

**INDICE**

**I – Tumores del Adulto**

1. Cáncer de Pulmón .....	01
2. Cáncer de Ovario – Adenocarcinoma Papilifero de Peritoneo .....	02
3. Osteosarcoma .....	02
4. Neuroblastoma .....	02
5. Hepatacarcinoma de Adultos .....	02
6. Cáncer de Esófago .....	02
7. Cáncer Gástrico .....	03
8. Cáncer de Páncreas .....	04
9. Cáncer Colorectal .....	04
10. Cáncer de Recto .....	06
11. Cáncer de Ano .....	06
12. Cáncer de Vesícula y Vía Biliar .....	06
13. Cáncer de Cabeza y Cuello .....	06
14. T. Carcinoide .....	07
15. Feocromocitoma .....	07
16. Gastrinoma .....	07
17. Cáncer de Tiroides: Médular y Anaplásico .....	07
18. Coriocarcinoma .....	07
19. Cáncer de Cuello Uterino, Vagina y Vulva .....	07
20. Cáncer de Endometrio .....	08
21. Cancer de Testículo .....	08
22. Cáncer de Vejiga y Vías Urinarias .....	09
23. Cáncer de Próstata .....	09
24. Cáncer Renal .....	09
25. Cáncer de Mama .....	10
26. Sarcoma de Kaposi .....	12
27. Mesotelioma .....	12
28. Cáncer de Cerebro .....	12
29. Sarcoma de Partes Blandas .....	13
30. Melanoma .....	14
31. Linfoma Hodgkin .....	14
32. Linfoma No Hodgkin .....	14
33. Tumor Oculto .....	16

**II – Misceláneas: Tratamiento de Soporte**

34. Antiemeticos .....	17
35. Factores Estimulantes de Colonias .....	17
36. Bifosfonatos .....	17
37. Analgésicos .....	18
38. Orexigenos .....	18

### III Tumores Pediátricos

1. Leucemia Mieloide Aguda .....	19
2. Leucemia Mieloide Aguda Promielocítica M3 .....	20
3. Recaída de Leucemia Mieloide Aguda .....	20
4. Leucemia Linfática Aguda GATLA LLAP – 2010 .....	21
5. Lla Recaída 2011 .....	23
6. Linfoma no Hodgkin no B 2011 .....	26
7. Linfoma no Hodgkin B Burkitt .....	27
8. Linfoma no Hodgkin a Células Grandes .....	28
9. Enfermedad de Hodgkin .....	30
10. Leucemia Aguda Congénita (menores de 1 año) .....	31
11. Tumor de Ewing .....	32
12. Osteosarcoma .....	33
13. Sarcoma de Partes Blandas .....	33
14. Tumores de Células Germinales .....	34
15. Neuroblastoma .....	34
16. Neuroblastoma en menores de un año .....	36
17. Tumor de Wilms .....	36
18. Tumor de SNC .....	37

<b>IV Bibliografía .....</b>	<b>39</b>
------------------------------	-----------

**GUIAS DE TRATAMIENTOS ONCOLOGICOS**

**TUMORES DEL ADULTO**

**1-CÁNCER DE PULMÓN.**

**1.a- No células pequeñas**

**1.a.1 Adyuvancia:**

Cisplatino 75-100 mg/m<sup>2</sup> día 1 / Vinorelbine 30 mg/m<sup>2</sup> día 1 y 8 cada 21 días x 3 – 4 ciclos

Paclitaxel 200 mg/m<sup>2</sup> día 1 / Carboplatino AUC 6, día 1, cada 21 días x 4 ciclos

**1.a.2 Primera línea:**

Cisplatino 100 mg/m<sup>2</sup> día 1 / Etopósido 100 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 3 cada 21 días

Cisplatino 75-100 mg/m<sup>2</sup> día 1 / Vinorelbine 30 mg/m<sup>2</sup> día 1 y 8 cada 21 días

Paclitaxel 175 mg/m<sup>2</sup> día 1 / Cisplatino 75 mg/m<sup>2</sup>

Paclitaxel 225 mg/m<sup>2</sup> día 1 / Carboplatino AUC 6, día 1, cada 21 días

Gencitabina 1 gramo/m<sup>2</sup> día 1, 8 y 15 / Cisplatino 75-100 mg/m<sup>2</sup> día 1, c/ 21 días

**Adenocarcinoma:**

Cisplatino 75 mg/m<sup>2</sup> día 1 / Pemetrexed 500 mg/m<sup>2</sup> día 1 c/21 (1.5)

Paclitaxel 225 mg/m<sup>2</sup> día 1 / Carboplatino AUC 6, día 1, cada 21 días por 4 – 6 cursos com Bevacizumab 10 mg kg.

**Mutacion EGFR :**

**Primera línea:**

Erlotinib 150 mg/día hasta progresión de enfermedad. (1.6)

Gefitinib 250 mg/día (1.7)

**Mantenimiento en Adenocarcinoma:**

Pemetrexed 500 mg/m<sup>2</sup> cada 21 días hasta progresión de enfermedad. (1,8)

Pacientes que no realizaron Pemetrexed en primera línea, luego de completar 4 ciclos de tratamiento basado en platino

**1.a.3 Segunda línea tratamiento:**

Gemcitabina 1gr m<sup>2</sup>/día 1- 8 y 15

Docetaxel 75-100 mgr/m<sup>2</sup> cada 21 días

Pemetrexed 500 mg/m<sup>2</sup> cada 21 días (Histología Adenocarcinoma) (1.9)

Erlotinib 150 mg/día. (1.10)

Dichos esquemas se realizan hasta progresión de enfermedad.

**1.a.4: Tercera línea de tratamiento:**

Vinorelbine Oral

Drogas útiles mencionadas en primera y segunda líneas, no empleadas.

**1.b Células pequeñas**

**1.b.1 Primera línea:**

Cisplatino 100 mg/m<sup>2</sup> día 1 / Etopósido 100 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 3 cada 21 días

Carboplatino AUC 4-6 día 1 / Etopósido 100 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 3 cada 21 días

Ciclofosfamida 600 mg/m<sup>2</sup> día 1 / Adriamicina 40 mg/m<sup>2</sup> día 1 / Vincristina 1,4 mg/m<sup>2</sup> día 1, cada 21 días

**1.b.2: Segunda línea:**

Paclitaxel 175 mg/m<sup>2</sup> cada 21 días

Paclitaxel 80 mg/m<sup>2</sup> + Carboplatino AUC2 Día 1, 8, 15 cada 4 semanas x 6 ciclos

Irinotecan 60 mg/m<sup>2</sup> día 1, 8, 15 Etopósido 80 mg/m<sup>2</sup> día 2 – 4 Cada 4 semanas

Irinotecan 60 mg/m<sup>2</sup> día 1, 8, 15 Cisplatino 60 mg/m<sup>2</sup> día 1 o Carboplatino AUC5 día 1 Cada 4 semanas x 4 ciclos

**1.b.3: Tercera línea:**

Topotecan 1,5 mg/m<sup>2</sup> días 1 a 5

Se puede incorporar un esquema de primera línea que no haya sido utilizado anteriormente.

**2-CÁNCER DE OVARIO, ADENOCARCINOMA PAPILÍFERO DE PERITONEO**

**Epiteliales y Papilífero de Peritoneo:**

**Adyuvancia**

Paclitaxel 175 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Cisplatino 100 mg/m<sup>2</sup> día 1 o Carboplatino  
AUC 6, día 1, cada 21 días

Carboplatino AUC 6 Cada 21 días

Cisplatino 100 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Ciclofosfamida 600 mg/m<sup>2</sup> día 1, cada 21 días

Cisplatino 60 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Ciclofosfamida 600 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Adriamicina 60 mg/m<sup>2</sup> día 1, cada 21 días

**Avanzado Platino Sensible**

Paclitaxel 175 mg/m<sup>2</sup> día 1 o 80 mg/m<sup>2</sup>  
semanal / Cisplatino 100 mg/m<sup>2</sup> día 1 o  
Carboplatino AUC 6, día 1, cada 21 días

Carboplatino AUC 6 Cada 21 días

Cisplatino 100 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Ciclofosfamida 600 mg/m<sup>2</sup> día 1, cada 21 días

Carboplatino AUC 6 día 1  
Gemcitabine 1 g/m<sup>2</sup> día 1 y 8 cada 21 días

Docetaxel + Carboplatino

Cisplatino + Gemcitabine

Carboplatino – Adriamicina Liposomal

Doxorubicina Liposomal 30 mg/m<sup>2</sup>  
Trabectedina 1.1 mg/m<sup>2</sup> infusión de 3 horas  
Cada 21 días (Recurrencia sensible a platino)

**Avanzado Platino Resistente**

Gemcitabine 1 gr mg/m<sup>2</sup> día 1 y 8 cada 21  
días

Adriamicina Liposomal 50 mg/m<sup>2</sup> día cada 28  
días

Topotecan 1,5 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 5 cada 21-28  
días

Tamoxifeno 20 mg/d

Otras drogas en monoterapia:

Paclitaxel semanal

Docetaxel

Etopósido

Si la paciente es respondedora se pueden hacer otras líneas con los agentes anteriores que no hubieren sido utilizados previamente

**Germinales de Ovario:**

Ver cáncer de Testículo

**3-OSTEOSARCOMA**

**Primera línea:**

Cisplatino 100 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Adriamicina 70-80 mg/m<sup>2</sup> día 1 cada 21 días

Metotrexate 14 g-m<sup>2</sup> con rescate  
Leucovorínico ajustado a dosaje de metotrexate

Ifosfamida 2 g-m<sup>2</sup> día 1 a 5  
Mesna

**Segunda línea: (Según respuesta de primera línea)**

Etopósido  
Bleomicina  
Ciclofosfamida  
Carboplatino  
ICE (ifosfamida+carboplatino+etoposido)

**4-NEUROBLASTOMA**

Vincristina 1,5 mg/m<sup>2</sup>  
DTIC 1200 mg/m<sup>2</sup>  
Adriamicina 45 mg/m<sup>2</sup>  
Etopósido 150 mg/m<sup>2</sup>  
Cisplatino 90 mg/m<sup>2</sup> o Carboplatino 450 mg/m<sup>2</sup>  
Ciclofosfamida 700 mg/m<sup>2</sup> cada 21 días

**5-HEPATOCARCINOMA DE ADULTOS**

Sorafenib 800 mg/día hasta Progresión  
Chill-Pugh A (categoria 1) o B

Adriamicina 60 mg/m<sup>2</sup>

Cisplatino 60-80 mg/m<sup>2</sup>

5 Fluorouracilo 600 -1000 mg/m<sup>2</sup>, cada 21  
días  
Asociación de drogas mencionadas

**6-CÁNCER DE ESÓFAGO**

**6.a Quimioterapia pre y post operatoria para adenocarcinoma resecable de la unión esófago-gástrica y esófago inferior (Categoría 1)**

**ECF + Cirugía + ECF (esquema Cunningham)**

Epirubicina 50 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Cisplatino 60 mg/m<sup>2</sup> día 1  
5 Fluorouracilo 200 mg/m<sup>2</sup> día  
Cada 3 semanas x 3 ciclos  
Cirugía 3 – 6 semanas luego de quimioterapia  
6 – 12 semanas luego de cirugía repetir el esquema ECF cada 3 semanas x 3 ciclos

**6.b Quimioterapia pre operatoria + radioterapia**

Platino + Fluoropirimidina  
Irinotecam + Platino  
Taxano + Platino  
Taxano + Fluoropirimidina  
Oxaliplatino + Fluoropirimidina

Cisplatino/Vinorelbine  
Docetaxel/Vinorelbine  
Paclitaxel/Cisplatino/5 Fluorouracilo

**6.c Quimioterapia definitiva + radioterapia**

Platino + Fluoropirimidina  
Irinotecam + Platino  
Taxano + Platino  
Taxano + Fluoropirimidina  
Oxaliplatino + Fluoropirimidina

**6.d Quimioterapia post operatoria + radioterapia (solo adenocarcinoma o tumor de la unión gastroesofagica)**

Fluoropirimidina  
(Fluorouracilo/Capecitabine)

**6.e. Localmente avanzado y metastásico**

**6.e.1 Primera línea:**

Cisplatino 100 mg/m<sup>2</sup> día 1  
5 Fluorouracilo 1 g/m<sup>2</sup> día 1 a 5  
Cada 21 días

Carboplatino AUC 6 día 1  
5 Fluorouracilo 1 g/m<sup>2</sup> día 1 a 5  
Cada 21 días

Cisplatino 30 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 3  
5 Fluorouracilo 400 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 3  
Leucovorina 20 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 3  
Cada 21 días

Cisplatino 75 mg/m<sup>2</sup> día 2  
Paclitaxel 200 mg/m<sup>2</sup> IC de 24 hs.  
Cada 3 semanas  
Soporte G-CSF

Cisplatino 30 mg/m<sup>2</sup>  
Irinotecam 65 mg/m<sup>2</sup>  
Semanal

Vinblastina 1 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 5  
Cisplatino 20 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 5  
5 Fluorouracilo 300 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Cada 21 días

**6.e.2 Segunda línea:**

Paclitaxel 200-225 mg/m<sup>2</sup> o  
Docetaxel 100 mg/m<sup>2</sup>  
Cada 21 días

Capecitabine 2500 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 14 cada 21 días

Irinotecan 125 mg/m<sup>2</sup> semanal  
ECF  
ECX  
Oxaliplatino/Capecitabine  
EOF  
EOX  
Vinorelbine

**7-CÁNCER GÁSTRICO**

**7.a Advuvancia quimio-radioterapia estadio 1B, 2 y 3**

**Macdonald**

5 Fluorouracilo 425 mg/m<sup>2</sup> día 1 - 5  
Leucovorina 20 mg/m<sup>2</sup> día 1 - 5  
Después de 1 mes  
5 Fluorouracilo 400 mg/m<sup>2</sup> día 1 - 4 y los últimos 3 días de la radioterapia  
Leucovorina 20 mg/m<sup>2</sup> día 1 - 4 y los últimos 3 días de la radioterapia  
Concomitante con radioterapia  
Después de 1 mes de completada la radioterapia  
5 Fluorouracilo 425 mg/m<sup>2</sup> día 1 - 5  
Leucovorina 20 mg/m<sup>2</sup> día 1 - 5  
Cada 4 semanas x 2 ciclos

**7b. Quimioterapia pre y post operatoria (incluye adenocarcinoma de la unión gastro-esofagica)**

**ECF/Magic Trial (categoria 1)**

Epirubicina 50 mg/m<sup>2</sup> día 1 cada 3 semanas x 8 ciclos  
Cisplatino 60 mg/m<sup>2</sup> día 1 cada 3 semanas x 8 ciclos  
5 Fluorouracilo 200 mg/m<sup>2</sup>

**ECF modificado**

**7.c Quimioterapia pre operatoria (categoria 2b)**

Paclitaxel o Docetaxel + Fluoropirimidina (5 Fluorouracilo o Capecitabine)

**7.d Quimioterapia post operatoria (incluye adenocarcinoma de la unión gastro-esofagica) (categoria 1)**

Fluoropirimidina (5 Fluorouracilo o Capecitabine)

**7.e Localmente avanzado o metastásico (Categoria 1)**

**7.e.1 1ra. línea**

**DCF**

Docetaxel 75 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Cisplatino 75 mg/m<sup>2</sup> día 1  
5 Fluorouracilo 750 mg/m<sup>2</sup> día 1 - 5  
Cada 3 semanas

**ECF**

Epirubicina 50 mg/m<sup>2</sup> día 1 cada 3 semanas x 8 ciclos  
Cisplatino 60 mg/m<sup>2</sup> día 1 cada 3 semanas x 8 ciclos  
5 Fluorouracilo 200 mg/m<sup>2</sup>

**ECF modificado**

Gencitabina 1 gramo- $m^2$  día 1,8,15 cada 28 días x 6 ciclos

**EAP**

Etopósido 120  $mg/m^2$ , día 4 a 6  
Adriamicina 20  $mg/m^2$ , día 1 y 7  
Cisplatino 40  $mg/m^2$ , día 2 y 8, cada 21 días

5 Fluorouracilo 425  $mg/m^2$  día 1 a 5  
Leucovorina 20  $mg/m^2$  día 1 a 5  
Cada 4 semanas x 6 ciclos

**EP/DDP/FU**

Epirubicina 50  $mg/m^2$  día 1  
Cisplatino 60  $mg/m^2$  día 1  
5 Fluorouracilo 200  $mg$  día 1 a 21

**8.b Enfermedad Localmente Avanzado o Metastásica**

**8.b.1 Primera Línea**

Gencitabina 1 gramo- $m^2$  día x 7 semanas, luego de una semana de descanso  
Gencitabina 1 gramo- $m^2$  día 1, 8, 15 cada 28 días hasta progresión de la enfermedad o toxicidad

**EOX**

Epirubicina 50  $mg/m^2$  día 1 cada 3 semanas x 8 ciclos  
Oxaliplatino 130  $mg/m^2$  día 1 cada 3 semanas x 8 ciclos  
Capecitabine 1250  $mg/m^2$  x 6 meses

Gencitabine 1  $gr/m^2$  día 1  
Oxaliplatino 100  $mg/m^2$  día 2  
Cada 15 días

**7.e.2 2da. Línea (Categoría 2b)**

Irinotecan 65  $mg/m^2$  día 1  
Cisplatino 30  $mg/m^2$  día 1  
x 4 semanas cada 6 semanas

Gencitabine 1000  $mg/m^2$  día 1 y 15  
Cisplatino 50  $mg/m^2$  día 1 y 15  
Cada 4 semanas

Oxaliplatino  
Fluoropirimidina (5 Fluorouracilo o Capecitabine)

Gencitabina 1  $gr/m^2$  día x 7 semanas, luego de una semana de descanso  
Gencitabina 1 gramo- $m^2$  día 1, 8, 15 cada 28  
Erlotinib 100 mg diario  
Hasta progresión de enfermedad o toxicidad

Irinotecan  
Fluoropirimidina (5 Fluorouracilo o Capecitabine)

**Folfirinox**

DCF modificado

**8.b.2 Segunda Línea**

5 Fluorouracilo 800  $mg/m^2$  IC día 1 a 5 cada 4 semanas

Capecitabine 2000  $mg/m^2$  x 14 días cada 21 días

Paclitaxel 175  $mg/m^2$  día 1 cada 21 días

5 Fluorouracilo/Leucovorina

Docetaxel 100  $mg/m^2$  día 1 cada 21 días

Capeox

Capecitabine 2500  $mg/m^2$  día 1 a 14 cada 21 días

Oxaliplatino/5 Fluorouracilo/Leucovorina

Irinotecan 125  $mg/m^2$  día 1, 8, 15 y 22 cada 6 semanas

**8.c PNET**

Everolimus 10 $mg/día$  hasta progresión  
PNET progresado en pacientes con enfermedad irreseccable localmente avanzado o metastásico.

**7.f Regímenes con Trastuzumab (adenocarcinoma gástrico o unión gastroesofágica metastásico y HER2 + en primera línea)**

**ToGA**

Capecitabine 1000 $mg/m^2$  día 1 a 14 o  
5 Fluorouracilo 800  $mg/m^2$  IC día 1 – 5  
Cisplatino 80  $mg/m^2$  día 1  
Cada 3 semanas x 6 ciclos  
Trastuzumab 8  $mg/kg$  dosis de carga y luego 6  $mg/kg$  cada 3 semanas hasta progresión de enfermedad o toxicidad

Ver esquema de tumores pancreáticos y vía biliar

**8-CÁNCER DE PÁNCREAS**

**9- CÁNCER COLORECTAL**

**9.a Advuancia: St. II y III**

**Bajo Riesgo:**

**Mayo clinic regimen**

5 Fluorouracilo 350 - 425  $mg/m^2$  día 1 a 5, bolo  
Leucovorina 20 - 25  $mg/m^2$  día 1 a 5, bolo  
Cada 28 días x 6 ciclos

**Rswell park regimen**

5 Fluorouracilo 500  $mg/m^2$  días, bolo

Leucovorina 20 mg/m<sup>2</sup> (original 500 mg<sup>2</sup>)  
Durante 6 semanas cada 8 semanas x 3 – 4  
ciclos

**Alto Riesgo (N +) o Factores de alto Riesgo  
(embolias angioplasmática, T4, alto grado,  
subestadificación con menos de 10 ganglios oclusión  
o perforación al momento del diagnóstico, invasión  
perineural)**

**Folfox**

5 Fluorouracilo 400 mg/m<sup>2</sup> día 1 y 2 en bolo,  
Leucovorina 200 mg/m<sup>2</sup> día 1 y 2 en bolo,  
5 Fluorouracilo 1200 mg/m<sup>2</sup> en IC de 44 hs.,  
Oxaliplatino 85 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Cada 15 días x 12 aplicaciones.  
(FOLFOX4 - MOSAIC)

**Flox**

5 Fluorouracilo 500 mg/m<sup>2</sup> día x 6 semanas  
cada 8 semanas  
Leucovorina 20 mg/m<sup>2</sup> (original 500 mg m<sup>2</sup>) x  
6 semanas cada 8 semanas  
Oxaliplatino 85 mg/m<sup>2</sup> semana 1, 3 y 5 cada  
8 semanas  
x 3 ciclos

**Xelox**

**Capeox**

Capecitabine 100 mg m<sup>2</sup> Día 1 a 14  
Oxaliplatino 130 mg m<sup>2</sup> día 1  
Cada 3 semanas x 8 ciclos

**9.b Avanzado**

**9.b.1 Quimioterapia**

**Primera Línea**

**Folfox - 4**

Leucovorina 200 mg/m<sup>2</sup> día 1 y 2 en bolo,  
5 Fluorouracilo 400 mg/m<sup>2</sup> día 1 y 2 en bolo,  
luego 5 Fluorouracilo 600 mg/m<sup>2</sup> en IC de 22  
hs día 1 y 2,  
Oxaliplatino 85 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Cada 15 días

**Folfox – 6**

Leucovorina 350 mg/m<sup>2</sup> día 1 en bolo,  
5 Fluorouracilo 400 mg/m<sup>2</sup> día 1 en bolo,  
luego 5 Fluorouracilo 2400 mg/m<sup>2</sup> en IC de  
46 hs,  
Oxaliplatino 85 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Cada 15 días hasta progresión o toxicidad

**Folfiri**

Leucovorina 400 mg/m<sup>2</sup> bolo día 1 y 15,  
5 Fluorouracilo 400 mg/m<sup>2</sup> día en bolo día 1  
y 15 5 Fluorouracilo 2400 mg/m<sup>2</sup> en IC 46  
hs día 1 y 15,  
Irinotecan 185 mg/m<sup>2</sup> día 1 y 15.

**IFL**

Leucovorina 20 mg/m<sup>2</sup> día 1,8,15,21  
5 Fluorouracilo 500 mg/m<sup>2</sup> día 1,8 ,15,21  
Irinotecan 125 mg/m<sup>2</sup> día 1,8,15,21  
Cada 6 semanas

**Xelox**

**Capeox**

Capecitabine 100 mg m<sup>2</sup> Día 1 a 14  
Oxaliplatino 130 mg m<sup>2</sup> día 1  
Cada 3 semanas x 8 ciclos

**Folfoxiri**

Irinotecan 165 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Oxaliplatino 85 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Leucovorina 200 mg/m<sup>2</sup> día 1  
5 Fluorouracilo 3200 mg/m<sup>2</sup> IC de 48 hs.  
Cada 15 días x 12 ciclos

**Fufox**

Oxaliplatino 50 mg/m<sup>2</sup> en 2 hs.  
Leucovorina 500 mg/m<sup>2</sup> en 2 hs.  
5 Fluorouracilo 2000 mg/m<sup>2</sup> en 22 hs.  
Día 1,8,15 y 22  
Cada 5 semanas hasta progresión o severa  
toxicidad.

**Capiri**

Capecitabine 1000 mg/m<sup>2</sup> x 14 días  
Irinotecan 100 mg/m<sup>2</sup> día 1 y 8  
Cada 22 días

**Irinotecan: 125 mg/m<sup>2</sup> semanal**

**Irinotecan: 300 mg/m<sup>2</sup> si > a 70 años, PS2 o  
radioterapia previa a la pélvis cada 3 semanas.**

**Irinotecan: 350 mg/m<sup>2</sup> cada 3 semanas.**

**9.b.2 Esquemas con Bevacizumab**

**Folfox 4/6 + Bevacizumab**

Bevacizumab 5 mg/kg día 1  
Cada 15 días

**Folfoxiri + Bevacizumab**

Bevacizumab 5 mg/kg día 1  
Cada 15 días

**IFL + Bevacizumab**

Bevacizumab 5 mg/kg día 1  
Cada 15 días

**Xeliri + Bevacizumab**

Capecitabine 750 a 1000 mg/m<sup>2</sup> x 14 días  
Irinotecan 200 a 250 mg/m<sup>2</sup>  
Bevacizumab 7,5 mg/kg día 1  
Cada 3 semanas

**Xelox + Bevacizumab**

Bevacizumab 7,5 mg/kg día 1  
Cada 3 semanas

**Mayo Clinic + Bevacizumab**

Bevacizumab 5 mg/kg día 1 cada 15 días

**9.b.3 Esquemas con Cetuximab (para pacientes con  
wild-type KRAS)**

Cetuximab 400 mg/m<sup>2</sup> día 1, luego  
250mg/m<sup>2</sup> semanal

Folfox 4 + Cetuximab (COIN)

Folfiri + Cetuximab (CRISTAL)

IFL + Cetuximab

Cetuximab + Irinotecam

**9.b.4 Esquemas con Panitumumab**

Folfox + Panitumumab

Folfiri + Panitumumab

**9.b.5 Segunda línea**

Folfiri o IFL (cruzado con Folfox/1ra. línea)  
Folfox o Flox (cruzado con Folfiri/1ra. línea)

Flurouracilo 2,5 g-m<sup>2</sup> infusión continua

Bevacizumab asociado (cruzado con Cetuximab/1ra. línea)

Cetuximab solo o asociado (cruzado con Bevacizumab/1ra. Línea)

Panitumumab (cruzado con Cetuximab/ 1ra. Línea) 6 mg/kg cada 15 días

**9.b.6 Tercera línea**

Capecitabine 2000 – 2500 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 14 cada 21 días

Panitumumab (cruzado con Cetuximab/ 1ra. Línea) 6 mg/kg cada 15 días

**Combinaciones no realizadas en 1ra. y 2da. línea**

**10-CÁNCER DE RECTO**

**10.a Neoadyuvancia**

**5 Fluorouracilo + Radioterapia**

5 Fluorouracilo 1000 mg/m<sup>2</sup>/día x 5 días semana 1 y 5 de la radioterapia,  
Luego de cirugía 5 Fluorouracilo 500 mg/m<sup>2</sup> x 5 días cada 4 semanas x 4 ciclos

**Capecitabine + Radioterapia**

Capecitabine 1650 mg/m<sup>2</sup> concurrente con radioterapia.  
Luego de cirugía, capecitabine 2500 mg/m<sup>2</sup> x 14 días cada 3 semanas x 4 ciclos.

**10.b Enfermedad Avanzada**

Ver esquema de cáncer de colon

**11-CÁNCER DE ANO**

**11.a Localizado:**

**5 Fluorouracilo + Mitomicina + Radioterapia**

5 Fluorouracilo 1 gramo-m<sup>2</sup> día 1 a 4 y 29 a 32  
Mitomicina 10 mg/m<sup>2</sup> día 1 y 29  
Concurrente con Radioterapia

**11.b Metastásico:**

**5 Fluorouracilo + Platino**

5 Fluorouracilo 1 gramo-m<sup>2</sup> día 1 – 5  
Cisplatino 100 mg/m<sup>2</sup> día 2  
Cada 4 semanas

**12-VESÍCULA Y VÍA BILIAR.**

**12.a Primera línea**

**Gencitabine + Cisplatino (Fase III)**

Gencitabine 1250 mg/m<sup>2</sup> día 1 y 8  
Cisplatino 75 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Cada 3 semanas

**Otras combinaciones (Fase II)**

Gencitabine/Oxaliplatino  
Gencitabine/Capecitabine  
5 Fluorouracilo/Cisplatino  
5 Fluorouracilo/Oxaliplatino  
Capecitabine/Oxaliplatino  
Capecitabine/Cisplatino

**12.b Segunda Línea**

Monoterapia con  
5 Fluorouracilo/Gencitabine/Capecitabine

**13- CABEZA Y CUELLO**

**13.a Neoadyuvancia: esquema TAX 324**

Docetaxel 75 mg m<sup>2</sup> día 1  
Cisplatino 100 mg m<sup>2</sup> día 1  
5 Fluorouracilo 1g m<sup>2</sup>/día 1 a 4  
Cada 3 semanas x 3 ciclos  
Radioterapia concurrente a Carboplatino  
AUC1.5 semanal x 7

**13.b Primera línea**

Cisplatino 30 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 3  
5 Fluorouracilo 400 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 3  
Leucovorina 20 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 3, cada 21 días

Cisplatino 100 mg/m<sup>2</sup> día 1  
5 Fluorouracilo 1 gramo-m<sup>2</sup> día 1 a 5, cada 21 días

Carboplatino 350 mg/m<sup>2</sup> día 1

5 Fluorouracilo 1 gramo-m<sup>2</sup> día 1 a 5 , cada 21 días

Bleomicina 30mg  
Metotrexate 50 mg m<sup>2</sup>

Cisplatino 100 mg/m<sup>2</sup> cada 21 días con comitante con Radioterapia

Cetuximab 400 mg/m<sup>2</sup> dosis inicial y 250 mg/m<sup>2</sup> semanal durante Radioterapia. (1)

**13.c Segunda línea: (avanzado o recaído)**

Bleomicina  
Mitomicina  
Metotrexate

Paclitaxel 175-200 mg/m<sup>2</sup> día 1 cada 21 días o  
Docetaxel 100 mg/m<sup>2</sup> día 1 cada 21 días

Cisplatino 75 mg/m<sup>2</sup>  
Paclitaxel 175 mg/m<sup>2</sup>

Docetaxel 100 mg/m<sup>2</sup> cada 21 días

**EXTREME**

Cisplatino 100 mg/m<sup>2</sup> día 1  
5 Fluorouracilo 1 g m<sup>2</sup>/día 1 a 4  
Cada 3 semanas x 6 ciclos  
Cetuximab 400 mg/m<sup>2</sup> dosis inicial y 250 mg/m<sup>2</sup> semanal hasta progresión o toxicidad

Capecitabine 2500 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 14 cada 21 día

**14-CARCINOIDE**

Cisplatino 100 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Etoposido 100 mg/m<sup>2</sup> día 1-2-3, cada 28 días

Flurouracilo 600 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Adriamicina 60 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Ciclofosfamida 600 mg/m<sup>2</sup>, día 1, cada 21 días

Cisplatino 80 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Adriamicina 60 mg/m<sup>2</sup> día 1, cada 21 días

Interferon alfa 1 millón de unidades, 3 veces por semana

Síndrome carcinoide: Octeotride  
Ciproheptadina

**15-FEOCROMOCITOMA**

Ciclofosfamida 750 mg/m<sup>2</sup> día 1

Vincristina 1,4 mg/m<sup>2</sup> día 1  
DTIC 600 mg/m<sup>2</sup> día 1 y 2 , cada 21 días

Cisplatino 100 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Etoposido 100 mg/m<sup>2</sup> día 1-2-3, cada 28 días

**16-GASTRINOMA**

5 Fluorouracilo 500 mg/m<sup>2</sup> día 1,8 y 15

Adriamicina 50 mg/m<sup>2</sup> día 1, cada 21 días

Somatostatina 50 a 100 microg-3 veces por día

Cisplatino 100 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Etoposido 100 mg/m<sup>2</sup> día 1-2-3, cada 28 días

**17-CÁNCER DE TIROIDES (MEDULAR Y ANAPLÁSICO)**

Cisplatino 60-100 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Adriamicina 50-60 mg/m<sup>2</sup> día 1, cada 21 días

Cisplatino 100 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Etoposido 100 mg/m<sup>2</sup> día 1-2-3, cada 28 días

Paclitaxel 175 mg/m<sup>2</sup> c/21 días

**18-CORIOCARCINOMA**

Metotrexate 1 mg/kg día 1,3,5,7  
Leucovorina 0,1 mg/kg día 2,4,8, cada 15 días

Metotrexate 100 mg/m<sup>2</sup> día 1 en bolo endovenoso  
Metotrexate 200 mg/m<sup>2</sup> día 1 en infusión continua endovenosa  
Etoposido 100 mg/m<sup>2</sup> día 1 y 2  
Actinomicina D 500 microgramos día 1 y 2  
Leucovorina 15 mg/cada 6 horas día 2  
Vincristina 1 mg-m<sup>2</sup> día 8  
Ciclofosfamida 600 mg/m<sup>2</sup> día 8, cada 15 días

Cisplatino 100 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Etoposido 120 mg/m<sup>2</sup> día 1,2,3 cada 21 días

**19-CÁNCER DE CUELLO UTERINO, VAGINA Y VULVA**

**19.a Advuancia EIB Bulky, enfermedad localmente avanzada (siempre concurrente con radioterapia)**

Cisplatino 40 mg/m<sup>2</sup> semanal hasta completar Radioterapia (máximo 70 mg)

Cisplatino 100 mg/m<sup>2</sup> cada 21 días hasta completar la radioterapia

**19.b Primera línea Avanzado**

Fluorouracilo 1 gramo-m<sup>2</sup> día 1 a 4  
Cisplatino 20 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 4, cada 21 días

En caso de Clearance de Creatinina alterado  
Carboplatino AUC 6

Paclitaxel 135 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Cisplatino 50 mg/m<sup>2</sup> días 1  
Cada 21 días

Paclitaxel 175 mg/m<sup>2</sup> día 1 cada 21 días

**19.c Segunda línea Avanzado**

Gemcitabine 1 g/m<sup>2</sup> día 1-8 y 15

Paclitaxel 175 mg/m<sup>2</sup> día 1 cada 21

Navelbine 30 mg/m<sup>2</sup> semanal

Topotecam 1,5 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 5 cada 3/4  
semanas

Si hubiera respuesta inicial al esquema antes de la  
progresión

Cisplatino 50 mg/m<sup>2</sup> días 1  
Gemcitabine 1 g/m<sup>2</sup> días 1 y 8  
Cada 21 días

Cisplatino 50 mg/m<sup>2</sup> días 1  
Vinorelbine 30 mg/m<sup>2</sup> días 1 y 8  
Cada 21 días

**20-CÁNCER DE ENDOMETRIO**

**20.a Adyuvancia (E III, ganglios comprometidos)**

Doxorrubicina 60 mg/m<sup>2</sup> día 1 c/21 días x 7  
ciclos  
Cisplatino 50 mg/m<sup>2</sup> día 1 c/21 día x 8 ciclos

**20.b Primera línea: (metastásico)**

Doxorrubicina 60 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Cisplatino 50 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Cada 4 semanas

Si ya recibió adyuvancia:  
Paclitaxel 175 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Carboplatino AUC 5 – 7 día 1  
Cada 4 semanas

**20.c Segunda línea**

Paclitaxel 175 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Carboplatino AUC 5 – 7 día 1  
Cada 4 semanas

Paclitaxel 175 mg/m<sup>2</sup> cada 3 semanas

Paclitaxel + Platino

Doxorubicina + Paclitaxel

Platino + Navelbine

Topotecam

Dactinomycin

Medroxioprogesterona 500 a 1000 mg orales  
diarios

Megestrol 160 mg diarios

- a) En Cáncer Papilar seroso y/o Células Claras de endometrio, se trata como Cáncer de ovario
- b) Leiomiomasarcoma: docetaxel-gemcitabine, ifosfamida-doxorubicina
- c) Sarcoma estroma endometrial: Hormonoterapia/ifosfamida-doxorubicina
- d) Carcinosarcoma: ifosfamida-cisplatino-paclitaxel

**21-CÁNCER DE TESTÍCULO**

**21.a Primera Línea Bajo Riesgo**

Bleomicina 30 U día 1, 8 y 15  
Etopósido 100 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 5  
Cisplatino 20 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 5, cada 21 días  
Por 3 ciclos

Etopósido 100 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 5  
Cisplatino 20 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 5, cada 21 día  
Por 4 ciclos

**21.b Primera línea Riesgo intermedio-alto**

Bleomicina 30 U día 1, 8 y 15  
Etopósido 100 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 5  
Cisplatino 20 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 5, cada 21 días  
Por 4 ciclos

**21.c Rescate**

Cisplatino 20 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 5  
Ifosfamida 1,2 gramos-m<sup>2</sup> día 1 a 5  
Mesna 400 mg/m<sup>2</sup> hora 0,4 y 8 días 1 a 5  
Etopósido 100 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 5 o  
Vinblastina 0,11 mg/kg 1 y 2, cada 21 días

Paclitaxel 250 mg/m<sup>2</sup>  
Ifosfamida 1,5 gramos-m<sup>2</sup> día 2-5  
Cisplatino 20 mg/m<sup>2</sup> días 2-5  
Mesna 400 mg/m<sup>2</sup> hora 0,4 y 8 días 2 a 5  
G-CSF adyuvante  
Cada 21 días por 4

**21.d Otras drogas útiles en refractarios**

Etopósido oral

Gemcitabine

Oxaliplatino

**22- CÁNCER DE VEJIGA Y VÍAS URINARIAS**

**22.a Tumores no invasores**

BCG

Mitomicina IV 20 ó 40 mg semanal por 8 semanas

**22.b Tumores musculoinvasivos más Radioterapia**

Cisplatino 40 mg/m<sup>2</sup> semanal

**22.c Primera línea-Neoadyuvancia-Adyuvancia**

MVAC

Cisplatino 70 mg/m<sup>2</sup> día 2 (o MVAC modificado: Carboplatino 350 mg/m<sup>2</sup>)  
Metotrexate 30 mg/m<sup>2</sup> día 1, 15 y 22  
Vinblastina 3 mg/m<sup>2</sup> día 2, 15 y 22  
Adriamicina 30 mg/m<sup>2</sup> día 2, cada 28 días

MVC

Cisplatino 100 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Metotrexate 30 mg/m<sup>2</sup> día 1 y 8  
Vinblastina 4 mg/m<sup>2</sup> día 1 y 8 cada 21 días

Cisplatino 70 mg/m<sup>2</sup> día 2 o 35 mg/m<sup>2</sup> días 1,8 y 15 / Gencitabina 1000 mg/m<sup>2</sup> día 1-8 y 15  
Cada 28 días.

**22.d Segunda línea**

Docetaxel 75-100 mg/m<sup>2</sup> día 1 cada 21 días,

Paclitaxel 175 mg/m<sup>2</sup> día 1 cada 21 días,

Vinflunina 320 mg/m<sup>2</sup> cada 3 semanas (progresados a Platino)

Nota: Se pueden utilizar esquemas de primera línea, no utilizados previamente por el paciente.

**22.e Tercera línea**

Considerar monodroga en pacientes con buen PS.

**22.f Variantes No Uroteliales**

**Adenocarcinoma:**

Cisplatino/Paclitaxel.

**Oat Cell:**

Cisplatino/Etoposido

Nota: Se puede reemplazar Carboplatino x Cisplatino en caso de PS deteriorado o alteración de la función renal

**23- CÁNCER DE PRÓSTATA**

**23.a Hormonoterapia: Neoadyuvancia por 3 meses, Radioterapia y completar adyuvancia de 6 meses a 2 años**

Análogo LHRH y Flutamida 250 mg cada 8 hs.

Bicalutamida 50 mg día + Analogo LHRH

Ciproterona 200 mg día

Avanzado:

Orquiectomía y Flutamida 250 mg cada 8 hs.

Bicalutamida 150 mg

Ciproterona 200 mg Día

**23.b Quimioterapia para Hormonorefractarios**

Docetaxel 75 mg/m<sup>2</sup> día 1 cada 21 días x 10 ciclos

Prednisona 10 mg/día

**23.c Segunda línea**

Cabazitaxel 25 mg/m<sup>2</sup> ev. Cada 3 semanas (tumores resistentes a Docetaxel)

Mitoxantrona 10 mg/m<sup>2</sup> día 1

Prednisona 40 mg/m<sup>2</sup> día por 15 días, cada 28 días

Vinblastina 4 mg/m<sup>2</sup> semanal por 6 y luego cada 15 días

Estramustine 14 mg/kg día

**23.d Otras drogas:** Ketoconazol, Dietilestilbestrol, Megestrol

Bloqueo Androgénico Neoadyuvante en pacientes irradiados de alto riesgo (T3-T4 palpables, PSA mayor a 20 ng-ml, Gleason 8-10, compromiso nodal)

Bloqueo Androgénico Adyuvante Temprano tras Prostatectomía en pacientes con ganglios comprometidos.

**24-CÁNCER RENAL**

**24.a Primera línea**

**24.a.1 Pacientes de pronóstico bueno e intermedio, de células claras o predominantemente células claras:**

Sunitinib 50 mg día v.o. por 4 semanas con 2 de descanso, hasta progresión (categoría 1)

Pazopanib 800 mg/día, hasta progresión (categoría 1)

Bevacizumab 10 mg/kg cada 2 semanas hasta progresión  
Interferon alfa2a 9.000.000 u s/c 2 veces por semana por 1 año (categoría 1)

Sorafenib 800 mg/día hasta progresión (casos seleccionados)

Interleuquina II alta dosis (casos seleccionados)

**24.a.2 Pacientes de mal pronóstico:**

Tensirolimus 25 mg ev. Semanal (categoría 1)

**24.a.3 Variantes Sarcomatoide:**

Gencitabine/Doxorubicina

**24.b Segunda línea**

Everolimus 10mg/día hasta progresión (luego de progresados a terapia anti VEGF) (categoría 1)

Sorafenib 800mg/día hasta progresión (luego de progresados a IFN) (categoría 1 luego de citoquinas y categoría 2A luego de ITK)

Drogas no utilizadas en 1ra. Línea secuencialmente.

Sunitinib (categoría 1 luego de citoquinas y categoría 2A luego de ITK)

Pazopanib (categoría 1 luego de citoquina y categoría 3 luego de ITK)

Tensirolimus (categoría 2A luego de citoquinas y categoría 2B luego de ITK)

Bevacizumab (categoría 2A luego de citoquina y categoría 2B luego de ITK)

IFN o IL2 (categoría 2b)

Edad < 35 años  
Her 2 neu (+)  
Invasión vascular (+)

Axila (+) 1-3 ganglios  
Her 2 neu (-)  
RH (+) ó (-)

**Quimioterapia:**

**CMF**

Fluorouracilo 600 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Metotrexate 40 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Ciclofosfamida 600 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Cada 21 días x 6 ciclos

**CMF clásico de Bonadonna**

Ciclofosfamida 600 mg/m<sup>2</sup> días 1,8  
Metotrexato 40 mg/m<sup>2</sup> días 1,8  
5 Fluorouracilo 600 mg/m<sup>2</sup> días 1,8  
Cada 28 días x 6 ciclos

**AC**

Ciclofosfamida 600 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Adriamicina 60 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Cada 21 días x 4 ciclos

**FAC**

5 Fluorouracilo 500 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Doxorrubicina 50 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Ciclofosfamida 500 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Cada 21 días x 6 ciclos

**FEC**

5 Fluorouracilo 500 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Epidoxorubicina 75 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Ciclofosfamida 500 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Cada 21 días x 6 ciclos

**TC**

Docetaxel 75 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Ciclofosfamida 600 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Cada 3 semanas x 4 ciclos

**La indicación de Trastuzumab en pacientes axila negativa HER 2 neu (+++) debería ser discutido en comité de tumores:**

- T1a/T1b – N0 – HER2+: La indicación de Trastuzumab debe discutirse con el paciente en función de riesgo /beneficio
- T1c – N0 – HER2+: La indicación de Trastuzumab es nivel de evidencia 1.

**Alto Riesgo**

Axila positiva:  
4 ganglios o más  
o  
1 a 3 ganglios positivos HER 2neu sobre-expresado

**Quimioterapia:**

**Esquemas con Antraciclinas**

**25-CÁNCER DE MAMA.**

**24.a Advuancia**

**Bajo riesgo**

Axila negativa y todos los siguientes:  
pT < 2 cm  
GH 1  
RH (+)  
Edad > 35 años  
Her 2 neu (-)  
No invasión vascular

**Riesgo Intermedio:**

Axila (-) y/ó alguno de los siguientes:  
pT > 2 cm  
GH 2 - 3

FAC  
FEC  
AC  
EC

No se contemplaría por el momento inhibidores de aromatasas dado la falta de evidencia de beneficio.

**Esquemas combinados con Taxanos:**

**Secuencial:**

Cuatro ciclos con antraciclina seguidos de Paclitaxel 80 mg/m<sup>2</sup> semanal o Docetaxel 75 a 100 mg/m<sup>2</sup> cada 21 o 28 días x 4 ciclos

**FEC x 3 seguido de Docetaxel x 3**

**FEC x 4 seguido de Paclitaxel 100 mg/m<sup>2</sup> semanal x 8**

**En caso de simultaneidad:**

Docetaxel 75 mg /m<sup>2</sup>/ Doxorubicina 50 mg/m<sup>2</sup> cada 21 a 28 días x 6 ciclos

**TAC**

Docetaxel 75 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Doxorubicina 50 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Ciclofosfamida 500 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Cada 3 semanas x 6 ciclos  
Soporte G-CSF

**Dosis densa AC-T**

Doxorubicina 60 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Ciclofosfamida 600 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Cada 15 días x 4 ciclos  
Seguido de Paclitaxel 175 mg/m<sup>2</sup>  
Cada 15 días x 4 ciclos  
Soporte G-CSF

En pacientes con contraindicación a antraciclina: CMF ó taxanos como monoquimioterapia.

**Esquemas asociados a Trastuzumab (Categoría 1)**

**En HER 2 neu (+++)** Trastuzumab 4 mg/kg inicial y 2 mg/kg semanal o bien 8 mg/kg primera dosis y luego 6 mg/kg cada 21 días x 1 año (18 dosis)

**AC x 4 seguido Paclitaxel x 12/Trastuzumab**

**AC seguido de Docetaxel/Trastuzumab**

**TCH**

**Docetaxel/Trastuzumab seguido de FEC**

**Quimioterapia seguido de trastuzumab secuencial**

**Adyuvancia hormonal solo en RH (+)  
(ambos o uno de ellos)**

- Tamoxifeno 20 mg día por 5 años (Pre o post menopausia)  
Independiente de que haya o no recibido quimioterapia
- En pacientes menores de 35 años de edad en que sigan menstruando luego de la quimioterapia contemplar la provisión de Análogos LH RH (Goserelín 3,6) por 2 a tres años más tamoxifeno 20 mg/día por 5 años.

- En pacientes premenopáusicas de riesgo bajo o intermedio considerar como alternativa a la quimioterapia: Goserelín 3,6 mg subcutáneo 1 x mes x tres años asociado a Tamoxifeno 20 mg x día por 5 años
- En pacientes postmenopáusicas: Tamoxifeno 20 mg por día x 5 años. Si contraindicación al tamoxifeno ó HER 2 (+++) ó RH P (-) inhibidores de aromatasas Anastrozole 1 mg / día x 5 años o Letrozole 2,5 mg x día x 5 años
- En pacientes con axila positiva (riesgo intermedio) o alto, considerar:
  - Tamoxifeno 2-3 años seguidos de
  - Examestane 25 mg por día por 2-3 años o
  - Anastrozole 1mg día por 5 años o
  - Letrozole 2,5 mg día
- Adyuvancia extendida puede considerarse con inhibidores de aromatasas en pacientes ganglios positivos

**25.b Neoadyuvancia**

- Enfermedad localmente avanzada con criterio de posibilitar cirugía conservadora. Regímenes preoperatorios: FEC , FAC, Paclitaxel o Docetaxel + Doxorubicina
- En RH (+) con contraindicación a quimioterapia o mayores de 70 años de edad, o si lo justifica el médico tratante: Tamoxifeno 20 mg x día o Anastrozole 1 mg x día ó Letrozole 2,5 mg x día.
- En HER (+++) Trastuzumab asociado a paclitaxel ó docetaxel +/- carboplatino podría considerarse una alternativa válida. Paclitaxel/Trastuzumab seguido de FEC/Trastuzumab

**25.c Avanzado**

**25.c.1 Hormonoterapia**

**Primera línea:**

- Tamoxifeno 20 mg día si hay contraindicación a Tamoxifeno, Inhibidores de Aromatasas en postmenopáusicas

**Segunda línea:**

Anastrozole 1 mg día  
Letrozole 2,5 mg día  
Exemestane 25 mg día

(En postmenopáusicas)

Análogos de LHRH en premenopáusicas

Medroxiprogesterona 1000 mg/día por 30 días  
y luego 500 mg día

Megestrol 160 mg. día

**Tercera línea:**

Fulvestran 500 mg día 1, luego Fulvestran  
250 mg día 14 y 28 luego mensual

Exemestane 25 mg/día

**25.c.2 Quimioterapia Her 2 negativo**

**Esquemas con mono o poli quimioterapia**

**Sin Antraciclinas previas**

FAC-FEC-CMF-AC-EC-AT

**Con Antraciclinas previas:**

Paclitaxel 175-200 mg/m<sup>2</sup>

Paclitaxel 80-90 mg/m<sup>2</sup> semanal

Docetaxel 75-100 mg/m<sup>2</sup>

Docetaxel 75 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Capecitabine 2000 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 14  
Cada 3 semanas

Paclitaxel 175 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Gencitabine 1000 mg/m<sup>2</sup> día 1 y 8  
Cada 3 semanas

**Con Taxanos previo:**

Vinorelbine 30 mg/m<sup>2</sup> día 1,8 y 15

Gemcitabine 1 gr/m<sup>2</sup> 1, 8, 15 cada 28 días

Capecitabine 2000-2500 mg/m<sup>2</sup> 1-14 cada  
21 días

Ixabepilona 40 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Capecitabine 1000 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 14  
Cada 3 semanas

**Tercera Línea:**

Vinorelbine Oral 80 mg/m<sup>2</sup> semanal

Ixabepilona 40 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Cada 3 semanas

**25.c.3 Combinaciones con Bevacizumab**

**Primera Línea:**

Paclitaxel 90 mg/m<sup>2</sup> día 1, 8, 15  
Bevacizumab 10 mg/kg día 1 y 15  
Cada 4 semanas

**25.c.4 Quimioterapia Her 2 positivo**

**Agentes de 1ra línea – enfermedad HER2+**

**Trastuzumab combinado con:**

Paclitaxel +/- Carboplatino  
Docetaxel  
Vinorelbine

Capecitabine

**Agentes preferidos en enfermedad HER2+  
expuestos previamente a Trastuzumab:**

Lapatinib + Capecitabine  
Trastuzumab + Capecitabine  
Trastuzumab + Lapatinib  
Trastuzumab + Otros agentes de 1ra línea

**26-SARCOMA DE KAPOSI**

(Diferenciar el tipo clásico del epidémico)

Doxorrubicina Liposomal 20 mg/m<sup>2</sup> cada 21  
días

Bleomicina 15 U/m<sup>2</sup> día 1  
Vincristina 2 mg día 1  
Cada 3 semanas x 6 ciclos

Adriamicina 40 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Bleomicina 15 U-m<sup>2</sup> día 1 y 15  
Vinblastina 6 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Cada 4 semanas

Interferon alfa 1 a 10 millones de unidades  
día 1,3 y 5

**Recaídos o Refractarios:** Paclitaxel 135 mg/m<sup>2</sup> cada  
21 días

Otras posibilidades en monoterapia:

Docetaxel  
Vinorelbine  
Etopósido  
Irinotecan

**27-MESOTELIOMA**

Cisplatino 60 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Adriamicina 60 mg/m<sup>2</sup> día 1, cada 21 días

Pemetrexed 500 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Cisplatino 75 mg/m<sup>2</sup> día 1 o  
Carboplatino AUC 5 día 1  
Cada 3 semanas

Pemetrexed monoterapia

**Recaído o Avanzado:**

Gencitabine  
Vinorelbine

**28-CÁNCER DE CEREBRO**

**28.a Glioblastoma / Glioma de alto grado**

**28.a.1 Advuancia**

Temozolamida 75 mg/m<sup>2</sup> día (Durante el  
tratamiento con RT) y posteriormente

Temozolamida 150-200 mg/m<sup>2</sup> c/ 21 días x 6 ciclos.(27.1)

RTOG 0525, está estudiando la eficacia de Temozolamida a dosis densa (21/28) vs. dosis estándar (TMZ 5/28)

**28.a.2 Recurrencia**

Bevacizumab monoterapia, luego de TMZ en recidiva de glioblastoma.

Bevacizumab 10 mg/kg, Irinotecan 340 mg/m<sup>2</sup> (si el paciente recibe anticonvulsivantes inductores de p450), sino 125 mg/m<sup>2</sup> (si no lo recibe) cada 15 días. Hasta progresión de enfermedad.(27.2)

**PCV**

Procarbazina 100 mg/m<sup>2</sup> oral día 1 a 14 cada 28 días  
Lomustine 75 mg/m<sup>2</sup> día 1 cada 42 días /  
Vincristina 1,4 mg/m<sup>2</sup> día 1 y 8 cada 28 días

Temozolamida

Nitrosurea

Regímenes basado en Platino

**28.b Meduloblastomas**

Combinaciones de:

Vincristina, Lomustine, Cisplatino o Carboplatino, Ciclofosfamida, Procarbazina, Prednisona, Ifosfamida-Mesna, Etopósido.

**28.c Linfoma Cerebral Primario**

Metotrexate 1 - 3 gramo-m<sup>2</sup>  
Leucovorina  
Citarabina 2-3 gramos-m<sup>2</sup> cada 21 días

**28.d Tumores Embrionarios**

Esquemas BEP y VIP (ver cáncer de testículo)

**29- SARCOMAS DE PARTES BLANDAS**

**29.a. Sarcomas**

**29.a.1 Advuancia**

Ifosfamida 2,5 gramos-m<sup>2</sup> día 1 a 5 ( 10 a 12 gr/m<sup>2</sup>) / Mesna 500 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 5, hora 0,4 y 8 / Adriamicina 75 mg/m<sup>2</sup> día 1

**29.a.2 Avanzado Primera línea**

Adriamicina 70 mg/m<sup>2</sup> día 1 / DTIC 375 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 3 cada 21 días

Adriamicina 75-90 mg/m<sup>2</sup> día 1 / Cisplatino 25 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 5, cada 21 días

Ciclofosfamida 400 a 600 mg/m<sup>2</sup> día 1 / Adriamicina 40-50 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Vincristina 1,4 mg/m<sup>2</sup> día 1 y 5 / Dacarbazina 200-250 mg/m<sup>2</sup> día 1, cada 21 días

Ifosfamida 2,5 gramos-m<sup>2</sup> día 1 a 5 (10 a 12 g-m<sup>2</sup>) / Mesna 500 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 3, hora 0,4 y 8 / Adriamicina 75 mg/m<sup>2</sup> día 1

Ifosfamida 7,5 g-m<sup>2</sup> día 1 a 3 / Adriamicina 60 mg/m<sup>2</sup> día 1 / Dacarbazina 900 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 3 / Mesna G-CSF o GM-CSF 5 microgramos-kg día por 10 días

Gencitabine / Docetaxel

Gencitabine / Vinorelbine

Doxorubicina liposomal

Temozolamida

**29.a.3 Segunda línea:**

Ifosfamida: 2,5 gramos-m<sup>2</sup> día 1 a 3 / Mesna 500 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 3, hora 0, 4 y 8 / Etopósido 100 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 3, cada 21 días

Ifosfamida altas dosis 15 gr m<sup>2</sup> (Mesna)

Trabectedina 1.5 mg/m<sup>2</sup> infusion de 24 horas cada 21 días, en liposarcoma o leiomiomasarcoma luego de fracaso con antraciclina e ifosfamida. (28.1)

**29.b. Tumores del Estroma Gastrointestinal**

**29.b.1 Advuancia:**

Imatinib 400 mg/día.

**29.b.2 Enfermedad Metastásica v/o Irreseccable**

**Primera Línea:**

Imatinib 400 mg/día hasta progresión  
Imatinib 800 mg/día (si mutación KIT en exón 9)

**Segunda Línea**

Imatinib 800 mg/día

**Tercera Línea**

Sunitinib 50 mg/día VO x4 semanas cada 6 semanas.(28.1)

**29.c Rbdomiosarcoma**

Vincristina 1,5 mg/m<sup>2</sup> día 1 semanas 0,3,6 y 9  
Actinomicina D 1,5 mg-m<sup>2</sup> día 1 semanas 0,3,6 y 9  
Epirubicina 75 a 90 mg/m<sup>2</sup> día 1 cada 21 días

Vincristina 1,5 mg/m<sup>2</sup> semanal por 4 semanas, descansa 2 y repite

Actinomicina D 1,5 mg/m<sup>2</sup> semanas 0, 3, 6 y 9  
Epirubicina 70 a 90 mg/m<sup>2</sup> día 1 cada 21 días

Considerar Ciclofosfamida y Cisplatino.

**No respondedores o recaídos:**

Carboplatino 500 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Epirubicina 150 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Vincristina 1,5 mg/m<sup>2</sup>, alternado con

Ifosfamida 3 gramos-m<sup>2</sup> día 1 a 3  
Mesna 600 mg/m<sup>2</sup> hora 0,4 y 8 día 1 a 3  
Vincristina 1,5 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Etopósido 150 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 3  
Ifosfamida 1,8 gramos-m<sup>2</sup>, día 1 a 5  
Mesna 260 mg/m<sup>2</sup> hora 0,4 y 8 día 1 a 5  
Carboplatino 400 mg/m<sup>2</sup> día 1 y 2  
Etopósido 100 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 5, cada 21-28 días

**30- MELANOMA**

**30.a Advuancia (Breslow mayor a 4 mm v/o metástasis ganglionar)**

**Kirkwood**

Interferon alfa 20 millones de U/m<sup>2</sup> ev. día 1 a 5 por 4 semanas y luego  
Interferon alfa 10 millones de U/m<sup>2</sup> sc. día 1, 3, 5 de cada semana x 48 semanas

**30.b Avanzado**

Dacarbazina 250 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 5 cada 21 días u 800 mg/m<sup>2</sup> día 1 cada 4 semanas

Temozolamide 250 mg/m<sup>2</sup> vo. día 1 – 5  
Cada 4 semanas

**CVD + IL2 + IFN**

Dacarbazina 800 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Cisplatino 20 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 4  
Vinblastina 1,6 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 4  
Interleuquina II 9 millones de U/m<sup>2</sup> IC día 1 a 4  
Interferon 5 millones de U/m<sup>2</sup> SC día 1 a 5, 7, 9, 11, 13  
Cada 3 semanas

**Metástasis Cerebrales**

Fotemustine 100 mg/m<sup>2</sup> semanal por 3 semanas, luego 5 semanas de descanso y posteriormente cada 21-28 días

**31- LINFOMA HODGKIN**

**Primera línea:**

Ciclofosfamida 600 mg/m<sup>2</sup> día 1 y 8  
Vincristina 1,4 mg/m<sup>2</sup> día 1 y 8  
Procarbazona 100 mg/m<sup>2</sup> orales día 1 a 14  
Prednisona 40 mg/m<sup>2</sup> orales día 1 a 14, cada 28 días

Adriamicina 25 mg/m<sup>2</sup> día 1 y 15  
Bleomicina 10 U-m<sup>2</sup> día 1 y 15  
Vinblastina 6 mg/m<sup>2</sup> día 1 y 15  
Dacarbazona 375 mg/m<sup>2</sup> día 1 y 15, cada 28 días

Bleomicina 10 mg/m<sup>2</sup> día 8  
Etopósido 100 a 200 mg-m<sup>2</sup> día 1 a 3  
Adriamicina 25 a 35 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Ciclofosfamida 600 a 1200 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Vincristina 1,4 mg-m<sup>2</sup> día 8  
Procarbazona 100 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 7  
Prednisona 40 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 14

**BEACOPP INTENSIVO**

**Segunda línea:**

**DHAP**

Dexametasona 40 mg/m<sup>2</sup> día 1-4  
Citarabina 2 gramos-m<sup>2</sup> cada 12 hs. día 2  
Cisplatino 100 mg/m<sup>2</sup> día 1

**ESHAP**

Etoposido: 40-60 mg/m<sup>2</sup>/día/4 días  
Metilprednisolona: 500 mg/día/ 4 días  
Citarabina 2 gramos-m<sup>2</sup> cada 12 hs. día 2  
Cisplatino 25 mg/m<sup>2</sup>/día/4 días

Ifosfamida 2000 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 4  
Mesna 2600 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 4  
Gencitabine 800 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 4  
Vinorelbine 20 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Prednisolona 100 mg/m<sup>2</sup> por 4 días

**TAMO**

**Tercera línea:**

**ICE**

Ifosfamida 2 gr/m<sup>2</sup> /día/3 días  
Mesna: 2.0 gr/m<sup>2</sup>/día/3 días  
Carboplatino 200 mg/m<sup>2</sup>/día/3 días  
Etoposido 200 mg/m<sup>2</sup>/día/3días

Doxorrubicina liposomal 15 mg/m<sup>2</sup> ó ifosfamida  
Gencitabine 1 gr/mg/m<sup>2</sup>  
Vinorelbine 20 mg/m<sup>2</sup>  
Cada 21 días (día 1-8-15)  
ó Monodrogas en forma secuencial

Gencitabine 1000 mg/m<sup>2</sup> día 1 y 8  
Doxorrubicina Liposomal 25 mg/m<sup>2</sup> día 1 y 8  
Vinorelbine 25 mg/m<sup>2</sup> día 1 y 8  
Dexametasona 40 mg/día 1 y 8

Transplante Autologo Medula Osea (TAMO)

Tx allogénico 3 línea recaído a TAMO

**32- LINFOMA NO HODGKIN**

**32.a.- Linfoma Difuso CD 20 + RCOP**

Rituximab 375 mg/m<sup>2</sup> día 1

Ciclofosfamida 600 mg/m<sup>2</sup> día 1  
 Vincristina 1,4 mg/m<sup>2</sup> día 1  
 Prednisona 60 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 5 orales, cada 21 días. (COP)

**RCHOP**

Rituximab 375 mg/m<sup>2</sup> día 1  
 Ciclofosfamida 750 mg/m<sup>2</sup> día 1  
 Vincristina 1,4 mg/m<sup>2</sup> día 1  
 Adriamicina 50 mg/m<sup>2</sup> día 1  
 Prednisona 100 mg/m<sup>2</sup> orales día 1 a 5  
 Cada 14 o 21 días. Si es cada 14 días con G-CSF

**32.b.- Linfoma indolente (linfocítico, folicular, etc)**

**R-CVP**

Rituximab 375 mg/m<sup>2</sup> día 1  
 Ciclofosfamida 750 mg/m<sup>2</sup> día 1  
 Vincristina 1,4 mg/m<sup>2</sup> día 1  
 Prednisona 60 mg/m<sup>2</sup>/día 1 a 5 orales, cada 21 días. (COP)

**R-CHOP**

**R-FM ó R-FCM**

Rituximab 375 mg/m<sup>2</sup> día 1  
 Fludarabina 25 mg/m<sup>2</sup> día 1 – 5  
 Mitoxantrona 10 mg/m<sup>2</sup>  
 +/- Ciclofosfamida 600 mg/m<sup>2</sup>  
 cada 28 días

**R-FND**

Bendamustine 120 mg/m<sup>2</sup> día 1 y 2 cada 3 semanas x 12 ciclos  
 Rituximab 375 mg/m<sup>2</sup> día 1

Chlorambucil 10 mg vo día

Chlorambucil/Prednisona

**MANTENIMIENTO: Rituximab cada 2 – 3 meses x 2 años en linfoma de bajo grado.**

**32.c.- Linfoma del manto:**

RCHOP

R-HiperCVAD

**32.d.- Linfoma Mediastínico B**

RCHOP

MACOPB

**32.e.- Linfoma T**

Bexarotene

Interferon/Zidovudine

**32.f.- Recidivados o Refractarios:**

Dexametasona 40 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 4  
 Citarabina 2 gramos-m<sup>2</sup> cada 12 horas día 2  
 Cisplatino 100 mg/m<sup>2</sup> día 1, cada 21 días  
 Etopósido 60 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 4  
 Rituximab 375 mg/m<sup>2</sup> día 1

Ifosfamida 2 gramos-m<sup>2</sup> día 1 a 3  
 Mesna 400 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 3 por 3 dosis  
 Metotrexate 30 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 3 y 10  
 Etopósido 100 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 3 , cada 21  
 Rituximab 375 mg/m<sup>2</sup> día 1

**MINE**

Ifosfamida 2 gramos-m<sup>2</sup> día 1 a 3  
 Mesna 400 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 3 por 3 dosis  
 Mitoxantrona 8-10 mg/m<sup>2</sup> día 1  
 Etopósido 100 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 3  
 Rituximab 375 mg/m<sup>2</sup> día 1

**DHAP**

Dexametasona 40 mg/m<sup>2</sup> día 1-4  
 Citarabina 2 gramos-m<sup>2</sup> cada 12 hs. día 2  
 Cisplatino 100 mg/m<sup>2</sup> día 1

**EPOCH (Linfoma recaído difuso)**

Etoposido 50 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 4  
 Prednisona 60 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 5  
 Vincristina 0.4 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 4  
 Doxorubicina 10 mg/m<sup>2</sup> día 1 a 4  
 Ciclofosfamida 750 mg/m<sup>2</sup> día 5  
 Cada 3 semanas x 6 – 8 ciclos  
 Bactrim  
 G-CSF

**Dosis ajustada de EPOCH**

**R-GemOx (Linfoma recaído T)**

Rituximab 375 mg/m<sup>2</sup> día 1  
 Gemcitabine 1000 mg/m<sup>2</sup> día 2  
 Oxaliplatino 100 mg/m<sup>2</sup> en 2 horas día 2  
 Cada 2 a 3 semanas x 8 ciclos

Bortezomib 1.3 – 1.5 mg/m<sup>2</sup> día 1, 4, 8 y 11  
 Cada 3 semanas

**(Linfoma recaído del Manto)**

Bortezomib/Rituzimab

Gemcitabina 1 gr/m<sup>2</sup> día 1 y 8  
 Cisplatino 75mg/m<sup>2</sup> día 1  
 Dexametasona 40 mg día x 4 d

Gemcitabine 1000 mg/m<sup>2</sup> día 1 y 8  
 Doxorubicina Liposomal 25 mg/m<sup>2</sup> día 1 y 8  
 Vinorelbine 25 mg/m<sup>2</sup> día 1 y 8  
 Dexametasona 40 mg/día 1 y 8  
 Rituximab

Rituximab 350 mg/m<sup>2</sup> semanal por 4 semanas (CD20 positivos) – monoterapia-

Fludarabina,

Vinorelbine.  
 Gemcitabina

**ICE**

Ifosfamida 1,8 gramos-m<sup>2</sup>, día 1 a 5  
 Mesna 260 mg/m<sup>2</sup> hora 0,4 y 8 día 1 a 5  
 Carboplatino 400 mg/m<sup>2</sup> día 1 y 2  
 Etopósido 200 mg/m<sup>2</sup> días 1 a 3, cada 21-28 días

Rituximab 375 mg/m<sup>2</sup> día 1

Zevamab: En pacientes recaídos luego de  
Transplante Autologo Medula Osea o  
posterior al uso de Rituximab

<b>33- TUMORES OCULTOS</b>
----------------------------

Cisplatino 100 mg/m<sup>2</sup> (o Carboplatino AUC 5  
- 6) día 1  
Paclitaxel 175 - 200 mg/m<sup>2</sup> día 1  
Cada 3 semanas

Cisplatino (o Carboplatino AUC 6)  
Gencitabine 1 g/m<sup>2</sup> día 1 -8 y 15.  
Cada 3 semanas

(Adenocarcinomas)  
Gemcitabine 1 gr/m<sup>2</sup> 1, 8 y 15  
Irinotecan 100 mg/m<sup>2</sup> 1, 8 y 15  
Cada 3 semanas

**MISCELANEAS**

TRATAMIENTOS DE SOPORTE

**34 -ANTIEMETICOS**

**1.- ESQUEMA ANTIEMÉTICO 1**

QUIMIOTERAPIAS ALTAMENTE  
EMETIZANTES  
Cisplatino (+ de 50 mg/m<sup>2</sup>/d)  
Combinaciones de Ciclofosfamida y  
Doxorrubicina (FAC, AC, CHOP,  
etc.)

**ONDANSETRÓN 16 mg/d EV**  
**DEXAMETASONA 16 mg EV d 1 y 8 mg**  
**VO o EV d 2, 3 y 4**  
**APREPITANT 125 mg VO d 1 y 80 mg d 2**  
**y 3**

**2.- ESQUEMA ANTIEMÉTICO 2**

QUIMIOTERAPIAS MODERADAMENTE  
EMETIZANTES  
Actinomicina D  
Carboplatino  
Carmustina  
Ciclofosfamida(+ de 1500  
mg/m<sup>2</sup>/d)  
Cisplatino (- de 50 mg/m<sup>2</sup>/d)  
Citarabina  
Dacarbazina  
Daunoblastina  
Doxorrubicina  
Epirubicina  
Irinotecan  
Ifosfamida  
Idarrubicina  
Oxaliplatino

**ONDANSETRÓN 8 mg d EV**  
**DEXAMETASONA 8 mg d EV**

**3.- ESQUEMA ANTIEMÉTICO 3**

QUIMIOTERAPIAS MÍNIMAMENTE  
EMETIZANTES  
Otros citostáticos

**ONDANSETRÓN 8 mg d EV o**  
**DEXAMETASONA 8 mg d EV**

**4.- ESQUEMA ANTIEMÉTICO 4**

RADIOTERAPIA CORPORAL TOTAL O  
AL ABDOMEN SUPERIOR

**ONDANSETRÓN 8 mg/d VO diario +/-**  
**DEXAMETASONA 8 mg/d VO diario**

**5.- ESQUEMA ANTIEMÉTICO 5**

PALIATIVO  
**ONDANSETRÓN 8 mg/d EV/SC diario**  
Oclusión Intestinal  
Vómitos refractarios a proquinéticos

**35 -FACTORES ESTIMULANTES DE COLONIAS**

**1.- USO PREVENTIVO**

**FILGASTRIM 5 ug/k/d**

1.a.- QT con riesgo de Neutropenia Febril (NF) mayor  
al 20%

TAC (Docetaxel-Doxorrubicina  
Ciclofosfamida)  
AT (Docetaxel-Doxorrubicina)  
VeIP (Vinblastina-Ifosfamida-Platino)  
Topotecan

DHAP (Cisplatino-Citarabina-  
Dexametasona)  
ESHAP (Etopósido- Cisplatino-Citarabina-  
Metilprednisolona)

1.b.- Paciente > 65 años con LNH difuso y QT  
curativa

1.c.- Pacientes pediátricos con riesgo de NF

1.d.- NF en ciclo previo de QT con criterio curativo

1.e.- Necesidad de mantener intensidad de dosis en  
tratamientos potencialmente curativos

**2.- TERAPÉUTICO**

**FILGASTRIM 5 ug/k/d hasta lograr PN >**  
**1000/mm<sup>3</sup>**

Pacientes con NF con al menos uno de los  
siguientes factores:

- 2.a.- Paciente pediátrico
- 2.b.- Esperativa de Neutropenia de + de 10 días
- 2.c.- PN < 100
- 2.d.- Paciente mayor de 65 años
- 2.e.- Hipotensión o fallo multiorgánico (sepsis)
- 2.f.- Neumopatía
- 2.g.- Micosis profunda
- 2.h.- Infección intrahospitalaria

**36 -BIFOSFONATOS**

**1.- ÁCIDO ZOLEDRÓNICO**

1.a.- Mieloma Múltiple, Cáncer de Mama o Próstata con metástasis óseas: 4 mg EV c/21-28 días hasta 24 infusiones

1.b.- Cáncer de Mama en tratamiento hormonal con Ias, con Densitometría ósea anormal al inicio: 4 mg EV cada 6 meses

1.c.- Hipercalcemia: 4 mg/d EV hasta corrección del Calcio sérico

**2.- PAMIDRONATO**

**Tumores sólidos con metástasis óseas**, 90 mg EV c/21-28 días

**37 -ANALGESICOS**

1.- **MORFINA** en todas sus presentaciones comerciales

2.- **OXICODONA** en todas sus presentaciones comerciales

3.- **METADONA** en todas sus presentaciones comerciales

4.- **FENTANILO TRANSDÉRMICO** en todas sus presentaciones comerciales

5.- **GABAPENTIN** en todas sus presentaciones comerciales

6.- **PREGABALINA** en todas sus presentaciones comerciales

7.- **DEXAMETASONA** comp. de 4 y 6 mg

8.- **FENTANILO** caramelo en todas sus presentaciones

**38 -OREXIGENOS**

**Acetato de Megestrol** VO 160 mg/d por 60 días

**GUIAS DE TRATAMIENTOS ONCOLOGICOS****TUMORES PEDRIATICOS****1.- Leucemia Mieloide Aguda:**

## Inducción:

Citarabina: 100mg/m<sup>2</sup>/dosis en IC días 1 y 2

Citarabina: 100mg/m<sup>2</sup>/dosis en infusión de 30 minutos cada 12hs días 3 a 8

Idarrubicina: 12mg/m<sup>2</sup>/dosis en infusión de 30 minutos días 3, 5 y 7

Etopósido: 150mg/m<sup>2</sup>/dosis en infusión de 60 minutos días 6, 7 y 8

Ondansetron 8mg días 1 a 8

DIT con citarabina 30mg y dexametasona 4mg día 1

## Intensificación:

Citarabina: 3000mg/m<sup>2</sup>/dosis en infusión de 3 hs. cada 12 hs. días 1, 2 y 3

Mitoxantrona: 12mg/m<sup>2</sup>/dosis en infusión de 30 minutos días 4 y 5

Ondansetron 8mg días 1 a 5

DIT con citarabina 30mg y dexametasona 4mg días 5

Filgastrin 5microgramos/kg/dosis días 8 a 18

## Consolidación:

Meprednisona 40mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 a 29

6 Tioguanina 60mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 a 45

Vincristina 1,5mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1, 8, 15 y 22

Idarrubicina 12mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1, 8, 15 y 22

Citarabina 75mg/m<sup>2</sup>/dosis días 3 a 6, 10 a 13, 17 a 20, 24 a 27, 31 a 34, 38 a 41.

Ciclofosfamida 500mg/m<sup>2</sup>/dosis días 29 y 45

Mesna 500mg/m<sup>2</sup>/dosis días 29 y 45

Ondansetron 8mg/m<sup>3</sup>/

DIT con citarabina 30mg y dexametasona 4mg días 1, 15, 29 y 45

## Intensificación

Citarabina 3000mg/m<sup>2</sup>/dosis en infusión de 3hs cada 12hs. días 1, 2 y 3

Etopósido 125mg/m<sup>2</sup>/dosis en infusión de 1 hora días 2, 3 4 y 5.

Ondansetron 8mg días 1 a 5

DIT con citarabina 30mg y dexametasona 4mg

Filgastrin 5microgramos/kg/dosis días 8 a 18.

## Mantenimiento

6 tioguanina 60mg/m<sup>2</sup>/dosis diariamente por 18 meses

Citarabina 30mg/m<sup>2</sup>/dosis SC días 1 a 4 mensualmente

Ondansetron 8mg días 1 a 4 mensualmente

DIT con citarabina 30mg y dexametasona 4mg cada dos meses durante 18 meses.

**2.- Leucemia Mieloide Aguda Promielocítica M3**

Inducción

Idarrubicina 12mg/m<sup>2</sup>/dosis días 3, 5 y 7  
 Ácido retinoico 25mg/m<sup>2</sup>/día dividido en dos dosis días 1 a 29  
 Ondansetron 8mg días 1 a 8

Consolidación

Dos cursos para riesgo estandar  
 Tres cursos para riesgo elevado

Curso 1

Ácido retinoico 25mg/m<sup>2</sup>/día días 1 a 14  
 Citarabina 1gr/m<sup>2</sup>/dosis en infusión de 2 horas cada 12 horas días 1, 2 y 3  
 Mitoxantrona 10mg/m<sup>2</sup>/día en infusión de 60 minutos días 4 y 5  
 DIT con citarabina 30mg dexametasona 4mg  
 Ondansetron 8mg días 1 a 6

Curso 2

Ácido retinoico 25mg/m<sup>2</sup>/día en dos dosis días 1 a 14.  
 Idarrubicina 5mg/m<sup>2</sup>/dosis en infusión de 4hs días 1, 3 y 7  
 DIT con citarabina 30mg y dexametasona 4mg  
 Ondansetron 8mg días 1 a 8

Curso 3

Ácido retinoico 25mg/m<sup>2</sup>/día 3n dos dosis días 1 a 14  
 Citarabina 1gr/m<sup>2</sup>/dosis en infusión de 2 hs cada 12hs días 1, 2 y 3  
 Idarrubicina 10mg/m<sup>2</sup>/dosis día 4  
 DIT con citarabina 30mg y dexametasona 4mg  
 Ondansetron 8mg días 1 a 6

Mantenimiento

Ácido retinoico 25mg/m<sup>2</sup>/día días 1 a 14 cada 3 meses  
 6 Mercaptopurina 50mg/m<sup>2</sup>/día diariamente  
 Metotrexato 25mg/m<sup>2</sup>/dosis semanal  
 DIT citarabina 30mg dexametasona 4mg

**3.- Recaída de Leucemia Mieloide Aguda**

FLAG – Ida

Filgastrin 5mcg/kg días 0, 1, 2 y 3  
 Fludarabina 25mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1, 2 3 y 4  
 Citarabina 2000mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1, 2, 3 y 4  
 Idarrubicina 12mg/m<sup>2</sup> dosis días 1, 2 y 3  
 Filgastrin 5mcg/kg días 7 hasta recuperación hematológica.  
 Ondansetron 8mg días 1 a 6

<b>4.- Leucemia Linfática Aguda</b>	<b>GATLA LLAP - 2010</b>
-------------------------------------	--------------------------

Protocolo I

Fase 1

Meprednisona 60mg/m<sup>2</sup>/día días 1 a 29  
 Vincristina 1,5mg/m<sup>2</sup>/dosis días 8, 15, 22 y 29  
 Daunoblastina 30mg/m<sup>2</sup>/dosis días 8, 15, 22 y 29  
 L- asparaginasa 5000U/m<sup>2</sup>/dosis días 12, 15, 18, 21, 24, 27, 30 y 33  
 DIT con metotrexato 12 y dexametasona 4mg días 1, 8, 15, 22 y 33  
 Ondansetron 8mg días 8, 15, 22 y 29

Fase 2

6 Mercaptopurina 60mg/m<sup>2</sup>/ día días 36 a 64  
 Ciclofosfamida 1000mg/m<sup>2</sup>/dosis días 36 y 64  
 Mesna 1000mg/m<sup>2</sup>/dosis días 36 y 64  
 Citarabina 75mg/m<sup>2</sup>/dosis días 38 a 41, 45 a 48, 52 a 55 y 59 a 62  
 DIT con metotrexato 12mg y dexametasona 4mg días 45 y 59  
 Ondansetron 8mg días 36 y 37 - 64 y 65

Fase 2 aumentada

6 Mercaptopurina 60mg/m<sup>2</sup>/dosis días 36 a 50 y 64 a 78  
 Ciclofosfamida 1000mg/m<sup>2</sup>/dosis días 36 y 64  
 Mesna 1000mg/m<sup>2</sup>/dosis días 36 y 64  
 Citarabina 75mg/m<sup>2</sup>/dosis días 38 a 41, 45 a 48, 66 a 69 y 73 a 76  
 Vincristina 1,5mg/m<sup>2</sup>/dosis días 50, 57, 78 y 85  
 Asparaginasa 5000/m<sup>2</sup>/dosis días 50, 52, 54, 78, 80, 82, 85, 87 y 89  
 DIT con metotrexato 12mg y dexametasona 4mg días 37, 44, 51 y 58

Protocolo M Pacientes con LLA no T

6 Mercaptopurina 25mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 a 57  
 Metotrexato 2000mg/m<sup>2</sup>/ dosis días 8, 22, 36 y 50  
 Leucovorina 15mg/m<sup>2</sup> dosis horas 36, 42, 48, 54, 60 y 66 días 8, 22, 36 y 57  
 DIT con metotrexato 12mg y dexametasona 4mg días 8, 22, 36 y 50  
 Ondansetron 8mg días 8 a 11, 22 a 25, 36 a 39 y 50 a 53

Protocolo M Pacientes con LLA T y grupo especial de no T

6 Mercaptopurina 25mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 a 57  
 Metotrexato 5000mg/ m<sup>2</sup>/dosis días 8, 22, 36 y 50  
 Leucovorina 15mg/m<sup>2</sup>/dosis horas 36, 42, 48, 54, 60 y 66 días 8, 22, 36 y 50  
 DIT con metotrexato 12mg y dexametasona 4mg  
 Ondansetron 8mg días 8 a 11, 22 a 25, 36 a 39 y 50 a 53

Incluye dosaje de metotrexato horas 24, 36, 42, 48, 54, 60 y 66 hasta dosaje inferior 0,25

Los rescates con leucovorina varían de acuerdo a los dosajes pudiendo la dosis de leucovorina variar significativamente siendo los anteriores los mínimos.

Protocolo II

Fase 1

Dexametasona 10mg/m<sup>2</sup>/día días 1 a 22  
 Vincristina 1,5mg/m<sup>2</sup>/dosis días 8, 15, 22 y 29  
 Doxorubicina 30mg/m<sup>2</sup>/dosis días 8, 15, 22 y 29  
 L asparaginasa 10000U/m<sup>2</sup>/dosis días 8 y 11 y 15 y 18  
 Ondansetron 8mg días 8, 15, 22 y 29

Fase 2

6 Tioguanina 60mg/m<sup>2</sup>/dosis días 36 a 50  
 Ciclofosfamida 1000mg/m<sup>2</sup>/dosis día 36  
 Mesna 1000mg/m<sup>2</sup>/dosis día 36  
 Citarabina 75mg/m<sup>2</sup>/dosis días 38 a 41 y 45 a 48  
 DIT con metotrexato 12mg y dexametasona 4mg  
 Ondansetron 8mg días 36y 37

Riesgo elevado

Bloque RA1

Dexametasona 20mg/m<sup>2</sup>/día días 1 a 5  
 Vincristina 1,5mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 y 6  
 Metotrexato 5000mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1  
 Leucovorina 15mg/m<sup>2</sup>/dosis horas 24,36, 42, 48, 54, 60 y 66  
 Ciclofosfamida 200mg/m<sup>2</sup>/dosis cada 12 horas por 5 dosis inicia día 2 al finalizar metotrexato  
 Mesna 70mg/m<sup>2</sup>/dosis horas 0, 4 y 8 de cada ciclofosfamida  
 Citarabina 2000mg/m<sup>2</sup>/dosis cada 12 horas día 5  
 L asparaginasa 25000U/m<sup>2</sup>/dosis días 6 y 11  
 TIT con metotrexato 12mg, citarabina 30mg y dexametasona 4mg  
 Ondansetron 8mg días 1 a 6 y 11  
 Filgastrin 5mcg/kg/dosis días 8 a 18

Bloque RA2

Dexametasona 20mg/m<sup>2</sup>/día días 1 a 5  
 Vincristina 1,5mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 y 6  
 Metotrexato 5000mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1  
 Leucovorina 15mg/m<sup>2</sup>/dosis horas 24, 36, 42, 48, 54, 60 y 66  
 Ifosfamida 800mg/m<sup>2</sup>/dosis cada 12 horas por 5 dosis inicia día 2 al finalizar metotrexato  
 Mesna 300mg/m<sup>2</sup>/dosis horas 0, 4 y 8 de cada ifosfamida  
 Daunoblastina 30mg/m<sup>2</sup>/ dosis en IC de 24 horas día 5  
 L asparaginasa 25000 U/m<sup>2</sup>/dosis días 6 y 11  
 Ondansetron 8mg días 1 a 6 y 11  
 Filgastrin 5mcg/kg/ dosis día 8 a 18

Bloque RA3

Dexametasona 20mg/m<sup>2</sup>/día días 1 a 5  
 Citarabina 2000mg/m<sup>2</sup>/dosis cada 12 horas días 1 y 2  
 Etopósido 100mg/m<sup>2</sup>/dosis cada 12 horas por 5 dosis a partir del día 3  
 L asparaginasa 25000U días 6 y 11  
 TIT con metotrexato 12mg, citarabina 30mg y dexametasona 4mg  
 Ondansetron 8mg días 1 a 6 y 11  
 Filgastrin 5mcg/kg/dosis días 8 a 18

Mantenimiento

6 - mercaptopurina 60mg/m<sup>2</sup>/dosis diariamente por 18 meses

Metotrexato 20mg/m<sup>2</sup>/dosis semanalmente por 18 meses

DIT con metotrexato 12mg y dexametasona 4mg mensual por 6 dosis  
semanas 4, 8, 12, 16, 20 y 24 del mantenimiento

**5.- LLA Recaída 2011**

Citorreducción

Dexametasona 6mg/m<sup>2</sup>/día días 1 a 5

TIT con metotrexato 12mg, citarabina 30mg y dexametasona 4mg

F 1 Semana 1

Dexametasona 20mg/m<sup>2</sup>/día días 1 a 5

Vincristina 1,5mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 y 6

Metotrexato 1000mg/m<sup>2</sup>/dosis en IC de 36hs día 1

Leucovorina 15mg/m<sup>2</sup>/dosis horas 48 y 54

Lasparaginasa 10000U/m<sup>2</sup>/dosis día 4

TIT con metotrexato 12mg, citarabina 30mg y dexametasona 4mg

Ondansetron 8mg días 1 a 6

F2 Semana 3

Dexametasona 20mg/m<sup>2</sup>/día días 1 a 5

Vincristina 1,5mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1

Citarabina 3000mg/m<sup>2</sup>/dosis cada 12hs días 1 y 2

Asparaginasa 10000U/m<sup>2</sup>/dosis día 4

TIT con metotrexato 12mg, citarabina 30mg y dexametasona 4mg

Protocolo IIA Semana 5 a 9

Dexametasona 6mg/m<sup>2</sup>/dosis por 6 semanas descenso semanas 7 y 8

Vincristina 1,5mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1 semana 5, 7 y 9

Idarrubicina 6mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1 semana 5, 6, 7 y 8

Consolidacion

Asparaginasa 10000U/m<sup>2</sup> día 1 y 4 semana 5 y 7

Ciclofosfamida 1000mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1 semana 9

Citarabina 75mg/m<sup>2</sup>/dosis días 3 al 6 sem 9 días 3 al 6 sem 10

6Tioguanina por 14 días semana 9 y 10

TIT día 1 semana 5 y 7 día 3 semana 9 y 10

Bloque R3

Dexametasona 20mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 a 5 semana 1 y 3

Vincristina 1,5mg/m<sup>2</sup>/dosis día 3 semana 1, 2, 3 y 4

Metotrexato 10mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 y 2 semana 1

L asparaginasa 10000U/m<sup>2</sup>/dosis día 2 semana 1 y 3

TIT con metotrexato 12mg, dexametasona 4mg y citarabina 30mg día 1  
semana 1 y 2

Consolidación

Dexametasona 6mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 a 5 semana 5  
 Vincristina 1,5mg/m<sup>2</sup>/dosis día 3 semana 5 y 7  
 Asparaginasa 10000U/m<sup>2</sup>/dosis día 2 semana 1  
 Ciclofosfamida 440mg/m<sup>2</sup>/ dosis días 1 a 5 semana 7  
 Vp 16 100mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 a 5 semana 7  
 Metotrexato 1000mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1 semana 6

Intensificación semana 10 a 14

Dexametasona 6mg/m<sup>2</sup>/días 1 a 5 semana 10  
 Vincristina 1,5mg/m<sup>2</sup>/dosis día 3 semana 10 y 12  
 Asparaginasa 10000U/m<sup>2</sup>/dosis días 2 y 4 semana 10 y 11 día 2 semana 13  
 Ara C 3gr/m<sup>2</sup>/dosis cada 12hs por 2 dosis día 1 y 2 semana 10 y 11  
 Metotrexato 1000mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1 semana 13  
 TIT día 1 semana 13

Mantenimiento Intermedio Ciclo I semana 15 a 22

Dexametasona 6mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 a 5  
 6 Mercaptopurina 75mg/m<sup>2</sup>/dosis semana 15 a 20 (6 semanas)  
 6 Tioguanina 40mg/m<sup>2</sup>/dosis semana 7  
 Metotrexato 20mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1 semana 19 y 20  
 Metotrexato 25mg/m<sup>2</sup>/dosis por 4 días 1 a 4 semana 18  
 Vincristina 1,5mg/m<sup>2</sup>/dosis día 3 semana 15  
 Etoposido 150mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1 semana 21 y 22  
 Ciclofosfamida 300mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1 semana 21 y 22  
 Citarabina 50mg/m<sup>2</sup>/dosis días 2 al 5 semana 21 y 22  
 Metotrexato intratecal día 1 semana 21

Mantenimiento Intermedio Ciclo II semana 23 a 30

Dexametasona 6mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 a 5 semana 23  
 6 Mercaptopurina 75mg/m<sup>2</sup>/dosis semana 23 a 28 (6 semanas)  
 6 Tioguanina 40mg/m<sup>2</sup>/dosis semana 29  
 Metotrexato 20mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1 semana 27 y 28  
 Metotrexato 25mg/m<sup>2</sup>/dosis por 4 días 1 a 4 semana 26  
 Vincristina 1,5mg/m<sup>2</sup>/dosis día 3 semana 23  
 Vp16 150mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1 semana 29 y 30  
 Citarabina 50mg/m<sup>2</sup>/dosis días 2 al 5 semana 29 y 30

Cada ciclo dura 12 semanas Mantenimiento 7 ciclos completos y ciclo 8vo de 4 semanas de duracion

Dexametasona 6mg/m<sup>2</sup>/días 1 a 5 semana 1, 5 y 9 de cada ciclo  
 Vincristina 1,5mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1 semana 1, 5 y 9 de cada ciclo  
 Metotrexato 20mg/m<sup>2</sup>/dosis el día 4 de cada semana en una dosis semana 1, 2 y 4 saltea semana 3 luego continua hasta semana 12

Mantenimiento riesgo "estandar"

6 Mercaptopurina 50mg/m<sup>2</sup>/dosis diariamente semana 27 a 151  
 Metotrexato 20mg /m<sup>2</sup>/dosis semanalmente semana 27 a 151  
 Vp16 50mg/m<sup>2</sup>/dosis por 10 días inicia semana 8 por cuatro ciclos intervalo entre cada ciclo de 8 semanas de duracion

Riesgo elevado:

Dexametasona 10mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1 a 5 semana 1 y 4  
 Clofarabina 40mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1 a 5 semana 1  
 Ciclofosfamida 400mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1 a 5 semana 1  
 Vp 16 150mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1 a 5 semana 1  
 Vincristina 1,5mg/m<sup>2</sup>/dosis día 3 semana 4  
 TIT día 1 semana 1 y 4

BloqueR2

Dexametasona 20mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 a 5  
 6Tioguanina 100mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 a 5  
 Vincristina 1,5mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1  
 Metotrexato 1000mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1 IC de 36hs  
 Leucovorina 15mg/m<sup>2</sup>/dosis horas 48 y 54  
 Ifosfamida 400mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 a 5  
 Mesna 400mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 a 5  
 Daunoblastina 30mg/m<sup>2</sup>/dosis día 5 en IC de 24hs  
 TIT con metotrexato 12mg, citarabina 30mg y dexametasona 4mg  
 Ondansetron 8mg días 1 a 5  
 Filgastrin 5mcg/kg dosis días 7 a 17

Bloque R1

Dexametasona 20mg/m<sup>2</sup>/día días 1 a 5  
 6 Mercaptopurina 100mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 a 5  
 Vincristina 1,5mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 y 6  
 Metotrexato 1000mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1 en IC de 36hs  
 Leucovorina 15mg/m<sup>2</sup>/dosis horas 48 y 54  
 Citarabina 2000mg/m<sup>2</sup>/dosis cada 12hs día 5  
 Lasparaginasa 10000U/m<sup>2</sup>/dosis día 6  
 TIT con metotrexato 12mg, citarabina 30mg y dexamtasona 4mg  
 Ondansetron 8mg día 1 a 6  
 Filgastrin 5mcg/kg/dosis día 8 a 18

VANDA

Dexametasona 20mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1 a 5 semana 8  
 Ara C 2gr/m<sup>3</sup>/dosis cada 12hs dias 1 y 2 semna 8  
 Vp16 150mg/m<sup>2</sup>/dosis dia 3 a 5  
 Mitoxantrona 8mg/m<sup>2</sup>/dosis dia 3 y 4  
 Asparaginasa 10000U/m<sup>2</sup>/dosis dia 7  
 TIT dia 5

Las infusiones de metotrexato 1000 mg en 36hs conllevan dosaje de caída del mismo con las consiguientes variaciones en las dosis de leucovorina del plan estandar.

**6.- Linfoma no Hodgkin no B 2011**

Protocolo I

Fase 1

Meprednisona 60mg/m<sup>2</sup>/día días 1 a 29  
 Vincristina 1,5mg/m<sup>2</sup>/dosis días 8, 15, 22 y 29  
 Daunoblastina 30mg/m<sup>2</sup>/dosis días 8, 15, 22 y 29  
 L-asparaginasa 10000U/m<sup>2</sup>/dosis días 15, 17, 19, 22, 24, 26, 29 y 31  
 TIT con citarabina 30mg, dexametasona 4mg y metotrexato 12mg días 1, 8, 15, 22 y 33  
 Ondansetron 8mg días 8, 15, 22 y 29

Fase 2

6 mercaptopurina 60mg/m<sup>2</sup>/dosis días 36 a 64  
 Ciclofosfamida 1000mg/m<sup>2</sup>/dosis días 36 y 64  
 Mesna 1000mg/m<sup>2</sup>/dosis días 36 y 64  
 Citarabina 75mg/m<sup>2</sup>/dosis días 38 a 41, 45 a 48, 52 a 55 y 59 a 62  
 TIT con metotrexato 12mg, citarabina 30mg y dexametasona 4mg días 45 y 59  
 Ondansetron 8mg días 36 y 37, 64 y 65

Cappizi Riesgo estandar

Vincristina 1,5mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1, 8, 15, 22, 29 y 36  
 Metotrexato 100mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1, 11, 21, 31 y 41  
 Se inicia con 100mg y se aumenta 50mg en cada semana hasta toxicidad una vez que esta ocurre se retoma el siguiente ciclo al 80% de la ultima dosis.  
 Asparaginasa pegilada 2500 U/m<sup>2</sup>/dosis día 2 y 22  
 DIT días 1 y 31

Cappizi Aumentado Riesgo elevado

Vincristina 1,5mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1, 8, 15, 22, 29 y 36  
 Metotrexato 150mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1, 11, 21, 31, 41 y 51  
 Se aumenta 50mg cada semana salvo en las semanas 41 y 51  
 Asparaginasa pegilada 2500U/m<sup>2</sup>/dosis días 2 y 22  
 DIT días 1 y 31

Protocolo II

Fase 1

Dexametasona 10mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 a 22  
 Vincristina 1,5mg/m<sup>2</sup>/dosis días 8, 15, 22 y 29  
 Doxorubicina 30mg/m<sup>2</sup>/dosis días 8, 15, 22 y 29  
 Lasparagnasa 10000U/m<sup>2</sup>/dosis días 8 y 11, 15 y 18  
 Ondansetron 8mg días 8, 15, 22 y 29

Fase 2

6Tioguanina 60mg/m<sup>2</sup>/dosis días 36 a 50  
 Ciclofosfamida 1000mg/m<sup>2</sup>/dosis día 36  
 Mesna 1000mg/m<sup>2</sup>/dosis día 36  
 Citarabina 75mg/m<sup>2</sup>/dosis día 38 a 41 y 45 a 48  
 TIT con metotrexato 12mg, citarabina 30m y dexametasona 4mg días 38 y 45

Mantenimiento

6 Mercaptopurina 60mg/m<sup>2</sup>/dosis diariamente por 18 meses

Metotrexato 20mg/m<sup>2</sup>/ dosis semanalmente por 18 meses

### 7.- Linfoma no Hodgkin B Burkitt

Prefase

Meprednisona 30mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 a 5

Ciclofosfamida 200mg/dosis días 1 a 3

Mesna 200mg/m<sup>2</sup>/dosis días 3, 4 y 5

TIT con metotrexato 12mg, citarabina 30mg y dexametasona 4mg

Ondansetron 8mg días 1 a 5

Bloque A

Dexametasona 10mg/m<sup>2</sup>/día días 1 a 5

Ifosfamida 800mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 a 5

Mesna 300mg/m<sup>2</sup>/dosis horas 0, 4 y 8 días 1 a 5

Etopósido 100mg/m<sup>2</sup>/dosis días 4 y 5

Citarabina 150mg/m<sup>2</sup>/dosis cada 12 horas días 4 y 5

Metotrexato 500mg/m<sup>2</sup>/dosis enIC de 24hs día 1

Leucovorina 15mg/m<sup>2</sup>/dosis horas 48 y 54

DIT con metotrexato 12mg, citarabina 30mg y dexametasona 4mg día 1

Ondansetron 8mg días 1 a 5

Filgastrin 5mcg /kg/ dosis días 7 a 17

Bloque B

Dexametasona 10mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 a 5

Metotrexato 500mg/m<sup>2</sup>/dosis en IC de 24hs día 1

Leucovorina 15mg/m<sup>2</sup>/dosis horas 48 y 54

Ciclofosfamida 200mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 a 5

Mesna 70mg/m<sup>2</sup>/dosis horas 0, 4 y 8 días 1 a 5

Doxorrubicina 30mg/m<sup>2</sup>/dosis días 4 y 5

DIT con metotrexato 12mg y citarabina 30mg día 1

Ondansetron 8mg días 1 a 5

Filgastrin 5mcg/m<sup>2</sup>/dosis días 7 a 17

Bloque AA

Dexametasona 10mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 a 5

Vincristina 1,5mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1

Metotrexato 2000m<sup>2</sup>/dosis día 1

Leucovorina 15mg/m<sup>2</sup> horas 36, 42, 48, 54, 60 y 66

Ifosfamida 800mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1, 2, 3, 4 y 5

Mesna 300mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1, 2, 3, 4 y 5

Etopósido 100mg/m<sup>2</sup>/dosis días 4 y 5

Citarabina 150mg/m<sup>2</sup> cada 12hs días 4 y 5

TIT con metotrexato 12mg, citarabina 30mg y dexametasona 4mg

Ondansetron 8mg días 1 a 5

Filgastrin 5mcg/kg/dosis días 7 a 17

Bloque BB

Dexametasona 10mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 a 5  
 Vincristina 1,5mg/m<sup>2</sup>/ dosis día 1  
 Metotrexato 2000mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1  
 Leucovorina 15mg horas 36, 42, 48, 54, 60 y 66  
 Ciclofosfamida 200mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1, 2, 3, 4 y 5  
 Mesna 70mg/m<sup>2</sup>/dosis horas 0, 4 y 8 días 1, 2, 3, 4 y 5  
 Doxorubicina 25mg/m<sup>2</sup>/día días 4 y 5  
 TIT con metotrexato 12mg, citarabina 30mg y dexametasona 4mg día 1  
 Ondansetron 8mg días 1 a 5  
 Filgastrin 5mcg/kg/dosis días 7 a 20

Bloque CC

Dexametasona 20mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 a 5  
 Vincristina 1,5mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1  
 Citarabina 2000mg/m<sup>2</sup>/dosis cada 12hs días 1, 2 y 3  
 Etopósido 150mg/m<sup>2</sup>/dosis días 3, 4 y 5  
 TIT con metotrexato 12mg, citarabina 30mg y dexametasona 4mg  
 Ondansetron 8mg días 1 a 5  
 Filgastrin 5mcg/kg/dosis días 7 a 20

<b>8.- Linfoma no Hodgkin a Células Grandes</b>
---

Prefase

Dexametasona 10mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 a 5  
 Ciclofosfamida 200mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1, 2 y 3  
 Mesna 70mg/m<sup>2</sup>/dosis hors 0, 4 y 8 días 1, 2 y 3  
 TIT con metotrexato 12mg, citarabina 30mg y dexametasona 4mg

K1 A1 y B1

Bloque A

Dexametasona 10mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 a 5  
 Vincristina 1,5mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1  
 Metotrexato 500mg/m<sup>2</sup>/dosis en IC de 24 horas día 1  
 Leucovorina 15mg/m<sup>2</sup>/dosis horas 48 y 54 día 1  
 Ifosfamida 800mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 a 5  
 Mesna 300mg/m<sup>2</sup>/dosis horas 0, 4 y 8 días 1 a 5  
 Etopósido 100mg/m<sup>2</sup>/dosis días 4 y 5  
 Citarabina 150mg/m<sup>2</sup>/dosis cada 12 horas días 4 y 5  
 TIT con metotrexato 12mg, citarabina 30mg y dexametasona 4mg  
 Ondansetron 8mg días 1 a 5  
 Filgastrin 5mcg/kg/dosis días 7 a 17

Bloque B

Dexametasona 10mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 a 5  
 Vincristina 1,5mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1  
 Metotrexato 500mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1 en IC de 24 horas  
 Leucovorina 15mg/m<sup>2</sup>/dosis horas 48 y 54

Ciclofosfamida 200mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 a 5  
 Mesna 70mg/m<sup>2</sup>/dosis horas 0, 4 y 8 días 1 a 5  
 Doxorubicina 25mg/m<sup>2</sup>/dosis días 4 y 5  
 Ondansetron 8mg días 1 a 5  
 Filgastrin 5mcg/kg días 7 a 17

K2

Bloques A1, B1, A2, B2, A3 Y B3

K3

AAV1, BBV1, AAV2, BBV2, AAV3 y BBV3

Bloque AAV

Dexametasona 10mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 a 5  
 Vinblastina 6mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1  
 Metotrexato 2000mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1  
 Leucovorina 15mg/m<sup>2</sup>/dosis horas 36, 42, 48, 54, 60 y 66  
 Ifosfamida 800mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 a 5  
 Mesna 300mg/m<sup>2</sup>/dosis horas 0, 4 y 8 días 1 a 5  
 Etopósido 100mg/m<sup>2</sup>/dosis días 4 y 5  
 Citarabina 150mg/m<sup>2</sup>/dosis cada 12 horas días 4 y 5  
 TIT con metotrexato 12mg, citarabina 30mg y dexametasona 4mg  
 Ondansetron 8mg días 1 a 5  
 Filgastrin 5mcg/kg días 7 a 17

Bloque BBV

Dexametasona 10mg/m<sup>2</sup>/días 1 a 5  
 Vinblastina 6mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1  
 Metotrexato 2000/m<sup>2</sup>/dosis día 1  
 Leucovorina 15mg/m<sup>2</sup>/dosis horas 36, 42, 48, 54, 60 y 66  
 Ciclofosfamida 200mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 a 5  
 Mesna 70mg/m<sup>2</sup>/dosis horas 0, 4 y 8 días 1 a 5  
 Doxorubicina 25mg/m<sup>2</sup>/dosis días 4 y 5  
 TIT con metotrexato 12mg, citarabina 30mg y dexametasona 4mg  
 Ondansetron 8mg días 1 a 5  
 Filgastrin 5mcg/kg días 7 a 17

Mantenimiento

Vinblastina 6mg/m<sup>2</sup>/dosis semanalmente por doce meses comenzando a las dos semanas de finalizar BBV3

Pacientes con afectación de SNC en lugar de AAV3 y BBV3 recibirán CCV3

Bloque CCV3

Dexametasona 10g/m<sup>2</sup>/día días 1 a 5  
 Vinblastina 6mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1  
 Citarabina 2000mg/m<sup>2</sup>/dosis cada 12horas días 1 y 2  
 Etopósido 150mg/m<sup>2</sup>/dosis día 3, 4 y 5  
 TIT con metotrexato 12mg, citarabina 30mg y dexametasona 4mg  
 Ondansetron 8mg días 1 a 5  
 Filgastrin 5mcg/kg días 7 a 17

Mantenimiento

Vinblastina 6mg/m<sup>2</sup>/dosis semanalmente por 12 meses comenzando 2 semanas después de CCV3

### 9.- Enfermedad de Hodgkin

ABVD

Doxorrubicina 25mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 y 15

Bleomicina 10mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 y 15

Vinblastina 6mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 y 15

Dacarbacina 375mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 y 15

o

ABV alternando con CVPP

ABV

Doxorrubicina 25g/m<sup>2</sup>/dosis días 1 y 15

Bleomicina 10mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 y 15

Vinblastina 6mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 y 15

Ondansetron 8mg días 1 y 15

CVPP

Meprednisona 40mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 a 14

Procarbazina 100mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 a 14

Vincristina 1,5mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 y 8

Ciclofosfamida 600mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 y 8

Mesna 70mg/m<sup>2</sup>/dosis horas 0, 4 y 8 días 1 y 8

Ondansetron 8mg días 1 y 8

Dependerá de la posibilidad o no de conseguir regularmente procarbazina

Enf. de Hodgkin o Linfoma no Hodgkin en recaída

ICE o ESHAP o DHAP Los pacientes con LNH Burkitt CD 20 positivos añaden Rituximab 375mg/m<sup>2</sup>/dosis día 0

ICE

Ifosfamida 2000mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1, 2 y 3

Mesna 2400mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1, 2 y 3

Carboplatino 200mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1, 2 y 3

Etopósido 200mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1, 2 y 3

Ondansetron 8mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1, 2 y 3

Filgastrin 5mcg/kg días 6 a 17

ESHAP

Platino 25mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 a 4

Metilprednisolona 500 mg días 1 a 4

Etopósido 75mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 a 4  
 Citarabina 2000mg/m<sup>2</sup>/dosis día 5  
 Ondansetron 8mg días 1 a 5  
 Filgastrin 5mcg/kg días 7 a 17

DHAP

Dexametasona 40mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 a 4 dosis máxima 40mg  
 Platino 100mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1  
 Citarabina 2000mg/m<sup>2</sup>/dosis cada 12hs día 2  
 Ondansetron 8mg días 1 a 4  
 Filgastrin 5mcg/kg días 7 a 17

**10.- Leucemia Aguda Congénita (menores de 1 año)**

Inducción

Meprednisona 60mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 a 7  
 Dexametasona 8mg/m<sup>2</sup>/dosis días 8 a 28  
 Vincristina 1,5mg/m<sup>2</sup>/dosis días 8, 15, 22 y 29  
 Daunoblastina 30mg/m<sup>2</sup>/dosis días 8 y 9  
 Citarabina 75mg/m<sup>2</sup>/dosis días 8 a 21  
 L asparaginasa 10000U/m<sup>2</sup>/dosis días 15, 18, 22, 25, 29 y 33  
 DIT con metotrexato 6 u 8mg y dexametasona 4mg días 1 y 29  
 con citarabina 15 o 20mg día 15

Protocolo IB

Ciclofosfamida 1000mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 y 29  
 Mesna 1000mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 y 29  
 6 mercaptopurina 60mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 a 29  
 Citarabina 75mg/m<sup>2</sup>/dosis días 3 a 6, 10 a 13, 17 a 20 y 24 a 27  
 DIT con citarabina 15 o 20mg y dexametasona mg día 10  
 con metotrexato 6 u 8mg y dexametasona 4mg día 24

ADE

Citarabina 100mg/m<sup>2</sup>/dosis cada 12hs días 1 a 10  
 Daunoblastina 50mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1, 3 y 5  
 Etopósido 100mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 a 5  
 DIT citarabina 15 o 20mg y dexametasona 4mg día 1

MAE

Citarabina 100mg/m<sup>2</sup>/dosis cada 12 horas días 1 a 10  
 Mitoxantrona 12mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1, 3 y 5  
 Etopósido 100mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 a 5  
 DIT con metotrexato 6 u 8mg y dexametasona 4mg día 1

MARMA

6 Mercaptopurina 25mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 a 14  
 Metotrexato 5000mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 y 8  
 Leucovorina 15mg/m<sup>2</sup>/dosis horas 36, 42, 48, 54, 60 y 66

Incluye dosaje de caída de metotrexato horas 24, 37, 42, 48, 54, 60 y 66  
 DIT con metotrexato 6 u 8mg y dexametasona 4mg al finalizar metotrexato día  
 2 y 9  
 Citarabina 3000mg cada 12 horas días 15, 16, 22 y 23  
 PEG asparaginasa 2500U/m<sup>2</sup> día 23 a las 3 horas de finalizar citarabina

**OCTADA**

Dexametasona 6mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 a 14  
 6 Tioguanina 60mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 a 28  
 Vincristina 1,5mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1, 8, 15 y 22  
 Daunoblastina 30mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1, 8, 15 y 22  
 PEG L asparaginasa 2500U/m<sup>2</sup>/dosis día 1  
 Citarabina 75mg/m<sup>2</sup>/dosis días 2 a 5, 9 a 12, 16 a 19 y 23 a 26  
 DIT con citarabina 15 o 20 mg y dexametasona 4mg días 1 y 15  
 6 Tioguanina 60mg/m<sup>2</sup>/dosis días 36 a 49  
 Ciclofosfamida 500m/m<sup>2</sup>/dosis días 36 y 49  
 Mesna 200mg/m<sup>2</sup>/dosis horas 0, 4 y 8 días 36 y 49  
 Citarabina 75mg/m<sup>2</sup>/dosis días 37 a 40 y 45 a 48

**Mantenimiento**

6 Mercaptopurina 50mg/m<sup>2</sup>/ dosis diariamente por 78 semanas  
 Metotrexato 20mg/m<sup>2</sup>/dosis semanalmente por 78 semanas  
 DIT con metotrexato 6 u 8mg y dexametasona 4mg días 1 semanas 1 y 15  
 con citarabina 15 y 20mg y dexametasona día 1 semana 8

**11.- Tumor de Ewing**

**VIDE**

Vincristina 1,5mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1  
 Ifosfamida 3000mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1, 2 y 3  
 Mesna 3600mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1, 2 y 3  
 Doxorubicina 20mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1, 2 y 3  
 Etopósido 10mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1, 2 y 3  
 Ondansetron 8mg días 1 a 5  
 Filgastrin 5mcg/kg dosis días 6 a 17

**Bajo riesgo**

**Mantenimiento**

Vincristina 1,5mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1  
 Ciclofosfamida 1500mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1  
 Mesna 1800mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 y 2  
 Actinomicina D 0,75mg día 1 y 2  
 Ondansetron 8mg días 1 a 3

**12.- Osteosarcoma**

Localizados:

Metotrexato 12gr/m<sup>2</sup>/dosis días 1, 8 y 15

Leucovorina 15mg/m<sup>2</sup>/dosis horas 24, 30, 36, 42, 48, 54, 60, 66, 72, 78, 84, 90 y 96 los días 1, 8 y 15

Ifosfamida 3000mg/m<sup>2</sup>/dosis día 22, 23 y 24

Mesna 3600mg/m<sup>2</sup>/dosis día 22, 23 y 24

Etopósido 150mg/m<sup>2</sup>/dosis días 22, 23 y 24

Evaluación pos quirúrgica:

Necrosis superior a

**13.- Sarcoma de Partes Blandas**

Localizados

Vincristina 1,5mg/m<sup>2</sup>/dosis semanal por 7 dosis

Ifosfamida 3000mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 y 2 cada 21 días

Mesna 3600 mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 y 2 cada 21 días

Actinomicina D 1,5mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1 cada 21 días

Evaluación luego de semana 9

RC

RP > 50% IVA por tres

RP <50% continuar con CEV – IVE - IVA

IVA

Vincristina 1,5mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1

Actinomicina D 1,5mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1

Ifosfamida 3000mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1, 2 y 3

Mesna 3600mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1, 2 y 3

Ondansetron 8mg días 1 a 4

Filsgastrin 5mcg/kg días 6 a 16

CEV

Vincristina 1,5mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1

Epidoxorrubicina 75mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1

Carboplatino 500mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1

Ondansetron 8mg días 1 a 4

Filgastin 5mcg/kg días 6 a 16

IVE

Vincristina 1,5mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1

Etopósido 150mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1, 2 y 3

Ifosfamida 3000mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1, 2 y 3

Mesna 3600 mg /m<sup>2</sup>/dosis días 1, 2 y 3

Ondansetron días 1 a 4

Filgastrin 5mcg/kg días 6 a 16

Rescate de paciente recaído ICE ( ver rescate de Linfoma)

**14.- Tumores de Células Germinales**

**BEP**

Bleomicina 15U/m<sup>2</sup>/dosis días 1, 8 y 15 cada 21 días  
 Cisplatino 100mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1 cada 21 días o  
 20mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1, 2, 3, 4 y 5 cada 21 días  
 Etopósido 100mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1, 2, 3, 4 y 5 cada 21 días  
 Ondansetron 8mg días 1 a 6

o

**PVB**

Reemplaza etopósido de BEP por  
 Vinblastina 6mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 y 2

Rescate ante recaída o persistencia de marcadores elevados

**PEI**

Ifosfamida 1200mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1, 2, 3, 4 y 5  
 Mesna 1600mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1, 2, 3, 4 y 5  
 Etopósido 75mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1, 2, 3, 4 y 5  
 Cisplatino 20mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1, 2, 3, 4 y 5  
 Ondansetron 8mg días 1 a 5  
 Filgastrin 5mcg/kg días 1 a 5

El número de ciclos estará determinado por el tiempo que le lleve al paciente normalizar los marcadores y la resolución de su tumor.

**15.- Neuroblastoma**

Estadío II y III sin amplificación del N – myc

Semana 0

Cisplatino 60mg/m<sup>2</sup>/dosis día 0  
 Doxorrubicina 30mg/m<sup>2</sup>/dosis día 2  
 Etopósido 100mg/m<sup>2</sup>/dosis día 2 y 5  
 Ciclofosamida 900mg/m<sup>2</sup>/dosis días 3 y 4  
 Mesna 900mg/m<sup>2</sup>/dosis días 3 y 4

Semana 4

Ciclofosfamida 150mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 a 7  
 Doxorrubicina 35mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1

Semana 7

Ciclofosfamida 150mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 a 7  
 Cisplatino 90mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1  
 Doxorrubicina 35mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1

Semana 11

Cisplatino 70mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1  
 Etopósido 100mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1, 2 y 3

Semana 15  
 Repite semana 7

Semana 18  
 Cirugía

Semana 19  
 Ciclofosfamida 150mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 a 7  
 Etopósido 150mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1, 2 y 3  
 Radioterapia

Semana 20  
 Radioterapia

Semana 21  
 Radioterapia

Semana 22  
 Repite semana 4

Semana 26  
 Repite semana 11

Semana 30  
 Repite semana 4

Semana 34  
 Repite semana 11

Semana 38  
 Cirugía si persiste remanente tumoral

Estadío II, III con N – myc amplificado y Estadío IV  
 CDEC

Cisplatino 60mg/m<sup>2</sup>/dosis día 0  
 Doxorubicina 30mg/m<sup>2</sup>/dosis día 2  
 Etopósido 100mg/m<sup>2</sup>/dosis días 2 y 5  
 Ciclofosfamida 900mg/m<sup>2</sup>/dosis días 3 y 4  
 Mesna 900mg/m<sup>2</sup>/dosis días 3 y 4  
 Repite por tres ciclos CDEC

Criopreservación

CDEC

Cirugía

Trasplante verus:

CIDE

Cisplatino 40mg/m<sup>2</sup>/dosis día 0 - 3  
 Doxorubicina 30mg/m<sup>2</sup>/dosis día 0 - 3

Ifosfamida 2500mg/2m/dosis días 0 – 3  
 Mesna 2700mg/m<sup>2</sup>/dosis días 0 – 3  
 Etopósido 125mg/m<sup>2</sup>/dosis días 0 – 3  
 CIDE por tres

Mantenimiento

13- cis retinoico 160mg/m<sup>2</sup>/día dividido en dos dosis días 1 a 14 cada 28 días por un total de tres ciclos por curso por dos cursos

### 16.- Neuroblastoma en menores de un año

N – Myc no amplificado y N - Myc amplificado en distintas combinaciones de acuerdo a su estadio

CO

Vincristina 0,05 mg/kg día 1

Ciclofosfamida 5mg/kg día 1 a 5

VP – CARBO

Carboplatino 6,6mg/kg días 1, 2 y 3

Etopósido 5mg/kg días 1, 2 y 3

CADO

Ciclofosfamida 10mg/kg días 1 a 5

Doxorrubicina 1mg/kg días 4 y 5

Vincristina 0,05mg/kg días 1 y 5

Los pacientes no respondedores o riesgo elevado llevan criopreservación de células madres y quimioterapia en altas dosis con rescate con células autólogas

### 17.- Tumor de Wilms

Quimioterapia preoperatoria Estadios I, II y III clínicos

Vincristina 1,5mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1, 8, 15 y 22

Actinomicina D 15mcg/kg dosis días 1, 2 y 3 15, 16 y 17

Quimioterapia preoperatoria Estadio IV

Vincristina 1,5mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1, 8, 15, 22, 29 y 36

Actinomicina D 15mcg días 1, 2 y 3 15, 16 y 17 y 29, 30 y 31

Epidoxorubicina 50mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 y 29

De acuerdo a la estadificación y anatomía patológica (variedad y grado de necrosis)

Recibirán todos:

Vincristina 1,5mg/m<sup>2</sup>/dosis

Actinomicina D 15mcg/kg/dosis por 5 dosis

Riesgo intermedio:

Asocia a vincristina y actinomicina D epidoxorrubicina 50mg/m2/dosis

La combinación y secuencia es variable de acuerdo al estadio y anat. patológica

Riesgo elevado

Etopósido 100mg/m2/dosis días 1 a 5

Carboplatino 600mg/m2/dosis día 1

Alternando con

Epidoxorrubicina 50mg/m2/dosis

Ifosfamida 3000mg/m2/dosis días 1 y 2 o

Ciclofosfamida 600mg/m2/dosis días 1 y 2

Mesna 3600mg/m2/dosis días 1 y 2 o

Mesna 600mg/m2/dosis días 1 y 2

Menores de un año

sin N myc amplificado

Copla

con N myc amplificado

Recaídos

Ciclofosfamida 250mg/m2/dosis días 1 a 5 cada 21 – 28 días

Topotecan 0,75mg/m2/dosis días 1 a 5 cada 21 – 28 días

o

ICE ver linfoma

## 18.- Tumor de SNC

### 18.a.- Astrocitomas maduros:

Vinblastina 6mg/m2/dosis semanal

o

Vincristina 1,5mg/m2/dosis semanal

Carboplatino 500mg/m2/dosis cada 21 – 28 días

### 18.b.- Astrocitoma de alto grado

Temozolomida 75mg/m2/dosis diariamente asociado a radioterapia

Temozolomida 200/ 150mg/m2/dosis días 1 a 5 cada 28 días

Ondansetron 8mg asociado con quimioterapia

### 18.c.- Meduloblastoma / Tumor Primitivo Neuroectodérmico Periférico:

Vincristina 1,5mg/m2/dosis días 1, 8, 15, 22, 29 y 36

Asociado a radioterapia

Pos radioterapia

Vincristina 1,5mg/m2/dosis 1, 8 y 15

CeeNu 100mg/m2/dosis días 1

Cisplatino 75mg/m2/dosis día 1

Cada 6 semanas

Pacientes menores de tres años que no pueden ser irradiados recibirán protocolo especial que incluye colocación catéter de Ommaya con punciones ventriculares y lumbares con medicación intratecal así como metotrexato en altas dosis

**18.d.- Tumor de Células Germinales**

ICE y radioterapia posterior ver linfoma rescate

**18.e.- Ependimoma**

**18.f.- Oligodendroglioma**

PCV

Vincristina 1,5mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 y 10

CeeNU 100mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1

Procarbazina 100mg/m<sup>2</sup>/dosis días 1 a 10 o 8 a 18

De no estar disponible procarbazina

Temozolomida 200mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1, 2, 3, 4, y 5 cada 28 días

Ondansetron 8mg días 1 a 5 cada 28 días

**18.g.- Glioblastoma multiforme**

Temozolomida 75mg/m<sup>2</sup>/dosis asociado a radioterapia

Temozolomida 200mg/m<sup>2</sup>/dosis día 1 a 5 por seis ciclos

Ondansetron 8mg diariamente asociado a quimioterapia

**Bibliografía**

**CA PULMON**

Randomized phase III trial of pemetrexed versus docetaxel in patients with non-small-cell lung cancer previously treated with chemotherapy.

Hanna N, Shepherd FA, Fossella FV, Pereira JR, De Marinis F, von Pawel J, Gatzemeier U, Tsao TC, Pless M, Muller T, Lim HL, Desch C, Szondy K, Gervais R, Shaharyar, Manegold C, Paul S, Paoletti P, Einhorn L, Bunn PA Jr.  
*J Clin Oncol.* 2004 May 1;22(9):1589-97.

Erlotinib in previously treated non-small-cell lung cancer.

Shepherd FA, Rodrigues Pereira J, Ciuleanu T, Tan EH, Hirsh V, Thongprasert S, Campos D, Maoleekoonpiroj S, Smylie M, Martins R, van Kooten M, Dediu M, Findlay B, Tu D, Johnston D, Bezjak A, Clark G, Santabarbara P, Seymour L; National Cancer Institute of Canada Clinical Trials Group  
*N Engl J Med.* 2005 Jul 14;353(2):123-32.

Gefitinib therapy in advanced bronchioloalveolar carcinoma: Southwest Oncology Group Study S0126.

West HL, Franklin WA, McCoy J, Gumerlock PH, Vance R, Lau DH, Chansky K, Crowley JJ, Gandara DR.  
*J Clin Oncol.* 2006 Apr 20;24(12):1807-13

A randomized phase II trial of irinotecan plus carboplatin versus etoposide plus carboplatin treatment in patients with extended disease small-cell lung cancer.

Schmittel A, Fischer von Weikersthal L, Sebastian M, Martus P, Schulze K, Hortig P, Reeb M, Thiel E, Keilholz U. *Ann Oncol.* 2006 Apr;17(4):663-7.

**CA GASTROESOFAGICO**

1-Perioperative chemotherapy versus surgery alone for resectable gastroesophageal cancer.

Cunningham D, Allum WH, Stenning SP, Thompson JN, Van de Velde CJ, Nicolson M, Scarffe JH, Lofts FJ, Falk SJ, Iveson TJ, Smith DB, Langley RE, Verma M, Weeden S, Chua YJ, MAGIC Trial Participants  
*N Engl J Med.* 2006 Jul 6;355(1):11-20

**CA PANCREAS**

1-Erlotinib plus gemcitabine compared to gemcitabine alone in patients with advanced pancreatic cancer. A phase III trial of the National Cancer Institute of Canada Clinical Trials Group [NCIC-CTG]

M. J. Moore, D. Goldstein, J. Hamm, A. Figer, J. Hecht, S. Gallinger, H. Au, K. Ding, J. Christy-Bittel, W. Parulekar  
*Journal of Clinical Oncology*, 2005 ASCO Annual Meeting Proceedings. Vol 23, No. 16S, Part I of II (June 1 Supplement), 2005  
 2-Increased survival using platinum analog combined with gemcitabine as compared to gemcitabine single agent in advanced pancreatic cancer (APC): Pooled analysis of two randomised trials, the GERCOR/GISCAD Intergroup Study and a German Multicenter Study.

C. Louvet, A. Hincke, R. Labianca, V. Heinemann  
*Journal of Clinical Oncology*, 2006 ASCO Annual Meeting Proceedings Part I. Vol 24, No. 18S (June 20 Supplement), 2006: 4003

**CA COLORECTAL**

1-Oxaliplatin, Fluorouracil, and Leucovorin as Adjuvant Treatment for Colon Cancer

André T., Boni C., Mounedji-Boudiaf L., Navarro M., Taberero J., Hickish T., Topham C., Zaninelli M., Clingan P., Bridgewater J., Tabah-Fisch I., de Gramont A., the Multicenter International Study of Oxaliplatin/5-Fluorouracil/Leucovorin in the Adjuvant Treatment of Colon Cancer (MOSAIC) Investigators  
*N Engl J Med* 2004; 350:2343-2351, Jun 3, 2004

2-A phase III trial comparing FULV to FULV + oxaliplatin in stage II or III carcinoma of the colon: Results of NSABP Protocol C-07

N. Wolmark, H. S. Wieand, J. P. Kuebler, L. Colangelo, R. E. Smith  
*Journal of Clinical Oncology*, 2005 ASCO Vol 23, No. 16S, Part I of II (June 1 Supplement), 2005: 3500

Bevacizumab plus Irinotecan, Fluorouracil, and Leucovorin for Metastatic Colorectal Cancer

Hurwitz H., Fehrenbacher L., Novotny W., Cartwright T., Hainsworth J., Heim W., Berlin J., Baron A., Griffing S., Holmgren E., Ferrara N., Fyfe G., Rogers B., Ross R., Kabbinavar F.  
*N Engl J Med* 2004; 350:2335-2342, Jun 3, 2004

Cetuximab Monotherapy and Cetuximab plus Irinotecan in Irinotecan-Refractory Metastatic Colorectal Cancer

Cunningham D., Humblet Y., Siena S., Khayat D., Bleiberg H., Santoro A., Bets D., Mueser M., Harstrick A., Verslype C., Chau I., Van Cutsem E  
*N Engl J Med* 2004; 351:337-345, Jul 22, 2004

**CA CABEZA Y CUELLO**

Radiotherapy plus Cetuximab for Squamous-Cell Carcinoma of the Head and Neck

Bonner J. A., Harari P. M., Giralt J., Azarnia N., Shin D. M., Cohen R. B., Jones C. U., Sur R., Raben D., Jassem J., Ove R., Kies M. S., Baselga J., Youssoufian H., Amellal Rowinsky E. K., Ang K. K.

N Engl J Med 2006; 354:567-578, Feb 9, 2006

**CA CUELLO UTERINO**

Cervical cancer . Waggoner SE  
The Lancet - Vol. 361, Issue 9376, 28 June 2003, Pages 2217-2225

**CA TESTICULO**

Combination of paclitaxel, ifosfamide, and cisplatin is an effective second-line therapy for patients with relapsed testicular germ cell tumors.

Kondagunta GV, Bacik J, Donadio A, Bajorin D, Marion S, Sheinfeld J, Bosl GJ, Motzer RJ  
J Clin Oncol. 2005 Sep 20;23(27):6549-55.

**VEJIGA**

Long-term survival results of a randomized trial comparing gemcitabine/cisplatin and MVAC in patients with locally advanced and metastatic bladder cancer

Roberts JT, von der Maase H, Sengelov L, Conte PF, Dogliotti L, Oliver T, Moore MJ, Zimmermann A, Arning M  
Ann Oncol. 2006 May;17 Suppl 5:v118-v122

**PROSTATA**

1-Docetaxel and estramustine compared with mitoxantrone and prednisone for advanced refractory prostate cancer.

Petrylak DP, Tangen CM, Hussain MH, Lara PN Jr, Jones JA, Taplin ME, Burch PA, Berry D, Moinpour C, Kohli M, Benson MC, Small EJ, Raghavan D, Crawford ED.

N Engl J Med. 2004 Oct 7;351(15):1513-20.

2-Docetaxel plus prednisone or mitoxantrone plus prednisone for advanced prostate cancer.

Tannock IF, de Wit R, Berry WR, Horti J, Pluzanska A, Chi KN, Oudard S, Theodore C, James ND, Turesson I, Rosenthal MA, Eisenberger MA; TAX 327 Investigators.

N Engl J Med. 2004 Oct 7;351(15):1502-12.

**CA RIÑON**

Phase III randomized trial of sunitinib malate (SU11248) versus interferon-alfa (IFN-α) as first-line systemic therapy for patients with metastatic renal cell carcinoma (mRCC)

R. J. Motzer, T. E. Hutson, P. Tomczak, M. D. Michaelson, R. M. Bukowski, O. Rixe, S. Oudard, S. T. Kim, C. M. Baum, R. A. Figlin

Journal of Clinical Oncology, 2006 ASCO Annual Meeting Proceedings Part I. Vol 24, No. 18S (June 20 Supplement), 2006

**CA MAMA**

1-Trastuzumab after Adjuvant Chemotherapy in HER2-Positive Breast Cancer

Piccart-Gebhart M. J., Procter M., Leyland-Jones B., Goldhirsch A., Untch M., Smith I., Gianni L., Baselga J., Bell R., Jackisch C., Cameron D., Dowsett M., Barrios C. H., Steger G., Huang C.-S., Andersson M., Inbar M., Lichinitser M., Láng I., Nitz U., Iwata H., Thomssen C., Lohrisch C., Suter T. M., Rüschoff J., Sütö T., Gøtzsche V., Ward C., Strahle C., McFadden E., Dolci M. S., Gelber R. D., the Herceptin Adjuvant (HERA) Trial Study Team

N Engl J Med 2005; 353:1659-1672, Oct 20, 2005

2-Trastuzumab plus Adjuvant Chemotherapy for Operable HER2-Positive Breast Cancer

Romond E. H., Perez E. A., Bryant J., Suman V. J., Geyer C. E. Jr., Davidson N. E., Tan-Chiu E., Martino S., Paik S., Kaufman P. A., Swain S. M., Pisansky T. M., Fehrenbacher L., Kutteh L. A., Vogel V. G., Visscher D. W., Yothers G., Jenkins R. B., Brown A. M., Dakhil S. R., Mamounas E. P., Lingle W. L., Klein P. M., Ingle J. N., Wolmark N

N Engl J Med 2005; 353:1673-1684, Oct 20, 2005.

3-Adjuvant Docetaxel or Vinorelbine with or without Trastuzumab for Breast Cancer

Joensuu H., Kellokumpu-Lehtinen P.-L., Bono P., Alanko T., Kataja V., Asola R., Utriainen T., Kokko R., Hemminki A., Tarkkanen M., Turpeenniemi-Hujanen T., Jyrkkö S., Flander M., Helle L., Ingalsuo S., Johansson K., Jääskeläinen A.-S., Pajunen M., Rauhala M., Kaleva-Kerola J., Salminen T., Leinonen M., Elomaa I., Isola J., the FinHer Study Investigators

N Engl J Med 2006; 354:809-820, Feb 23, 2006

4-Slamon D, Eiermann W, Robert N et al, Phase III randomized trial comparing doxorubicin and cyclofosfamide followed by docetaxel (ACT) with doxorubicina and cyclophosphamide followed by docetaxel and trastuzumab with docetaxel carboplatin and trastuzumab in her 2 positive breast cancer patients BCIRG006 study. Breast Cancer Res and Treat 2005 (94) suppl 1.

1-Adjuvant Docetaxel for Node-Positive Breast Cancer

Martin M., Pienkowski T., Mackey J., Pawlicki M., Guastalla J.-P., Weaver C., Tomiak E., Al-Tweigeri T., Chap L., Juhos E., Guevin R., Howell A., Fornander T., Hainsworth J., Coleman R., Vinholes J., Modiano M., Pinter T., Tang S. C., Colwell B., Prady C., Provencher L., Walde D., Rodriguez-Lescure A., Hugh J., Loret C., Rupin M., Blitz S., Jacobs P., Murawsky M., Riva A., Vogel C., the Breast Cancer International Research Group 001 Investigators

N Engl J Med 2005; 352:2302-2313, Jun 2, 2005.

2-Improved Outcomes From Adding Sequential Paclitaxel but Not From Escalating Doxorubicin Dose in an Adjuvant Chemotherapy Regimen for Patients With Node-Positive Primary Breast Cancer

Craig Henderson, Donald A. Berry, George D. Demetri, Constance T. Cirincione, Lori J. Goldstein, Silvana Martino, James N. Ingle, M. Robert Cooper, Daniel F. Hayes, Katherine H. Tkaczuk, Gini Fleming, James F. Holland, David B. Duggan, John T. Carpenter, Emil Frei, III, Richard L. Schilsky, William C. Wood, Hyman B. Muss, Larry Norton

JCO Mar 15 2003; 976-983

3- Paclitaxel After Doxorubicin Plus Cyclophosphamide As Adjuvant Chemotherapy for Node-Positive Breast Cancer: Results From NSABP B-28

Eleftherios P. Mamounas, John Bryant, Barry Lembersky, Louis Fehrenbacher, Scot M. Sedlacek, Bernard Fisher, D. Lawrence Wickerham, Greg Yothers, Atilla Soran, Norman Wolmark

JCO Jun 1 2005: 3686-3696

**MESOTELIOMA**

Phase III study of pemetrexed in combination with cisplatin versus cisplatin alone in patients with malignant pleural mesothelioma. Vogelzang NJ, Rusthoven JJ, Symanowski J, Denham C, Kaukel E, Ruffie P, Gatzemeier U, Boyer M, Emri S, Manegold C, Niyikiza C, Paoletti P  
J Clin Oncol. 2003 Jul 15;21(14):2636-44

**CA CEREBRO**

1-Radiotherapy plus Concomitant and Adjuvant Temozolomide for Glioblastoma  
Roger Stupp, M.D., Warren P. Mason, M.D., Martin J. van den Bent, M.D., Michael Weller, M.D., Barbara Fisher, M.D., Martin J.B. Taphoorn, M.D., Karl Belanger, M.D., Alba A. Brandes, M.D., Christine Marosi, M.D., Ulrich Bogdahn, M.D., Jürgen Curschmann, M.D., Robert C. Janzer, M.D., Samuel K. Ludwin, M.D., Thierry Gorlia, M.Sc., Anouk Allgeier, Ph.D., Denis Lacombe, M.D., J. Gregory Cairncross, M.D., Elizabeth Eisenhauer, M.D., René O. Mirimanoff, M.D., for the European Organisation for Research and Treatment of Cancer Brain Tumor and Radiotherapy Groups and the National Cancer Institute of Canada Clinical Trials Group  
N Engl J Med 352:987-996, 2005

**LINFOMAS**

Standard and Increased-Dose BEACOPP Chemotherapy Compared with COPP-ABVD for Advanced Hodgkin's Disease  
Volker Diehl, M.D., Jeremy Franklin, Ph.D., Michael Pfreundschuh, M.D., Bernd Lathan, M.D., Ursula Paulus, Ph.D., Dirk Hasenclever, Ph.D., Hans Tesch, M.D., Richard Herrmann, M.D., Bernd Dörken, M.D., Hans-Konrad Müller-Hermelink, M.D., Eckhardt Dühmke, M.D., Markus Loeffler, M.D., Ph.D., for the German Hodgkin's Lymphoma Study Group  
N Engl J Med 2003; 348:2386-2395, Jun 12, 2003

**MIELOMA MULTIPLE**

1-Bortezomib or High-Dose Dexamethasone for Relapsed Multiple Myeloma  
Richardson P. G., Sonneveld P., Schuster M. W., Irwin D., Stadtmauer E. A., Facon T., Harousseau J.-L., Ben-Yehuda D., Lonial S., Goldschmidt H., Reece D., San-Miguel J. F., Bladé J., Boccadoro M., Cavenagh J., Dalton W. S., Boral A. L., Esseltine D. L., Porter J. B., Schenkein D., Anderson K. C., the Assessment of Proteasome Inhibition for Extending Remissions (APEX) Investigators  
N Engl J Med 2005; 352:2487-2498, Jun 16, 2005

**LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA**

**Imatinib** Compared with Interferon and Low-Dose Cytarabine for Newly Diagnosed Chronic-Phase Chronic Myeloid Leukemia  
O'Brien S. G., Guilhot F., Larson R. A., Gathmann I., Baccarani M., Cervantes F., Cornelissen J. J., Fischer T., Hochhaus A., Hughes T., Lechner K., Nielsen J. L., Rousselot P., Reiffers J., Saglio G., Shepherd J., Simonsson B., Gratwohl A., Goldman J. M., Kantarjian H., Taylor K., Verhoef G., Bolton A. E., Capdeville R., Druker B. J., the IRIS Investigators  
N Engl J Med 2003; 348:994-1004, Mar 13, 2003

**USO DE FACTORES ESTIMULANTES DE COLONIAS HEMATOPOYÉTICAS**

Guías ASCO 2006: RIESGO DE NF >20%

2006 Update of Recommendations for the Use of White Blood Cell Growth Factors: An Evidence-Based Clinical Practice Guideline  
.Thomas J. Smith, (Chair) et al. *Journal of Clinical Oncology*, Vol 24, No 19 (July 1), 2006: pp. 3187-3205