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:
CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122,
CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122,
CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501Tumor maligno de la porción central de la mama, C502Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama, C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508Lesión de sitios contiguos de la mama, C509Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neuroendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Clave de Protocolo Técnico:
PT004

Clave CIE-10:

C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	Otros insumos
<p>N</p> <p>Radioterapia</p> <p>Quirúrgico</p> <p>Valoración de respuesta</p> <p>Nota: ① Material y medicamentos empleados para bloqueo epidural ② Material y equipo médico quirúrgico.</p>	<p>Radioterapia a mama/ pared torácica +/- cadenas ganglionares como adyuvante en enfermedad oligometastásica o como control local en caso de dolor, sangrado o tumor fungante.</p> <p>• Esquemas de Radioterapia a mama/pared torácica +/- cadenas ganglionares: 40Gy en 15 fracciones 42.5Gy en 16 fracciones 50Gy en 25 fracciones</p> <p>• Enfermedad Intracraneal Limitada: Radiocirugía Estereotáctica 1-5 sesiones con base en el tamaño y número de metástasis. Radioterapia holocraneal con preservación hipocampal 30Gy en 10 sesiones.</p> <p>• Enfermedad Intracraneal Extensa: Radioterapia holocraneal o con preservación de hipocampos : 20Gy/5 fracciones, 30Gy en 10 fracciones, 37.5 Gy en 15 fracciones o 40Gy en 20 fracciones con base en el estado funcional de la paciente.</p> <p>• Radioterapia a sitio de metástasis con Radioterapia Estereotáctica Corporal Ablativa si enfermedad oligometastásica 1-5 sesiones según el órgano afectado.</p> <p>• Radioterapia en caso de riesgo de fractura o control de síntomas: 8Gy/ 1 fracción, 20Gy/5 fracciones, 30Gy en 10 fracciones, 37.5 Gy en 15 fracciones o 40Gy en 20 fracciones con base en el estado funcional de la paciente.</p> <p>• Ver Anexo IV</p> <p>• Valoración cardiovascular y/o • Pre anestésica con Radiografía de tórax PA y Electrocardiograma. • Cirugía al tumor primario en casos indicados y Cirugía de todos los sitios de metástasis (resección, ablación o control). • Terapia intensiva (post operatorio inmediato, en casos indicados, de 2 a 3 días) • Radiología Intervencionista.</p> <p>Valoración cada 3 a 6 meses con:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ultrasonido pélvico anual (mujeres con Tx de tamoxifeno) • Gamagrama óseo pacientes con sintomatología • Ultrasonido de región sospechosa • Tomografía contrastada de región sospechosa <p>• PET CT</p> <p>• Resonancia magnética • Determinación de FEVI mediante ecocardiograma anual</p> <p>Laboratorio</p> <ul style="list-style-type: none"> • Biometría hemática completa • Química sanguínea 27 elementos • Examen general de orina <p>Interconsultas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cardiología • Radiología intervencionista • Procedimientos endoscópicos • Neumología • Cuidados paliativos (acuerdo CSG) • Infectología • Ortopedia • Neurocirugía • Odontología • Ginecología • Medicina Interna o Endocrinología. <p>• Manejo de Comorbilidades en primer y segundo nivel.</p> <p>• Cuidados paliativos.</p> <p>• Medios de contraste iónicos no iodados, gadolínico y radiofármacos, para los estudios de imagen</p>	<p>• Medicamentos de anestesia y analgesia a criterio medico para cirugía</p> <p>• BLOQUEO EPIDURAL</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Acelerador lineal dedicado a radiocirugía (propio o subrogado) • Unidad de radioterapia intracavitaria (propio o subrogado) • Equipo para cirugía estereotáctica <ul style="list-style-type: none"> • Material y equipo médico quirúrgico necesario para cada cirugía (propio o subrogado) ② <ul style="list-style-type: none"> • Quirófano (tiempo hasta 8 hrs) • Unidad de terapia intensiva (propio o subrogado) • Material y equipo para anestesia general necesario (propio o subrogado) • Válvula de derivación ventrículo peritoneal • Equipo para neuronavegación (propio o subrogado) • Equipo para laparoscopia (propio o subrogado) • Grapas (vascular, intestinal, y pulmón) • Equipo y material necesario para osteosíntesis (casos indicados) • Equipo y material necesario para hemostasia • Aguja desechable especial para ablación <ul style="list-style-type: none"> • Reactivos y equipo de laboratorio específicos para cada prueba (propio o subrogado) • Unidad radiológica para mastografía (propio o subrogado) • Ultrasonógrafo • Osteodensitómetro (propio o subrogado) • Ecocardiógrafo (propio o subrogado) • Equipo para gammagrafía(propio o subrogado) • Unida para tomografía axial computarizada (propio o subrogado) • Unidad de imagen por resonancia magnética (propio o subrogado)



C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:
CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122,
CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122,
CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Clave CIE-10:
C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501Tumor maligno de la porción central de la mama, C502Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama,C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508Lesión de sitios contiguos de la mama, C509Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neuroendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Clave de Protocolo Técnico:
PT004

Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	Otros insumos
<p>Recurrencia y Progresión</p>	<ul style="list-style-type: none"> Biometría hemática completa Tiempo de protrombina, tiempo de tromboplastina parcial, INR Grupo sanguíneo ABO y Rh Química Sanguínea: Glucosa, urea, creatinina, ácido úrico. Examen general de orina. Pruebas de función hepática Electrolitos Séricos (Mg, K, Na, Cl) Calcio sérico Biopsia quirúrgica y no quirúrgica de tumor primario y/o de metástasis o regiones sospechosas de sitios accesibles Estudio histopatológico Inmunohistoquímica ver anexo III patología Mastografía bilateral y ultrasonido mamario Gammagrama óseo Determinación de FEVI mediante ecocardiograma (por indicación médica, uso de trastuzumab, factores de riesgo cardiovascular). Tomografía Axial Computada <ul style="list-style-type: none"> Tomografía por emisión de Positrones (PET CT) Solo en casos indicados Ultrasonido de región sospechosa Telerradiografía de tórax Resonancia Magnética (RM) Perfil hormonal Medios de contraste iónicos no iodados, gadoline y radiofármacos. 	<p>Para Biopsia guiada por US,TAC o resonancia:</p> <ul style="list-style-type: none"> Anestesia general (1 hora) Anestesia local: lidocaína Antieméticos Ondansetrón 8 mg intravenoso dosis única o Tropisetron 5 mg intravenoso dosis única Antibióticos Cefuroxima 1 g intravenoso dosis única Levofloxacino 750 mg intravenoso dosis única Antiinflamatorios Ketorolaco 30 mg intravenoso dosis única y Paracetamol 500 mg vía oral cada 8 hrs por 5 días o Ketoprofeno 100 mg vía oral cada 8 hrs por 5 días Para Biopsia no quirúrgica: Anestesia local: lidocaína Antiinflamatorios Paracetamol 500 mg vía oral cada 8 hrs por 5 días o Ketoprofeno 100 mg vía oral cada 8 hrs por 5 días 	<ul style="list-style-type: none"> Material y equipo médico quirúrgico necesario para cada cirugía (propio o subrogado) Material y equipo para anestesia general necesario (propio o subrogado) Tiempo de Quirófano (propio o subrogado) Reactivos y equipo de laboratorio específicos para cada prueba, tinciones citoquímicas (propio o subrogado) Aguja para biopsia de 10 a 14 Gauge Equipo e instrumental médico quirúrgico necesario para la toma de biopsias Aguja de marcaje Material y equipo necesario para aplicación de medicamentos Medias antiembólicas Hospitalización hasta 7 días Unidad radiológica para mastografía (propio o subrogado) Ultrasonógrafo (propio o subrogado) Unidad para tomografía axial computarizada de alta resolución (propio o subrogado) Unidad de imagen por resonancia magnética (propio o subrogado) Unidad radiológica básica (propio o subrogado) Electrocardiógrafo multicanal(propio o subrogado) Ecocardiógrafo (propio o subrogado)



C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:
CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122, CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122, CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Clave CIE-10:
C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501Tumor maligno de la porción central de la mama, C502Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama,C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508Lesión de sitios contiguos de la mama, C509Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neuroendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Clave de Protocolo Técnico:
PT004

Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	Otros insumos
	<p>Urgencia Oncológica</p> <ul style="list-style-type: none"> Tratamiento Quirúrgico/ Intervencionismo Tratamiento con Radioterapia Tratamiento Médico <p>No Urgencia</p> <ul style="list-style-type: none"> Cuidados paliativos - Acuerdo de Cuidados Paliativos (CSG) Colocación de catéter puerto Tratamiento Sistémico <p style="text-align: right;">P</p>	<p>Para colocación de catéter puerto</p> <ul style="list-style-type: none"> Medicamentos necesarios para sedación y Anestesia local Paracetamol 500 mg vía oral cada 8 hrs por 5 días Ketoprofeno 100 mg vía oral cada 8 hrs por 5 días Ketorolaco 30 mg intravenoso dosis única Cefuroxima 1 g intravenosa dosis única Ciprofloxacino 400 mg intravenoso dosis única Heparina a 1000 UI dosis única 	<ul style="list-style-type: none"> Manejo de neutropenia febril. Manejo de enfermedad sistema nervioso Manejo sd. medular agudo Manejo fractura Manejo de cuadro oclusivo y ascitis. Manejo de hipercalcemia Manejo deshidratación Manejo náusea y vómito Manejo dolor disruptivo Manejo derrame pleural Manejo estado séptico Manejo tamponade cardíaco Manejo Tromboembolia pulmonar. <ul style="list-style-type: none"> Catéter puerto perfil alto, intermedio y bajo, 8-9.6 Fr con reservorio de policarbonato o titanio Medios de protección radiológica (chalecos y cuello) para el personal anestésico y quirúrgico Polisorb 0, monocryl 000. Tegaderm con pad pequeño. Control radiográfico transoperatorio Ultrasonido transoperatorio Paquete de anestesia Heparina frasco ampula 10 ml <ul style="list-style-type: none"> Reactivos y equipo de laboratorio específicos para cada prueba, tinciones citoquímicas (propio o subrogado) Material y equipo para anestesia y sedación Material y equipo para la aplicación de medicamentos Material y equipo para colocación de catéter puerto Agujas para puerto vascular Parches para colocación del puerto Equipo de Rayos X con fluoroscopia tipo arco en C (propio o subrogado) Ultrasonógrafo (propio o subrogado)



C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:

CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122, CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122, CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Clave CIE-10:

C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501Tumor maligno de la porción central de la mama, C502Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama, C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508Lesión de sitios contiguos de la mama, C509Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neuroendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Clave de Protocolo Técnico:
PT004

Etapas de intervención

Intervenciones/Tratamientos

Medicamentos

Otros insumos

P

Determinación basal de FEVI mediante ecocardiograma por indicación cada 3 meses hasta el termino del tratamiento

HER2 negativos/
Hormonosensible (por criterio médico)

Con crisis visceral ver (anexo IV)

Sin crisis visceral

AC/EC

- Doxorubicina (A) 60 mg/m² intravenosa
-
- Epirubicina (E) de 75 a 100 mg/m² intravenosa
- Ciclofosfamida (C) 600 mg/m² intravenosa cada 21 días de 6 a 8 ciclos
- Taxanos**
- Paclitaxel 80 mg/m² intravenoso semanal hasta la progresión (12 a 24 semanas)
-
- Docetaxel 75 mg/m² intravenoso cada 21 días de 6 a 10 ciclos o hasta la progresión
-
- Inhibidores de PARP**
- BRCA mutado. Olaparib hasta progresión
- Otros medicamentos solos o en combinación:**
- Capecitabina 2000 mg/m² vía oral al día por 14 días cada 3 semanas de 6 a 24 ciclos
- Mesilato de Eribulina 1.4 mg/m² intravenosa día 1 y 8 cada 21 días de 6 a 12 ciclos
- Bevacizumab 10 mg/kg intravenoso cada 3 semanas +
- Paclitaxel 80 mg/m² intravenoso cada semana o Docetaxel 75 mg/m² intravenoso cada 21 días por 12 ciclos
- Vinorelbina 60-80 mg/m² vía oral o 20-30mg/m² intravenosa día 1 y 8 cada 21 días de 6 a 8 ciclos
- Gemcitabina 1000 mg/m² intravenosa día 1 y 8 cada 21 días con o sin
- Paclitaxel 80 mg/m² intravenoso día 1, 8 y 15 cada 21 días 6 ciclos
- Carboplatino AUC (1.5-2) semanal o AUC (5) trisemanal

Solo en casos indicados:

- Pegfilgrastim 1 ampula subcutánea de 6 mg
-
- Filgrastim 5 ampulas de 300 µg subcutánea
-
- Lipegfilgrastim 6 mg subcutáneo en cada ciclo 24 hrs después de la quimioterapia

3

- Unidad radiológica básica (propio o subrogado)
- Ecocardiógrafo (propio o subrogado)

Q

Nota: 3 Premedicación el día de la infusión de taxanos.



C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:

CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122, CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122, CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Clave CIE-10:

C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501 Tumor maligno de la porción central de la mama, C502 Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503 Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504 Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama, C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506 Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508 Lesión de sitios contiguos de la mama, C509 Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neuroendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Clave de Protocolo Técnico:
PT004

Etapas de intervención

Intervenciones/Tratamientos

Medicamentos

Otros insumos

Preferenciar la ablación quirúrgica laparoscópica en pacientes premenopáusicas metastásicas o recurrentes



Premenopáusicas:

- Ablación quirúrgica o Supresión ovárica química con Análogos LhRH (Goserelina 3.6 mg por mes ó 10.8 mg subcutánea cada 3 meses) y un inhibidor de aromatasa hasta progresión
-
- Tamoxifeno 20 mg hasta progresión

En combinación con:

- Ribociclib 600mg vía oral cada 24 hrs por 21 días con una semana de descanso. Ciclos de 28 días. Hasta progresión.

Posmenopáusicas

- Fulvestrant 500 mg intramuscular los días 1, 14, 28 y posteriormente cada 28 días hasta la progresión
-
- Tamoxifeno 20 mg/día hasta la progresión

Inhibidores de la aromatasa

- Anastrozol 1 mg/día vía oral hasta la progresión
-
- Exemestano 25 mg/día vía oral hasta la progresión
-
- Letrozol 2.5 mg/día vía oral hasta la progresión

En combinación con:

- Palbociclib 125mg vía oral cada 24 hrs por 21 días con una semana de descanso. Ciclos de 28 días. Hasta progresión.
-
- Ribociclib 600mg vía oral cada 24 hrs por 21 días con una semana de descanso. Ciclos de 28 días. Hasta progresión.
-
- Abemaciclib 150mg vía oral cada 12 hrs por 28 días. Hasta progresión.
-
- Everolimus 10 mg por día vía oral + Exemestano 25 mg/día vía oral hasta progresión.

Otros:

- Everolimus/fulvestrant

En caso de metástasis ósea acompañados de:

- Ácido Zoledrónico 4mg intravenoso cada 3 meses
-
- Denosumab 120mg subcutáneo cada 3 meses en casos no candidatos a ácido zoledrónico.
- Calcio con vitamina D vía oral 600mg de 1 a 2 tabletas cada 24 horas.
- Calcitriol (mujeres con déficit de vitamina D) vitamina D 4000 ud cada 24 hrs hasta niveles óptimos

En caso de no metástasis ósea tratarse como osteoporosis secundaria a Inhibidores (ver Etapa III)

Material y equipo necesario para realizar:

- Ooforectomía por laparoscopia.
- Brassiere postoperatorio.
- Estudios histopatológicos de mama y ovario (Ver anexo III)
- Tiempo de Quirófano (propio o subrogado)
- Material y equipo necesario para aplicación de medicamentos
- Medias antiembólicas
- Drenajes cerrados flexibles.



C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:
CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122,
CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122,
CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501Tumor maligno de la porción central de la mama, C502Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama, C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508Lesión de sitios contiguos de la mama, C509Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neuroendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Clave de Protocolo Técnico:
PT004

Clave CIE-10:

C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	Otros insumos
	<p style="text-align: center;">HER 2 positivos</p>	<div style="text-align: right; border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin-bottom: 10px;">3</div> <p>Taxano/Trastuzumab</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Paclitaxel 80 mg/m² intravenoso por 12 semanas ○ ▪ Docetaxel 75 mg/m² intravenoso cada 21 días por 6 ciclos + ▪ Trastuzumab 8 mg/Kg intravenoso dosis única inicial y 6 mg/kg cada 21 días o Trastuzumab subcutáneo 600 mg cada 21 días hasta la progresión. ○ <p>Trastuzumab- Deruxtecan</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Trastuzumab- Deruxtecan** 5.4 mg/Kg intravenoso cada tres semanas hasta progresión ○ <p>Vinorelbina/Trastuzumab</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Trastuzumab 8 mg/Kg intravenoso dosis única inicial y 6 mg/kg cada 21 días o Trastuzumab subcutáneo 600mg cada 21 días + ▪ Vinorelbina 60-80mg/m² vía oral días 1, 8, 15 cada 28 días Hasta la progresión ○ <p>Capecitabina/Trastuzumab</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Trastuzumab 8 mg/Kg intravenoso dosis única inicial y 6 mg/kg cada 21 días o Trastuzumab subcutáneo 600mg cada 21 días + ▪ Capecitabina 2000 mg/m² vía oral por día por 14 días cada 21 días hasta progresión ○ <p>Lapatinib/Trastuzumab</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Trastuzumab 8 mg/Kg intravenoso dosis única inicial y 6 mg/kg cada 21 días o Trastuzumab subcutáneo 600mg cada 21 días + ▪ Lapatinib 1000 mg/m² vía oral cada 24hrs hasta progresión ○ <p>Lapatinib/Capecitabina</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Lapatinib 1250 mg/m² vía oral cada 24hrs hasta la progresión + ▪ Capecitabina 2000 mg/m² vía oral por día por 14 días cada 21 días hasta La progresión <p>En casos selecciona dos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pegfilgrastim 1 ampula subcutánea de 6 mg ○ • Filgrastim 5 ampulas de 300 µg subcutánea ○ • Lipefilgrastim 6 mg subcutáneo en cada ciclo 24 hrs después de la quimioterapia <p>En caso de no tolerancia a quimioterapia y siendo hormonossensible:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Trastuzumab 8 mg/Kg intravenoso dosis única inicial y 6 mg/kg cada 21 días o Trastuzumab subcutáneo 600 mg cada 21 días ○ • Lapatinib 1500 mg vía oral cada 24 hrs hasta la progresión + Anastrozol 1 mg/día vía oral hasta la progresión ○ • Letrozol 2.5 mg/día vía oral hasta la progresión ○ • Cualquier inhibidor de aromatasa hasta progresión <p>Pre menopáusicas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tamoxifeno 20 mg/día vía oral hasta la progresión • Ablación quirúrgica o supresión ovárica con Análogos LhRH (Goserelina 3.6 mg por mes o 10.8 mg subcutáneo cada 3 meses) y un inhibidor de aromatasa hasta la progresión 	

Nota: ③ Premedicación el día de la infusión de taxanos.

**Este medicamento solo se podrá utilizar en tanto el precio unitario máximo ofertado para las instituciones de salud pública en la solicitud de actualización que fue aprobada en el Compendio Nacional de Insumos para la Salud sea respetada.



C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:
CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122, CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122, CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Clave CIE-10:
C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

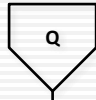
Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501Tumor maligno de la porción central de la mama, C502Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama, C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508Lesión de sitios contiguos de la mama, C509Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neuroendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Clave de Protocolo Técnico:
PT004

Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	Otros insumos
------------------------	-----------------------------	--------------	---------------



Triple negativo

- Estudios de laboratorio de valoración posterior a cada ciclo de quimioterapia**
- Biometría hemática completa
 - Química Sanguínea 6 elementos: Glucosa, urea, creatinina, ácido úrico
 - Examen general de orina
 - Pruebas de Función Hepática (en casos indicados)
 - Cultivos solo en casos necesarios
 - Cultivos solo en casos necesarios

3

AC/EC

- Doxorubicina (A) 60 mg/m² intravenosa
-
- Epirubicina (E) de 75 a 100 mg/m² intravenosa
- Ciclofosfamida (C) 600 mg/m² intravenosa cada 21 días de 6 a 8 ciclos

Taxano

- Paclitaxel 80mg/m² intravenosa semanal hasta la progresión ó 18 a 24 semanas
-
- Docetaxel 75 mg/m² intravenoso cada 21 días de 6 a 8 ciclos o hasta la progresión

Otros medicamentos solos o en combinación (Máximo 24 ciclos por medicamento por año)

- Capecitabina 2000mg/m² vía oral al día por 14 días cada 3 semanas hasta la Progresión (6 a 24 ciclos)
- Mesilato de Eribulina 1.4 mg/m² intravenosa día 1, 8 cada 21 días de 6 a 12 ciclos
- Bevacizumab 10mg/kg intravenoso cada 3 semanas +
- Paclitaxel 80mg/m² intravenoso semanal (8 a 12 ciclos máximo)
- Vinorelbina 60-80mg/m² vía oral o 20-30mg/m² intravenoso días 1, 8, 15 cada 28 días hasta la progresión
- Gemcitabina 1000mg/m² intravenosa día 1 y 8 cada 21 días+
- Carboplatino AUC 5 intravenoso día 1 cada 21 días hasta la progresión
- Carboplatino AUC (1.5 - 2) semanal
- Gemcitabina 1000mg/m² intravenosa día 1 y 8 cada 21 días

Quimioterapia con sospecha o BRCA positivo:

- Carboplatino AUC (5 a 7) 400 mg/m² cada 24 hrs en infusión

Solo en casos indicados:

- Pegfilgrastim 1 ampula subcutánea de 6 mg
-
- Filgrastim 5 ampulas de 300 µg subcutánea
-
- Lipegfilgrastim 6 mg

Nota: ③ Premedicación el día de la infusión de taxanos.

*Esta indicación no está aprobada en el Compendio Nacional de Insumos para la Salud



C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:
CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122, CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122, CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Clave CIE-10:
C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501Tumor maligno de la porción central de la mama, C502Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama, C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508Lesión de sitios contiguos de la mama, C509Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neuroendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Clave de Protocolo Técnico:
PT004

Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	Otros insumos
<p>Tumores malignos especiales (sarcoma, neuroendocrino, linfomas) Evaluación diagnóstica (en caso de diagnóstico de linfoma ver protocolo técnico específico: linfoma)</p> <p style="text-align: center;">R</p>	<p>Estudios de laboratorio</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Biometría hemática completa ▪ Tiempo de protrombina, tiempo de tromboplastina parcial, INR ▪ Grupo sanguíneo ABO y Rh ▪ Química Sanguínea de 27 elementos ▪ Examen general de orina <p>Estudios de Gabinete</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mastografía bilateral y ultrasonido mamario ▪ Tomografía Axial Computada (entre 2 y 3 sitios) ▪ PET CT (en casos especiales) ▪ Resonancia magnética (en casos especiales) ▪ Gammagrama (en casos especiales) ▪ Valoración cardiovascular con Radiografía de tórax PA y Electrocardiograma ▪ Determinación de FEVI mediante ecocardiograma (por indicación médica) <p>Biopsia guiada quirúrgica o no quirúrgica</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Biopsia quirúrgica y no quirúrgica de tumor primario y/o de metástasis o regiones sospechosas de sitios accesibles ▪ Estudio histopatológico ▪ Factores histopronósticos ▪ Inmunohistoquímica (panel específico para neoplasias no epiteliales) ▪ Revisión de material de patología 	<p>Para Biopsia quirúrgica:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Anestesia general (1 hora) y/o ▪ Anestesia local: lidocaína <p>Antieméticos</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ondansetrón 8 mg intravenoso dosis única <p>Antibióticos</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Cefuroxima 1 g intravenosa dosis única <p>Antiinflamatorios</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Levofloxacin 750 mg intravenoso dosis única ▪ Ketorolaco 30 mg intravenoso dosis única ▪ Paracetamol 500 mg vía oral cada 8 hrs por 5 días ▪ Ketoprofeno 100 mg vía oral cada 8 hrs por 5 días. <p>Para Biopsia no quirúrgica:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Anestesia local: lidocaína <p>Antiinflamatorios</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ketorolaco 30 mg intravenoso dosis única ▪ Paracetamol 500 mg vía oral cada 8 hrs por 5 días ▪ Ketoprofeno 100 mg vía oral cada 8 hrs por 5 días. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Laboratorio y reactivos específicos para cada prueba ▪ Unidad radiológica para mastografía (propio o subrogado) ▪ Ultrasonógrafo (propio o subrogado) ▪ Osteodensitómetro (propio o subrogado) ▪ Ecocardiógrafo (propio o subrogado) ▪ Equipo para Gammagrafía (propio o subrogado) ▪ Unidad para tomografía axial computarizada de alta resolución (propio o subrogado) ▪ Equipo de tomografía por emisión de positrones con tomografía axial computarizada (propio o subrogado) ▪ Equipo de Resonancia magnética (propio o subrogado) ▪ Unidad de Imagen por Resonancia Magnética (propio o subrogado) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Material y equipo médico quirúrgico necesario para toma de biopsia (propio o subrogado) ▪ Aguja para biopsia de 10 a 14 Gauge ▪ Aguja de marcate ▪ Reactivos y equipo de laboratorio específicos para cada prueba, tinciones citoquímicas (propio o subrogado)



C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:
CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122, CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122, CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Clave CIE-10:
C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501Tumor maligno de la porción central de la mama, C502Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama,C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508Lesión de sitios contiguos de la mama, C509Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neuroendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Clave de Protocolo Técnico:
PT004

Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	Otros insumos
<p style="text-align: center;">R</p> <p style="text-align: center;">Tratamiento</p> <p style="text-align: center;">S</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Mastectomía total o excisión local amplia con o sin reconstrucción y/o ▪ Radioterapia a la mama y/o sitios diferentes y/o ▪ Terapia sistémica y/o ▪ Cirugía de las metástasis y/o ▪ Cirugía de las recurrencias <p style="text-align: center;">Colocación de catéter puerto</p>	<p>Para mastectomía total</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Medicamentos necesarios para anestesia general (1-3 horas) <p>Antieméticos</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ondansetrón 8 mg intravenoso dosis única <p>Antibióticos</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Cefuroxima 1 g intravenosa dosis única O ▪ Levofloxacino 750 mg intravenoso dosis única <p>Antiinflamatorios y analgesia</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ketorolaco 30 mg intravenoso dosis única ▪ Paracetamol 500 mg vía oral cada 8 hrs por 5 días O ▪ Ketoprofeno 100 mg vía oral cada 8 hrs por 5 días ▪ Omeprazol O Pantoprazol 40 mg intravenoso dosis única <p>Para colocación de catéter puerto</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Medicamentos para sedación y anestesia local necesarios ▪ Paracetamol 500 mg vía oral cada 8 hrs por 5 días O ▪ Ketoprofeno 100 mg vía oral cada 8 hrs por 5 días O ▪ Ketorolaco 30 mg intravenos dosis única ▪ Cefuroxima 1 g intravenosa dosis única O ▪ Ciprofloxacino 400 mg intravenoso dosis única ▪ Heparina a 1000 UI dosis única 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Material y equipo médico quirúrgico necesario para cada cirugía (propio o subrogado) ▪ Quirófano (tiempo hasta 8 hrs) ▪ Unidad de terapia intensiva (propio o subrogado) ▪ Material y equipo para anestesia general necesario (propio o subrogado) ▪ Equipo para laparoscópica (propio o subrogado) ▪ Grapas (vascular, intestinal, y pulmón) ▪ Equipo y material necesario para hemostasia ▪ Aguja desechable especial para ablación ▪ Acelerador lineal dedicado a radiocirugía (propio o subrogado) ▪ Unidad de radioterapia con Cobalto (propio o subrogado)



C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:
CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122,
CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122,
CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501Tumor maligno de la porción central de la mama, C502Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama, C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508Lesión de sitios contiguos de la mama, C509Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neuroendocrino, sarcoma y linfoma)


Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Clave de Protocolo Técnico:
PT004

Clave CIE-10:

C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	Otros insumos
		<p>Terapia sistémica:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ifosfamida 5-10 g/m² intravenosa cada 21 días de 4 a 6 ciclos ▪ Mesna 5-10 g/m² intravenosa cada 21 días de 4 a 6 ciclos ○ ▪ Doxorubicina 75mg/m² intravenosa cada 21 días Y ▪ Cisplatino 75 mg/m² intravenoso cada 21 días por 6 ciclos ○ ▪ Doxorubicina 75 mg/m² intravenosa cada 21 días Y ▪ Dacarbazina 1 g/m² intravenosa cada 21 días por 6 ciclos ○ ▪ Gemcitabina 1000 mg/m² intravenosa día 1-8 más Docetaxel 75 mg día 1 cada 21 días por 8 ciclos ▪ Paclitaxel 80 mg/m² intravenoso día 1, 8, 15 cada 4 semanas hasta la progresión o toxicidad (máximo 16 ciclos) ▪ Mesilato de Eribulina 1.4 mg/m² intravenoso día 1 y 8 cada 21 días hasta la progresión o toxicidad (máximo 12 ciclos) ▪ Etopósido de 100 a 120mg/m² intravenoso día 1 al 3 cada 21 días Más Cisplatino de 75-100mg/m² intravenoso día 1 cada 21 días hasta la progresión o toxicidad (máximo 12 ciclos) ▪ Octreotida de 10-30mg intramuscular profunda cada 4 semanas (tratamiento continuo) ▪ Everolimus 10mg vía oral cada 24 hrs hasta la progresión o toxicidad (máximo 24 meses) <p>En casos indicados:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pegfilgrastim 1 ampula subcutánea de 6 mg ○ ▪ Filgrastim 5 ampulas de 300 µg subcutánea ○ ▪ Lipegfilgrastim 6 mg subcutáneo en cada ciclo 24 hrs después de la quimioterapia 	



C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:
CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122, CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122, CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Clave CIE-10:
C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501Tumor maligno de la porción central de la mama, C502Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama,C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508Lesión de sitios contiguos de la mama, C509Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neuroendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Clave de Protocolo Técnico:
PT004

Etapas de intervención	Intervenciones/Tratamientos	Medicamentos	Otros insumos
<p>Seguimiento Tumores Especiales</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 1er año consulta cada 3 meses ▪ 2do al 5to año consulta cada 6 meses ▪ Mastografía unilateral o bilateral anual ▪ Radiografía PA de tórax anual ▪ Ultrasonido de mama unilateral o bilateral anual ▪ Pruebas de Función Hepática en cada consulta <p>Sólo por sospecha clínica:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Gamagrama óseo pacientes con sintomatología ▪ Ultrasonido de región sospechosa ▪ Tomografía de región sospechosa <ul style="list-style-type: none"> ○ ▪ PET CT <ul style="list-style-type: none"> ○ ▪ Resonancia magnética ▪ Determinación de FEVI mediante ecocardiograma anual (en casos seleccionados) <p>Interconsultas:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Odontología ▪ Medicina Interna o Endocrinología <p>Acuerdo del Consejo de Salubridad General de Cuidados Paliativos</p>		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Reactivos y equipo de laboratorio específicos para cada prueba (propio o subrogado) ▪ Unidad radiológica para mastografía (propio o subrogado) ▪ Ultrasonógrafo (propio o subrogado) ▪ Equipo para Gammagrafía (propio o subrogado) ▪ Unidad para tomografía axial computarizada de alta resolución (propio o subrogado) ▪ Equipo de tomografía por emisión de positrones con tomografía axial computarizada (propio o subrogado) ▪ Unidad de imagen por resonancia magnética (propio o subrogado) ▪ Gamma sonda ▪ Tecnecio 99 (nanocoloide, microagregados de albúmina, renio). ▪ Ecocardiógrafo (propio o subrogado) ▪ Osteodensitómetro (propio o subrogado)

C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:

CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122,
CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122,
CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Clave CIE-10:

C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501Tumor maligno de la porción central de la mama, C502Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama,C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508Lesión de sitios contiguos de la mama, C509Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neur oendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Clave de Protocolo Técnico:
PT004

ANEXO I (Material protésico)

Reconstrucción mamaria inmediata o diferida

- Equipo y material necesario para la administración de medicamentos e intervenciones
- Quirófano (tiempo de 3 a 6 h)
- Equipos médicos para monitoreo hemodinámico y anestesia general con ventilador adecuado y circuitos desechables necesarios.
 - Equipo para electrocoagulación
 - Laboratorio y reactivos necesarios para cada prueba
 - Equipo e instrumental médico quirúrgico necesario
 - Equipo para electrocoagulación
 - Sonda o tubos endotraqueales con globo
 - Convencional de una luz
 - Aspirador
 - Oxígeno
 - Equipo y material de curación necesarios para cada procedimiento
 - Catéteres necesarios para cada procedimiento
 - Implante mamario

C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:
CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122,
CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122,
CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Clave CIE-10:
C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501Tumor maligno de la porción central de la mama, C502Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama, C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508Lesión de sitios contiguos de la mama, C509Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neuroendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Clave de Protocolo Técnico:
PT004

ANEXO I (Material protésico)

Reconstrucción mamaria inmediata o diferida

ESQUEMA	NOMBRE DEL INSUMO	CLAVE DEL CNIS	DESCRIPCIÓN
Implante mamario	Prótesis mamaria de gel	060.748.8970	Prótesis mamaria rellena de gel de silicona con superficie texturizada, fabricadas con elastómero de silicona. La cubierta rellena está elaborada con capas cruzadas sucesivas de elastómero de silicona. Cubierta texturizada para obtener una superficie irregular destinada a la interfase colágena. Modelo anatómico. Pieza.
Implante Expansor mamario	Expansor tisular	060.400.0299	Expansores de tejido mamario con lengüetas de sutura a las 12, 3 y 9 en la posición del reloj. Las cubiertas son fabricadas con capas reticuladas sucesivas de elastómero de silicona. Domo de inyección integrado de elastómero de silicona de al menos 50 mm de diámetro con detección magnética. Incorporan un área con tecnología autosellante alrededor del domo de inyección, que contiene gel de silicona, para minimizar y/o impedir fugas en caso de un pinchazo accidental con una aguja. Cuenta con cubierta texturizada. Se puede lograr la identificación del domo de inyección mediante el uso de un localizador magnético del puerto de inyección proporcionado con el expansor tisular. Las inyecciones deben efectuarse utilizando solución de cloruro de sodio U.S.P, estéril libre de pirógenos U.S.P. y en el área del domo de inyección. Altura: baja, media y alta. Volumen (cc): desde 250 cc hasta 850 cc Pieza.
Implante Expansor mamario	Lupa	531.588.0012	Lupa quirúrgica 3.5 aumentos.
Implante Expansor mamario	Microscopio para cirugía reconstructiva.	531.626.0081	Equipo electromédico de diseño mecánico rodable con estativo multiposicional. Soporte rodable con sistema de frenado. Brazo articulado equilibrado tubo binocular multiposicional de ángulo variable. Pedal para control remoto de funciones. Optica de gran angular de 3 a 5 aumentos. Enfoque fino motorizado. Filtro exento de rojo. Oculares de 10X o 12.5X 15X o 16X con ajustes de ametropías y conchas abatibles. Objetivos de óptica apocromática para distancia de trabajo de 200 250 y 400 mm. Tubo decoobservación binocular. Iluminación por medio de luz de halógeno. Conducción de luz por fibra óptica o iluminación coaxial integrada. Capacidad de montaje de accesorios para videodocumentación: Cámara CCD de 1/25 de alta resolución. Calidad de imagen con resolución horizontal de mínimo 470 líneas (sistema NTSC). Sistema de fotografía de 35 mm. El sistema debe permitir la adaptación de cámaras fotográficas de otras marcas. Sistema de coobservación. Balance automático de blancos. Videgrabadora súper VHS grado médico. Videoimpresora a color y blanco/negro grado médico. Monitor grado médico de alta resolución de 20 pulgadas.



C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:

CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122,
CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122,
CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Clave CIE-10:

C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón yaréola mamaria, C501Tumor maligno de la porción central de la mama, C502Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama,C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508Lesión de sitios contiguos de la mama, C509Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neur oendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Clave de
Protocolo
Técnico:
PT004

ANEXO I (Material protésico)

PARA RECONSTRUCCIÓN MAMARIA CON COLGAJO AUTÓLOGO

- Equipoy material necesario para la administración de medicamentos e intervenciones
- Quirófano (tiempo de 6 a 8 h)
- Equipos médicos para monitoreo hemodinámico y anestesia general con ventilador adecuado y circuitos desechables necesarios
- Equipo para electrocoagulación
- Laboratorio y reactivos necesarios para cada prueba
- Equipo para monitorización cerebral (monitor BIS)
- Equipo e instrumental médico quirúrgico necesario para microcirugía
- Aspirador
- Oxígeno
- Equipo y material de curación necesarios para cada procedimiento
- Catéteres necesarios para cada procedimiento
- Suturas necesarias para microcirugía

C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:
CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122,
CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122,
CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Clave CIE-10:

C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501Tumor maligno de la porción central de la mama, C502Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama,C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508Lesión de sitios contiguos de la mama, C509Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neuroendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Clave de Protocolo Técnico:
PT004

ANEXO I (Material protésico)

PARA RECONSTRUCCIÓN MAMARIA CON COLGAJO AUTÓLOGO

CLAVE	NOMBRE GENÉRICO	CANT
537.830.0654	SET DE MICROCIRUGÍA	
513.227.0074	Charola Mayo, de acero inoxidable. Dimensiones: 49 x 32 cm.	1
535.701.1849	Pinza Foerster o Foerster-Ballenger, curva, estriada, longitud de 180 a 200 mm.	1
537.702.3097	Biemer clip, apertura 4.0 mm, longitud de quijada 6 mm, recto.	4
537.702.3105	Biemer clip, apertura 5.0 mm, longitud de quijada 9 mm recto.	4
537.702.3113	Biemer clip, apertura 5.0 mm, longitud de quijada 9 mm recto, puntas delgadas.	4
537.301.3563	Dilatador vascular, punta angulada y abotonada. Diámetro de 0.5 mm, mango circular. Longitud total 125 mm.	4
537.301.3589	Dilatador vascular, punta angulada y abotonada. Diámetro de 1.0 mm, mango circular. Longitud total 125 mm.	4
537.301.3597	Dilatador vascular, punta angulada y abotonada. Diámetro de 1.5 mm, mango circular. Longitud total 125 mm.	4
537.073.0417	Microaproximador Biemer, abertura de la boca de 4 mm, estrías oblicuas, longitud de la quijada 6 mm.	1
537.073.0425	Microaproximador Biemer-Müller, abertura de quijada 5 mm, longitud de boca 9 mm.	1
537.702.3188	Pinza aplicadora, para aproximador vascular, con dientes 2 x 1, longitud total 145 mm.	1
537.702.3147	Pinza de disección tipo joyero, puntas agudas de 0.3 mm, longitud total 135 mm, antirreflejante, de fibra de carbono.	1
537.702.3154	Pinza de disección, con microplataforma en las puntas de 0.3 mm. Longitud total 135 mm.	1
537.702.3576	Pinza de disección, tipo joyero, puntas agudas de 0.2 mm. Antirreflejantes, de fibra de carbono, longitud total 110 mm.	1
537.702.3139	Pinza de disección, tipo joyero, puntas agudas de 0.15 mm. Antirreflejantes, de fibra de carbono, longitud total 110 mm.	1
537.702.3170	Pinza Mehdorn, aplicadora de clips vasculares. Longitud total 150 mm.	1
537.702.3121	Pinza sujetadora para clips, tipo Biemer, sin y con cierre. Longitud total 145 mm.	1
537.716.0741	Porta aguja Brock, curvo con mango redondo articulado, sin retén. Longitud total 150 mm.	1
537.857.2159	Tijera Westcott, recta, puntas agudas, longitud de 110 a 115 mm.	1
537.857.0278	Tijera Castroviejo, recta, longitud 11.7 cm.	1
537.857.0260	Tijera Castroviejo, curva, longitud 11.7 cm.	1
537.105.0237	Bisturí microquirúrgico, mango recto, 18 cm de longitud.	1
535.814.6750	Separador Weitlaner, con mecanismo de autorretención, con 3 x 4 garfios romos, longitud de 200 mm.	2

C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:
CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122,
CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122,
CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Clave CIE-10:
C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501Tumor maligno de la porción central de la mama, C502Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama, C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508Lesión de sitios contiguos de la mama, C509Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neuroendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Clave de Protocolo Técnico:
PT004

ANEXO I (Material protésico)

PARA RECONSTRUCCIÓN MAMARIA CON COLGAJO AUTÓLOGO

NOMBRE DEL INSUMO	CLAVE DEL CNIS	DESCRIPCIÓN
Suturas	060.841.0320	Sintéticas no absorbibles monofilamento de nylon con aguja. Longitud de la hebra: 13 cm (negro). Calibre de la sutura: 8-0 Características de la aguja: 3/8 de círculo ahusada (6-7 mm) Envase con 12 piezas.
Suturas	060.841.0346	Suturas. Sintéticas no absorbibles monofilamento de nylon con aguja. Longitud de la hebra: 8 a 13 cm (negro). Calibre de la sutura: 10-0 Características de la aguja: 3/8 de círculo ahusada (4.7-6.5 mm) Envase con 12 piezas.
Suturas	060.841.0353	Sintéticas no absorbibles monofilamento de nylon con aguja. Longitud de la hebra: 8 a 13 cm (negro). Calibre de la sutura: 9-0 Características de la aguja: 3/8 de círculo ahusada (4.7-6.5 mm) Envase con 12 piezas.
Suturas	060.841.0361	Sintéticas no absorbibles monofilamento de nylon con aguja. Longitud de la hebra: 13 cm (negro). Calibre de la sutura: 11-0 Características de la aguja: 3/8 de círculo ahusada (3.7-5.0 mm) Envase con 12 piezas.
Lupa	531.588.0012	Lupa quirúrgica 3.5 aumentos.
Microscopio para cirugía reconstructiva.	531.626.0081	Equipo electromédico de diseño mecánico rodable con estativo multiposicional. Soporte rodable con sistema de frenado. Brazo articulado equilibrado tubo binocular multiposicional de ángulo variable. Pedal para control remoto de funciones. Optica de gran angular de 3 a 5 aumentos. Enfoque fino motorizado. Filtro exento de rojo. Oculares de 10X o 12.5X 15X o 16X con ajustes de ametropías y conchas abatibles. Objetivos de óptica apocromática para distancia de trabajo de 200 250 y 400 mm. Tubo decoobservación binocular. Iluminación por medio de luz de halógeno. Conducción de luz por fibra óptica o iluminación coaxial integrada. Capacidad de montaje de accesorios para videodocumentación: Cámara CCD de 1/25 de alta resolución. Calidad de imagen con resolución horizontal de mínimo 470 líneas (sistema NTSC). Sistema de fotografía de 35 mm. El sistema debe permitir la adaptación de cámaras fotográficas de otras marcas. Sistema de coobservación. Balance automático de blancos. Videograbadora súper VHS grado médico. Videoimpresora a color y blanco/negro grado médico. Monitor grado médico de alta resolución de 20 pulgadas.

C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:

CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122, CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122, CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Clave CIE-10:

C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501 Tumor maligno de la porción central de la mama, C502 Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503 Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504 Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama, C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506 Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508 Lesión de sitios contiguos de la mama, C509 Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neuróendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Clave de Protocolo Técnico:
PT004

ANEXO I (Material protésico)

Reconstrucción Linfática Inmediata o Diferida

- Equipo y material necesario para la administración de medicamentos e intervenciones
- Quirófano (tiempo de 6 a 8 h)
- Equipos médicos para monitoreo hemodinámico y anestesia general con ventilador adecuado y circuitos desechables necesarios
- Equipo para electrocoagulación
- Laboratorio y reactivos necesarios para cada prueba
- Equipo para monitorización cerebral (monitor BIS)
- Equipo e instrumental médico quirúrgico necesario para microcirugía
- Equipo para electrocoagulación
- Sonda o tubos endotraqueales con globo convencional de una luz
- Aspirador
- Oxígeno
- Equipo y material de curación necesarios para cada procedimiento
- Catéteres necesarios para cada procedimiento
- Suturas necesarias para microcirugía

C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:
CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122,
CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122,
CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Clave CIE-10:

C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501Tumor maligno de la porción central de la mama, C502Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama,C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508Lesión de sitios contiguos de la mama, C509Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neuroendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Clave de Protocolo Técnico:
PT004

ANEXO I (Material protésico)

Reconstrucción Linfática Inmediata o Diferida

CLAVE	NOMBRE GENÉRICO	CANT
537.830.0654	SET DE MICROCIRUGÍA	
513.227.0074	Charola Mayo, de acero inoxidable. Dimensiones: 49 x 32 cm.	1
535.701.1849	Pinza Foerster o Foerster-Ballenger, curva, estriada, longitud de 180 a 200 mm.	1
537.702.3097	Biemer clip, apertura 4.0 mm, longitud de quijada 6 mm, recto.	4
537.702.3105	Biemer clip, apertura 5.0 mm, longitud de quijada 9 mm recto.	4
537.702.3113	Biemer clip, apertura 5.0 mm, longitud de quijada 9 mm recto, puntas delgadas.	4
537.301.3563	Dilatador vascular, punta angulada y abotonada. Diámetro de 0.5 mm, mango circular. Longitud total 125 mm.	4
537.301.3589	Dilatador vascular, punta angulada y abotonada. Diámetro de 1.0 mm, mango circular. Longitud total 125 mm.	4
537.301.3597	Dilatador vascular, punta angulada y abotonada. Diámetro de 1.5 mm, mango circular. Longitud total 125 mm.	4
537.073.0417	Microaproximador Biemer, abertura de la boca de 4 mm, estrías oblicuas, longitud de la quijada 6 mm.	1
537.073.0425	Microaproximador Biemer-Müller, abertura de quijada 5 mm, longitud de boca 9 mm.	1
537.702.3188	Pinza aplicadora, para aproximador vascular, con dientes 2 x 1, longitud total 145 mm.	1
537.702.3147	Pinza de disección tipo joyero, puntas agudas de 0.3 mm, longitud total 135 mm, antirreflejante, de fibra de carbono.	1
537.702.3154	Pinza de disección, con microplataforma en las puntas de 0.3 mm. Longitud total 135 mm.	1
537.702.3576	Pinza de disección, tipo joyero, puntas agudas de 0.2 mm. Antirreflejantes, de fibra de carbono, longitud total 110 mm.	1
537.702.3139	Pinza de disección, tipo joyero, puntas agudas de 0.15 mm. Antirreflejantes, de fibra de carbono, longitud total 110 mm.	1
537.702.3170	Pinza Mehdorn, aplicadora de clips vasculares. Longitud total 150 mm.	1
537.702.3121	Pinza sujetadora para clips, tipo Biemer, sin y con cierre. Longitud total 145 mm.	1
537.716.0741	Porta aguja Brock, curvo con mango redondo articulado, sin retén. Longitud total 150 mm.	1
537.857.2159	Tijera Westcott, recta, puntas agudas, longitud de 110 a 115 mm.	1
537.857.0278	Tijera Castroviejo, recta, longitud 11.7 cm.	1
537.857.0260	Tijera Castroviejo, curva, longitud 11.7 cm.	1
537.105.0237	Bisturí microquirúrgico, mango recto, 18 cm de longitud.	1
535.814.6750	Separador Weitlaner, con mecanismo de autorretención, con 3 x 4 garfios romos, longitud de 200 mm.	2

C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:
CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122,
CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122,
CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Clave CIE-10:
C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501Tumor maligno de la porción central de la mama, C502Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama, C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508Lesión de sitios contiguos de la mama, C509Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neuroendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Clave de Protocolo Técnico:
PT004

ANEXO I (Material protésico)

Reconstrucción Linfática Inmediata o Diferida

NOMBRE DEL INSUMO	CLAVE DEL CNIS	DESCRIPCIÓN
Suturas	060.841.0320	Sintéticas no absorbibles monofilamento de nylon con aguja. Longitud de la hebra: 13 cm (negro). Calibre de la sutura: 8-0 Características de la aguja: 3/8 de círculo ahusada (6-7 mm) Envase con 12 piezas.
Suturas	060.841.0346	Suturas. Sintéticas no absorbibles monofilamento de nylon con aguja. Longitud de la hebra: 8 a 13 cm (negro). Calibre de la sutura: 10-0 Características de la aguja: 3/8 de círculo ahusada (4.7-6.5 mm) Envase con 12 piezas.
Suturas	060.841.0353	Sintéticas no absorbibles monofilamento de nylon con aguja. Longitud de la hebra: 8 a 13 cm (negro). Calibre de la sutura: 9-0 Características de la aguja: 3/8 de círculo ahusada (4.7-6.5 mm) Envase con 12 piezas.
Suturas	060.841.0361	Sintéticas no absorbibles monofilamento de nylon con aguja. Longitud de la hebra: 13 cm (negro). Calibre de la sutura: 11-0 Características de la aguja: 3/8 de círculo ahusada (3.7-5.0 mm) Envase con 12 piezas.
Lupa	531.588.0012	Lupa quirúrgica 3.5 aumentos.
Microscopio para cirugía reconstructiva.	531.626.0081	Equipo electromédico de diseño mecánico rodable con estativo multiposicional. Soporte rodable con sistema de frenado. Brazo articulado equilibrado tubo binocular multiposicional de ángulo variable. Pedal para control remoto de funciones. Optica de gran angular de 3 a 5 aumentos. Enfoque fino motorizado. Filtro exento de rojo. Oculares de 10X o 12.5X 15X o 16X con ajustes de ametropías y conchas abatibles. Objetivos de óptica apocromática para distancia de trabajo de 200 250 y 400 mm. Tubo decoobservación binocular. Iluminación por medio de luz de halógeno. Conducción de luz por fibra óptica o iluminación coaxial integrada. Capacidad de montaje de accesorios para videodocumentación: Cámara CCD de 1/25 de alta resolución. Calidad de imagen con resolución horizontal de mínimo 470 líneas (sistema NTSC). Sistema de fotografía de 35 mm. El sistema debe permitir la adaptación de cámaras fotográficas de otras marcas. Sistema de coobservación. Balance automático de blancos. Videograbadora súper VHS grado médico. Videoimpresora a color y blanco/negro grado médico. Monitor grado médico de alta resolución de 20 pulgadas.

C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:

CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122, CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122, CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Clave CIE-10:

C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501Tumor maligno de la porción central de la mama, C502Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama, C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508Lesión de sitios contiguos de la mama, C509Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neurondocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Clave de Protocolo Técnico:
PT004

ANEXO I (Material Protésico)

Reconstrucción Linfática Inmediata o Diferida

- Mangas de compresión

NOMBRE DEL INSUMO	CLAVE DEL CNIS	DESCRIPCIÓN
Prendas de compresión	060.626.0107	Mangas de compresión (20 - 30 mmHg: 80% nylon y 20% spandex), para el brazo, color beige, tallas: Chica (muñeca: 13.5 - 19.5 cm, mediobajo: 17.8 - 23.2 cm, medio-alto: 21.5 - 39.5 cm, longitud: 43 cm). Envase con 1 pieza.
Prendas de compresión.	060.626.0115	Mangas de compresión (20 - 30 mmHg: 80% nylon y 20% spandex), para el brazo, color beige, tallas: Mediana (muñeca: 15.5 - 21.5 cm, medio-bajo: 23.3 - 28.7 cm, medio-alto: 27.0 - 45.0 cm, longitud: 43 cm). Envase con 1 pieza.
Prendas de compresión	060.626.0123	Mangas de compresión (20 - 30 mmHg: 80% nylon y 20% spandex), para el brazo, color beige, tallas: Grande (muñeca: 17.5 - 23.5 cm, medio - bajo: 28.8 - 34.3 cm, medio-alto: 32.5 - 50.5 cm, longitud: 43 cm). Envase con 1 pieza.
Prendas de compresión.	060.626.0131	Mangas de compresión (15 - 20 mmHg: 84% nylon y 16% spandex), para el brazo, color beige, tallas: Chica (muñeca: 13.5 - 19.5 cm, mediobajo: 17.8 - 23.2 cm, medio-alto: 21.5-39.5 cm, longitud: 43 cm). Envase con 1 pieza.
Prendas de compresión.	060.626.0149	Mangas de compresión (15 - 20 mmHg: 84% nylon y 16% spandex), para el brazo, color beige, tallas: Mediana (muñeca: 15.5 - 21.5 cm, medio-bajo: 23.3 - 28.7 cm, medio-alto: 27.0 - 45.0 cm, longitud: 43 cm).. Envase con 1 pieza.
Prendas de compresión	060.626.0156	Mangas de compresión (15 - 20 mmHg: 84% nylon y 16% spandex), para el brazo, color beige, tallas: Grande (muñeca: 17.5 - 23.5 cm, medio-bajo: 28.8 - 34.3 cm, medio-alto: 32.5 - 50.5 cm, longitud: 43 cm).. Envase con 1 pieza.
Prendas de compresión	060.626.0164	Mangas de compresión con banda de silicón punteada (20 - 30 mmHg: 75% nylon, 22% spandex y 3% silicón), para el brazo, color beige, tallas: Chica (muñeca: 13.5 - 19.5 cm, mediobajo: 17.8 - 23.2 cm, medio-alto: 21.5 - 39.5 cm, longitud: 43 cm). Envase con 1 pieza.
Prendas de compresión.	060.626.0172	Mangas de compresión con banda de silicón punteada (20 - 30 mmHg: 75% nylon, 22% spandex y 3% silicón), para el brazo, color beige, tallas: Mediana (muñeca: 15.5 - 21.5 cm, medio-bajo: 23.3 - 28.7 cm, medio-alto: 27.0 - 45.0 cm, longitud: 43 cm). Envase con 1 pieza.
Prendas de compresión.	060.626.0180	Mangas de compresión con banda de silicón punteada (20 - 30 mmHg: 75% nylon, 22% spandex y 3% silicón), para el brazo, color beige, tallas: Grande (muñeca: 17.5 - 23.5 cm, medio-bajo: 28.8 - 34.3 cm, medio-alto: 32.5 - 50.5 cm, longitud: 43 cm). Envase con 1 pieza.
Prendas de compresión.	060.626.0198	Guantelete de compresión (20 - 30 mmHg: 86% nylon y 14% spandex), para la mano, color beige, tallas: Chica (palma 15 - 19 cm, muñeca: 14 - 20 cm). Envase con 1 pieza.
Prendas de compresión.	060.626.0206	Guantelete de compresión (20 - 30 mmHg: 86% nylon y 14% spandex), para la mano, color beige, tallas: Mediana (palma 19 - 22 cm, muñeca: 16 - 22 cm). Envase con 1 pieza.
Prendas de compresión.	060.626.0214	Guantelete de compresión (20 - 30 mmHg: 86% nylon y 14% spandex), para la mano, color beige, tallas: Grande (palma 21 - 26 cm, muñeca: 18 - 24 cm). Envase con 1 pieza.

C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:
CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122,
CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122,
CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Clave CIE-10:

C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501Tumor maligno de la porción central de la mama, C502Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama, C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508Lesión de sitios contiguos de la mama, C509Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neuroendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Clave de Protocolo Técnico:
PT004

ANEXO II

Indicaciones para estudio molecular germinal y asesoramiento genético para pacientes con cáncer de mama

GENÉTICA:

- Se debe ofrecer panel con cuando menos los siguientes genes de predisposición a cáncer: *AIP, ALK, APC, ATM, AXIN2, BAP1, BARD1, BLM, BMPR1A, BRCA1, BRCA2, BRIP1, CASR, CDC73, CDH1, CDK4, CDKN1B, CDKN1C, CDKN2A, CEBPA, CHEK2, CTNNA1, DICER1, DIS3L2, EGFR, EPCAM, FH, FLCN, GATA2, GPC3, GREM1, HOXB13, HRAS, KIT, MAX, MEN1, MET, MITF, MLH1, MSH2, MSH3, MSH6, MUTYH, NBN, NF1, NF2, NTHL1, PALB2, PDGFRA, PHOX2B, PMS2, POLD1, POLE, POT1, PRKAR1A, PTCH1, PTEN, RAD50, RAD51C, RAD51D, RB1, RECQL4, RET, RUNX1, SDHA, SDHAF2, SDHB, SDHC, SDHD, SMAD4, SMARCA4, SMARCB1, SMARCE1, STK11, SUFU, TERC, TERT, TMEM127, TP53, TSC1, TSC2, VHL, WRN, WTI* a todo paciente con cáncer de mama en consulta de asesoramiento genético.
- La secuenciación debe incluir la búsqueda de rea-reglos complejo para todos los genes
- La clasificación de las variantes se debe hacer en base a los criterios actualizados de la Asociación Americana de Genética Médica y Genómica (American College of Medical Genetics and Genomics, ACMG)
- En los pacientes con variante génica patológica y probablemente patológica con cáncer o sin cáncer, se debe considerar las medidas profilácticas y de tratamiento en base a la evidencia sobre la penetrancia y riesgos gen y las características de los pacientes Se debe discutir las opciones de forma multidisciplinaria incluido los servicios de oncología médica, cirugía, psicología, genética y la opinión informada del paciente.
- En los pacientes portadores de Variantes de Significado Clínico Incierto (VUS), se debe realizar las medidas necesarias para re-clasificar las variantes, como seguimiento semestral acompañado de asesoramiento genético, hasta la actualización definitiva del estado de la variante. No se deben ofrecer tratamientos dirigidos, ni cirugías profilácticas ante una VUS. Tampoco se debe ofrecer estudio molecular de cascada a familiares (detección de la VUS); solo se ofrecerá en caso de que los resultados sean informativos para reclasificar la variante.
- Cuando se detecte una variante génica patogénica o probablemente patogénica solo se ofrecerá a menores de edad cuando la variante se encuentra en un gen de predisposición a cáncer con suficiente evidencia que demuestre que dicha variante aumenta el riesgo de cáncer infantil



CSG
CONSEJO DE
SALUBRIDAD GENERAL

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

C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:

CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122, CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122, CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Clave CIE-10:

C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501Tumor maligno de la porción central de la mama, C502Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama, C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508Lesión de sitios contiguos de la mama, C509Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neuroendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Clave de Protocolo Técnico:
PT004

ANEXO III

PATOLOGÍA - INSUMOS

Insumos necesarios para realizar un estudio transoperatorio de ganglio centinela o especímenes de excisión quirúrgica de mama

Hematoxilina
Eosina
Alcohol absoluto
Alcohol 96 grados
Xilol
Carbonato de litio
Portaobjetos de vidrio con superficie esmerilada
Cubreobjetos
Medio de montaje (resina)
Medio de corte de polietilenglicol para corte histológico congelado
Tintas especiales para piezas quirúrgicas
Navajas para criostato
Guantes
Hojas de bisturi
Mango de bisturi
Tijeras
Cuchillos
Gasas
Campos quirúrgicos
Sanitas

Equipo necesario para realizar un estudio transoperatorio
Microscopio de luz con objetivos de 4X,10X,40X, 100X.
Criostato
Tren de tinción
Instrumental para disección y corte de piezas quirúrgicas

Insumos necesarios para determinación por inmunohistoquímica de marcadores diagnósticos para especímenes de mama y factores pronóstico/predictivos (Receptores de Estrógeno, Receptores de Progesterona, HER2, Ki-67)

Anticuerpos
CKAE1/3
GATA3
CK7
Calponina
p63
p53
p40
p120
Beta-catenina
E-cadherina
CD10
CK5/6
Anti-Receptor de Estrógenos
Anti-Receptor de Progesterona
HER2
Ki-67
PDL-1
PDI
BRCA

Equipo e insumos de laboratorio para estudio de biopsias de mama por aguja de corte, biopsias excisionales/incisionales de mama y mastectomías

PATOLOGÍA MANEJO DEL TEJIDO - Consideraciones generales para manejo, preservación y reporte de especímenes y estudios patológicos pronóstico/predictivos de cáncer de mama.

Manejo y preservación

- Debe limitarse el tiempo de isquemia fría a menos de 30 min
- Utilizar formol con una concentración de 10% y buffereado con sales de fosfatos, con pH ajustado a 7
- Utilizar un volumen de fijador de por lo menos 5 veces el volumen del espécimen a fijar
- Fijar los especímenes por lo menos 8hrs y máximo 72hrs
- Los especímenes se deben seccionar por el patólogo para permitir la fijación adecuada de todo el tejido

Reporte de especímenes

Se deben incluir en los reportes de patología los datos de identificación del paciente, número de identificación del estudio e información clínica pertinente, así como una sección en donde se describa el estado macroscópico de la pieza y los detalles del muestreo realizado, con relación de los cortes incluidos para estudio microscópico, adecuadamente identificados.

Es recomendable que los elementos a incluir en el diagnóstico de cada tipo de espécimen se sigan las recomendaciones del protocolo de reporte del Colegio Americano de Patólogos para especímenes de glándula mamaria

Las pruebas de HER2, receptores de estrógeno y receptores de progesterona se deben realizar en todos los cánceres de mama primarios o metastásicos utilizando la metodología descrita en última guía ASCO/CAP. Evaluación de TILS. Linfocitos en el tejido tumoral y en el estroma.

Se debe realizar una nueva revisión de la patología con consideración para repetir o consultar la determinación de HER2 si un carcinoma de Grado 1 (cualquier tipo histológico), mucinoso puro, tubular puro o cribiforme puro da positivo para HER2.

- Después de un resultado negativo de la prueba de HER2 en la muestra de biopsia inicial, considere volver a realizar la prueba en la muestra quirúrgica subsiguiente u otra muestra adicional si la muestra inicial fue subóptima (p. ej., cáncer mínimamente invasivo presente, tiempo de isquemia fría o fijación fue subóptima), muestras adicionales contienen cáncer de grado superior morfológicamente distinto de la biopsia, para descartar heterogeneidad en un cáncer de grado alto, o si de otro modo ayudará en la toma de decisiones clínicas.
- Los resultados de la determinación de HER2 deben incluir el resultado numérico (0,1+,2+,3+) como la interpretación pertinente (positivo, negativo, indeterminado).
- Para todos los casos con resultado de HER2 (2+ - indeterminado) se debe realizar la determinación de amplificación del gen her2 mediante hibridación in situ e interpretarla de acuerdo a las guías ASCO/CAP 2018.

Los laboratorios que realicen determinación por inmunohistoquímica de receptores de estrógeno, progesterona y HER2 deben contar con procedimientos estandarizados de operación por escrito que delinien los la manera en la que se realiza el estudio de inmunohistoquímica, los insumos utilizados, así como la forma en la que se evalúa y reporta. De igual forma se debe de contar con un protocolo de validación de la prueba siguiendo los estándares de validación para estudios de cáncer de mama delineados por el Colegio Americano de Patólogos, antes de empezar a realizar estudios para pacientes. Los patólogos encargados de la evaluación deben participar de manera activa en esta validación y familiarizarse con los estándares de evaluación y reporte de las guías ASCO/CAP para RE, RP y HER2. Los laboratorios deben diseñar y tener por escrito un programa internos de aseguramiento y control de calidad que permita reconocer fallas en el proceso así como tomar las acciones correctivas pertinentes. Parte de este programa de calidad debe considerar la participación en programas externos de evaluación del desempeño analítico o programas de proficiencia para las pruebas de receptores de estrógeno, progesterona y HER2.



C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:

CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122, CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122, CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Clave CIE-10:

C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501 Tumor maligno de la porción central de la mama, C502 Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503 Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504 Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama, C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506 Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508 Lesión de sitios contiguos de la mama, C509 Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neuroendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Clave de Protocolo Técnico:
PT004

ANEXO IV "Análisis de los genes BRCA1/2 en pacientes con cáncer de mama"

CRITERIOS DE ELECCIÓN DE PACIENTES PARA RADIOTERAPIA

- Pacientes con Hemoglobina ≥ 10 g/dl
- Pacientes con Diagnóstico de 1er vez de Metástasis cerebrales (Radiocirugía sola)
 1. Paciente de cualquier edad,
 2. Karnofsky al menos 70%,
 3. No más de 4 lesiones metastásicas,
 4. Ninguna lesión mayor de 3.5 cm en su diámetro mayor en imagen de Resonancia Magnética de cortes finos
 5. Expectativa de vida real no sea menor a 6 meses.
 6. Enfermedad sistémica estable, en caso de haber o estar recibiendo tratamiento sistémico.
 7. Localización anatómica que no contraindique el tratamiento.
- Pacientes con Diagnóstico de 1er vez (Radiocirugía más Radioterapia holocraneo)
 1. Pacientes menores de 70 años,
 2. Karnofsky > 60 ,
 3. No más de 4 lesiones metastásicas,
 4. Ninguna con un diámetro mayor a 3.5 cm en Resonancia Magnética, cortes finos 1mm.
 5. Expectativa de vida real no sea menor a 6 meses.
 6. Enfermedad sistémica estable, en caso de haber o estar recibiendo tratamiento sistémico.
 7. Localización anatómica que no contraindique el tratamiento.
- Diagnóstico de Progresión o Recurrencia de Metástasis (Radiocirugía de Rescate)
 - A. Posterior a Radioterapia a Cráneo Total
 - Pacientes de cualquier edad,
 - Karnofsky > 60
 - B. En caso de Radiocirugía previa:
 1. Periodo libre de progresión o recaída de al menos 6 meses posterior a RT holocraneal
 2. No más de 3 nuevas lesiones
 3. Progresión en menos de 3 lesiones y ninguna mayor de 3.5 cm en su diámetro mayor actual en Resonancia Magnética cortes finos
 4. Expectativa real de vida mayor a 6 meses
- En caso de Radiocirugía previa:
 - Periodo libre de recaída o progresión de al menos 3 meses (en sitio distinto)
 - No más de 3 nuevas lesiones,
 - Ninguna mayor a 3 cm en Resonancia Magnética.
 - Periodo libre de progresión de al menos 6 meses (en lesiones preexistentes)
 - Expectativa de vida mayor a 6 meses
 - Enfermedad sistémica estable

CRITERIOS PARA LA SOLICITUD DE MARCADORES TUMORALES (CA 15-3 Y ACE) EN DIAGNÓSTICO Y/O SEGUIMIENTO:

- Pacientes con enfermedad recurrente no medible por ningún otro método.
- Solo se podrán efectuar en el seguimiento siempre y cuando en la primera determinación se encuentren elevados.

DETERMINACIÓN DE BRCA 1-2 / Prueba de puntaje de riesgo poligénico

Características clínicas de pacientes con sospecha:

- Pacientes con tumor maligno de la mama antes de los 40 años y por lo menos uno de los siguientes criterios:
 - Antecedentes hereditarios del mismo tipo de neoplasia o neoplasia relacionada (ovario, orofaringe, páncreas, vía biliar, colon, gástrico, próstata, endometrio y piel (melanoma)) en dos o más familiares de 1ro o 2do grado.
 - Presencia de neoplasia multifocal o bilateral.
 - Presencia de 2 o más tumores primarios en la misma paciente
 - Cáncer de mama a edad temprana y cáncer de ovario/trompas de Falopio o carcinomatosis peritoneal en la misma rama familiar.
 - Pertenecer a grupos de origen étnico con alto riesgo.
 - Mujeres \leq de 60 años con tumores de mama tripe negativo (mayor probabilidad de encontrar mutación en BRCA) y que expresen cito queratina 5/6.
- En varones:
 - Cáncer de próstata a edad temprana y Gleason ≥ 7 ;
 - Antecedente familiar de cáncer de mama y/o cáncer de mama en varones.
- Individuos que pertenezcan a familias con mutación conocida en genes de susceptibilidad.

DEFINICIONES

- **Crisis visceral:**
Trastorno de función orgánica grave y/ o que pone en riesgo la vida determinado por signos, síntomas y/ o estudios de laboratorio.
- **Recurrencia:**
Evidencia de nuevas lesiones posterior a un tratamiento con intento curativo con un periodo libre de enfermedad demostrada mayor a 6 meses.
- **Progresión:**
Evidencia de nuevas lesiones y/ o aumento del tamaño de las lesiones conocidas.
 - Posterior a un tratamiento oncológico con un periodo libre de enfermedad demostrada menor a 6 meses
 - Durante el tratamiento oncológico.
- **Respuesta completa:**
Desaparición de todas las lesiones en un periodo \geq a 3 meses posterior a un tratamiento oncológico.

C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad: CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122, CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122, CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122	Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501Tumor maligno de la porción central de la mama, C502Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama,C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508Lesión de sitios contiguos de la mama, C509Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neuroendocrino, sarcoma y linfoma)	Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120	Clave de Protocolo Técnico: PT004
		Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer	
Clave CIE-10: C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509			

ANEXO V

RECOMENDACIONES DE TIEMPOS PARA INTERVENCIONES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA

TIEMPOS DE ATENCIÓN RECOMENDADOS

1. Máximo. 30 días entre primera consulta médica en primer nivel de atención y diagnóstico histopatológico (fecha del reporte de patología).

En estos 30 días se requiere completar:

- Consulta en primer nivel de atención: solicitud de estudios de imagen mamaria de acuerdo con la edad y factores de riesgo de la paciente
- Estudios de imagen mamaria (de preferencia el mismo día todos los que se requieran – mastografía, ultrasonido, tomas especiales, etc)
- Toma de biopsia (de preferencia guiada por imagen el mismo día en que se hacen los estudios de imagen)
- Reporte del estudio histopatológico
- Referencia a hospital oncológico

2. Máximo. 30 días entre confirmación de diagnóstico histopatológico (fecha del reporte de patología) e inicio de tratamiento (cirugía o tratamiento neoadyuvante).
En estos 30 días se requiere completar:

- Trámites de ingreso a la institución y apertura de expediente clínico
- Consulta de valoración oncológica
- Estudios para completar estadificación (imagen y patología)
- Estudios requeridos para iniciar el tratamiento.
- Discusión multidisciplinaria del caso para decidir tratamiento

3. Máximo. 30 días entre término de tratamiento neoadyuvante y cirugía.

4. Máximo. 30 días entre cirugía e inicio de tratamiento adyuvante

PARA NUEVAS DETECCIONES (tamizaje anormal o presentación sintomática):

WHO Global Breast Cancer Initiative, meta: completar todos los estudios de diagnóstico (imagen y patología, incluido estadiaje) en < 60 días .

United Kingdom:

- Diagnóstico confirmado en máx 28 días a partir de ser referido por médico general.
- Inicio de tratamiento en máx. 62 días a partir de la primera referencia ante la sospecha (es decir, máx. 34 días después de la confirmación del diagnóstico)

NOM 041, 2011:

- Total de mujeres con sospecha clínica con cita para evaluación diagnóstica en menos de 10 días.
- > 95% del total de mujeres referidas para evaluación diagnóstica, con diagnóstico definitivo en menos de 3 citas.
- > 95% del total de mujeres biopsiadas con resultado notificado en <10 días.
- > 90% mujeres con diagnóstico de cáncer que inician tratamiento en menos de 15 días.

C50 Tumor Maligno de Mama

Código de la enfermedad:

CIPT004C509E01201122, CIPT004C508E01191122, CIPT004C506E01181122,
CIPT004C505E01171122, CIPT004C504E01161122, CIPT004C503E01151122,
CIPT004C502E01141122, CIPT004C501E01131122, CIPT004C500E01121122

Clave CIE-10:

C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C509

Enfermedad (es): C500 Tumor maligno del pezón y aréola mamaria, C501Tumor maligno de la porción central de la mama, C502Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama, C503Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama, C504Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama,C505 Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama, C506Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama, C508Lesión de sitios contiguos de la mama, C509Tumor maligno de la mama, parte no especificada (Phyllodes maligno, neur oendocrino, sarcoma y linfoma)

Número de la enfermedad: E0112, E0113, E0114, E0115, E0116, E0117, E0118, E0119, E0120

Categoría: I Diagnóstico y Tratamiento de Cáncer

Clave de Protocolo Técnico:
PT004

ANEXO VI

Material de Ortopedia

ENDOPROTESIS

Nombre del Sistema

CEMENTO PARA HUESO

HEMIARTROPLASTIA MODULAR (TUMORAL) DE HOMBRO NO CEMENTADA

HEMIARTROPLASTIA CADERA TIPO THOMPSON

HEMIARTROPLASTIA CADERA BIPOLAR NO CEMENTADA

HEMIARTROPLASTIA CADERA BIPOLAR CEMENTADA

ARTROPLASTIA MODULAR (TUMORAL) DE CADERA NO CEMENTADA BIPOLAR

ARTROPLASTIA MODULAR (TUMORAL) DE CADERA CEMENTADA BIPOLAR

ARTROPLASTIA MODULAR (TUMORAL) DE CADERA NO CEMENTADA TOTAL

ARTROPLASTIA MODULAR (TUMORAL) DE CADERA CEMENTADA TOTAL

MATERIAL DE OSTEOSINTESIS

Nombre del Sistema

ALAMBRES EN ROLLO

CABLE

CLAVO CENTROMEDULAR DE HUMERO

CLAVO CENTROMEDULAR DE FEMUR

TORNILLOS CANULADOS PARA CADERA

SISTEMA DE COMPRESIÓN DINÁMICA DE CADERA (DHS)

RONDANAS

BARRAS PARA FIJACIÓN TRANSPEDICULAR PARA COLUMNA VERTEBRAL

CROSS - LINK PARA FIJACIÓN DE COLUMNA VERTEBRAL

TORNILLOS TRANSPEDICULARES CANULADOS POLIAXIALES PARA COLUMNA VERTEBRAL