



SERVICIO DE ONCOLOGÍA CLÍNICA. HOSPITAL DE CLÍNICAS

Protocolos Tratamientos Sistémicos

V4 de fecha 19 de agosto 2025

Índice

5	
5 FU Leucovorín (ORL).....	132
5-FU LV en IC (ORL).....	133
5-FU en IC CDDP (ORL)	130
5FU Leucovorín (Colorecto).....	8
5FU LV (Páncreas)	54
5FU LV (Vía biliar)	63
5-FU LV en IC (Vía biliar).....	63
A	
Abemaciclib-letrozole (Mama).....	26
Abemaciclib-anastrozole (Mama)	27
Abemaciclib-fulvestrant (Mama).....	27
Abiraterona prednisona (Próstata)84,87	
AC (Mama)	16
AC DD (Mama).....	16
AC PEMBROLIZUMAB (Mama).....	18
Adriamicina (Sarcomas)	150
Adriamicina Ifosfamida (Sarcomas)..	150
Adriamicina (Endometrio)	147
Adriamicina semanal (Mama)	30
Adriamicina Dacarbazina (Sarcomas)	150
Adriamicina Liposomal (Ovario)	91
Adriamicina Liposomal (Mama)	30
Adriamicina Liposomal Bevacizumab (Ovario).....	99
Adriamicina Liposomal (SK).....	149
Alectinib (CBPNCP).....	116
Afatinib (CBPNCP).....	116
Apalutamida (Próstata)	85,87
AT (Mama).....	34
Atezolizumab (Vejiga).....	82
Atezolizumab (CBPNCP).....	116
Avelumab (Vejiga)	82
Avelumab (Carcinoma de células de Merkel)	158
B	
Bevacizumab (CPNCP)	114
Bevacizumab + Quimioterapia (Colorecto).....	11
Bifosfonatos	160
C	
Cabazitaxel (Próstata)	86
Cabeza y cuello (Escamoso): Tratamiento E III y IV no metastásico	126
Cabeza y Cuello: Tratamiento Enfermedad metastásica o recurrente	128
Carcinoma de piel no melanoma: escamoso.....	156
Carcinoma de piel no melanoma: basocelular.....	157
Carcinoma de células de Merkel	158
Carboplatino (Testículo).....	68
Carboplatino (Mama).....	30
Carboplatino monodroga (Ovario)	89
Carboplatino Adriamicina liposomal (Ovario).....	98
Carboplatino Docetaxel (Ovario).....	51
Carboplatino Docetaxel (Cuello y endometrio)	138
Carboplatino Docetaxel (Ovario).....	88
Carboplatino Docetaxel (Endometrio)	144
Carboplatino Etopósido (CPCP)	122
Carboplatino Gemcitabine (Ovario) ...	90
Carboplatino Gemcitabine (Vejiga)	77

Carboplatino Etoposido (Carcinoma de células de Merkel)	159	Capecitabine concurrente con RT (Páncreas).....	54
Carboplatino Nab Paclitaxel (Ovario) 93		CapeOX (Colorecto).....	9
Carboplatino Nab Paclitaxel Bevacizumab (Ovario)	93	CapeOX (Páncreas).....	65
Carboplatino Nab Paclitaxel (Endometrio)	145	CapeOX (Vía biliar)	45
Carboplatino Nab Paclitaxel Bevacizumab (Endometrio)	145	Ceritinib (CBPNCP).....	166
Carboplatino Paclitaxel (CPNCP) (adyuvante y metastásico).....	112	CDDP c/21 días (Ovario).....	97
Carboplatino Paclitaxel (Cuello y endometrio).....	137	CDDP c/21 días (Mama)	31
Carboplatino Paclitaxel (Endometrio).....	143	CDDP C/21 días (ORL).....	131
Carboplatino Paclitaxel (Ovario)	87	CDDP Adriamicina (Endometrio).....	142
Carboplatino Paclitaxel (ORL).....	129	CDDP Capecitabine (Estómago)	50
Carboplatino Paclitaxel Bevacizumab (Ovario).....	96	CDDP 5 Fu (en IC) (Esófago)	47
Carboplatino Paclitaxel Bevacizumab (Endometrio)	143	CDDP 5 Fu (en IC) concurrente con RT (Esófago).....	46
Carboplatino Paclitaxel Bevacizumab Atezolizumab (CBPNCP).....	117	CDDP 5 Fu (IC) (Estómago)	50
Carboplatino Paclitaxel Pembrolizumab (ORL)	132	CDDP c/21 concurrente con RT (ORL)	126
Carboplatino Paclitaxel Pembrolizumab (Mama).....	18	CDDP concurrente con RT seguido de CDDP + 5 FU (ORL)	136
Carboplatino Paclitaxel semanal (Ovario).....	97	CDDP concurrente semanal con RT (ORL).....	126
Carboplatino Paclitaxel concurrente con RT (Esófago)	47	CDDP concurrente con RT (Cuello Uterino)	137
Carboplatino Paclitaxel concurrente con RT (CBPCP)	107	CDDP concurrente con RT cada 21 días (Vejiga)	73
Carboplatino Pemetrexed (CBPNCP)	113	CDDP concurrente con RT semanal (Vejiga)	73
Capecitabine Trastuzumab (Mama) ..	39	CDDP Docetaxel (CPNCP)(adyuvancia y metastásico)	110
Capecitabine adyuvante (Mama)	24	CDDP Docetaxel (ORL).....	130
Capecitabine (ORL).....	135	CDDP Etopósido concurrente con RT (CPNCP)	107
Capecitabine (Colorecto).....	9	CDDP Etopósido (CPCP).....	122
Capecitabine (Vía biliar)	64	CDDP Etopósido (CPNCP)	110
Capecitabine paliativo (Mama)	32	CDDP Etopósido (Carcinoma de células de Merkel)	158
		CDDP Etopósido (CPNCP) (adyuvante y metastásico)	104
		CDDP Gemcitabine (CPNCP)(adyuvancia y metastásico)	111
		CDDP Gemcitabine (Cuello Uterino)	140
		CDDP Gemcitabine (Mama)	34

CDDP Gemcitabine D1 y 8 (Vejiga).....	76	CPNCP: Tratamiento Paliativo.....	109
CDDP Gemcitabine D1, 8 y 15 (Vejiga)		Cuello uterino.....	137
.....	76		
CDDP Gemcitabine (Vía biliar).....	65		
CDDP Paclitaxel (Cuello uterino)	139	D	
CDDP Paclitaxel (Endometrio).....	146	Dabrafenib Trametinib (MMC).151, 154	
CDDP Paclitaxel (Ovario)	94	Dacarbacina (MMC).....	155
CDDP Paclitaxel Bevacizumab			
(Ovario).....	147	Dacomitinib (CBPNCP).....	116
CDDP Paclitaxel Bevacizumab		DCF (Estómago).....	51
(Endometrio)	126	Docetaxel (CPCP).....	124
CDDP Pemetrexed (CPNCP).....	108,112	Docetaxel (CPNCP)	115
CDDP Topotecan (Cuello Uterino)....	140	Docetaxel (Mama).....	20,42
CDDP Vinorelbine (CPNCP).....	110	Docetaxel semanal (Mama)	29
CDDP Vinorelbine (Cuello Uterino) ..	139	Docetaxel c/21 días (Ovario).....	101
Cemiplimab (Carcinoma		Docetaxel c/21 días (Vejiga).....	80
basocelular).....	(158)	Docetaxel c/21 días (ORL)	131
		Docetaxel CDDP 5FU (ORL)	127
Cemiplimab (Carcinoma escamoso de		Docetaxel Gemcitabine (Endometrio)	
piel).....	(156)		142
		Docetaxel Prednisona (Próstata)...	84,85
Cetuximab CDDP (o Carboplatino) 5-fu		Docetaxel Trastuzumab (Mama)	35
(ORL).....	128	Durvalumab (CPNCP).....	109
Cetuximab concurrente con RT (ORL)			
.....	127		
Cetuximab semanal (Colorecto).....	11		
Cetuximab cada 14 días (Colorecto)...	11	E	
Cetuximab Irinotecán semanal		ECF (Estómago)	49ma
(Colorecto).....	12	EC (Mama).....	17
Cetuximab Irinotecán. c/ 14d		ECX (Estómago)	52
(Colorecto).....	12	Endometrio	142
Ciclofosfamida v/o (Ovario)	102	Enfortumab Vedotin (Vejiga).....	83
CMF (Mama)	15	EOX (Estómago)	53
CMF D1 y 8 (Mama).....	15	EP (Testículo).....	69
CMV (Vejiga).....	75	Erlotinib (CPNCP).....	116
Crizotinib (CBPNCP).....	116	Esófago: Tratamiento.....	46
		Esófago: Tratamiento Paliativo	47
Colon y Recto: Tratamiento adyuvante	8	Estómago: Tratamiento neoyuvante	49
Colon y Recto: Tratamiento Paliativo.	10	Estómago: Tratamiento adyuvante....	49
CPCP. Tratamiento Estadios Limitado y		Estómago: Tratamiento Enfermedad	
extendido.....	122	Irresecable o Metastásica.....	50
CPNCP .Tratamiento adyuvante.....	103	Etopósido v/o (Ovario)	102
CPNCP. Tratamiento concurrente QT-		Etopósido i/v (Ovario)	102
RT.....	106	Epirubicina semanal (Mama)	31

Enzalutamida (Próstata).....	85,87
Enfortumab vedotin (Próstata).....	83

F

FAC (Mama).....	18
FEC (Mama)	19
FLOX (Colorecto)	8
FOLFOX 6 MODIFICADO (Páncreas)....	59
FOLFOX 6 MODIFICADO (Vía biliar)	64
FOLFIRI (Colorecto)	9
FOLFOX 4 (Colorecto)	7
FOLFOX 6 modificado (Colorecto)	7
FOLFIRINOX (Páncreas).....	57
FOLFIRINOX MODIFICADO (Páncreas)	
.....	55, 58

G

Gefitinib (CBPNCP).....	116
Gemcitabine (Vía biliar).....	64
Gemcitabine (CPCP)	125
Gemcitabine (Mama)	32
Gemcitabine (Ovario)	92
Gemcitabine (ORL)	135
Gemcitabine (Páncreas)	54,36
Gemcitabine Monodroga (Vía Biliar)..	66
Gemcitabine Bevacizumab (Ovario) ..	99
Gemcitabine Capecitabine (Páncreas)	55
Gemcitabine Capecitabine (Vía Biliar)	67
Gemcitabine Carboplatino (Mama)....	45
Gemcitabine Cisplatino (Páncreas)	60
Gemcitabine Cisplatino Paclitaxel	
(Vejiga).....	50
Gemcitabine Docetaxel (Mama)	33
Gemcitabine Erlotinib (Páncreas).....	62

Gemcitabine Nab Paclitaxel (Páncreas)	
.....	66
Gemcitabine Nab Paclitaxel (Vía biliar)	
.....	46
GEMOX (Testículo)	72
GEMOX (Páncreas)	61
GEMOX (Vía Biliar)	66
GEMOX MODIFICADO (Vía biliar).....	67

Gemcitabine Paclitaxel (Mama)	33
Gemcitabine Paclitaxel (Vejiga).....	79
Gemcitabine Trastuzumab (Mama) ..	38

I

Ifosfamida (Ovario)	92
IFN alfa a bajas dosis (MMC).....	151
Irinotecan cada 21 días (Colorecto) ..	10
Irinotecan semanal (Colorecto).....	10
Irinotecán liposomal 5Fu (Páncreas) .	59
Irinotecán 5Fu Leucovorin (Estómago)	
.....	53

L

Lapatinib capecitabine (Mama).....	44
Lorlatinib (CBPNCP).....	116

M

Mama: Tratamiento Adyuvante	16
Mama: Tratamiento Paliativo	25
Metotrexate i/v (ORL)	134
Metotrexate v/o (ORL)	135
Mitoxantrona Prednisona (Próstata) .	86
M-VAC (Vejiga)	73
M-VAC DD (Vejiga)	74
Melanoma	151

N

Nasofaringe: Tratamiento Enfermedad recurrente o metastásica.....	136
Nasofaringe: Tratamiento Estadio III- IV no metastásico	136
Niraparib (Ovario)	102
Nivolumab cada 14 días (Vejiga)	82
Nivolumab cada 28 días (Vejiga)	83
Nivolumab (ORL)	134
Nivolumab (CBPNCP).....	116
 Nivolumab (MMC).....	151, 153
Nivolumab Ipilimumab (MMC).....	153
Nivolumab Ipilimumab (CBPNCP).....	116
Nivolumab Ipilimumab (Riñon).....	160

O

Olaparib (Ovario).....	102
Osimertinib (CBPCNP).....	116
 Ovario: Tratamiento Adyuvante y primera línea en enfermedad avanzada.....	84
Ovario: Tratamiento de Segunda línea	90

P

Paclitaxel (CPCP).....	124
Paclitaxel (Mama).....	17
Paclitaxel (Ovario)	91
Paclitaxel (Vejiga)	80
Paclitaxel semanal (Vejiga).....	79
Paclitaxel semanal (Mama)	17
Paclitaxel Bevacizumab (Ovario)	100
Paclitaxel DD (Mama).....	18
Paclitaxel Gemcitabine CDDP (vejiga).....	78
 Paclitaxel Trastuzumab (Mama).....	37
Palbociclib- anastrozole (Mama)	28
Palbociclib- letrozole (Mama)	28
Palbociclib- fulvestrant (Mama)	29

Pamidronato	83
Páncreas: Tratamiento Adyuvante.....	54
Páncreas: Tratamiento de Enfermedad Irresecable y Metastásica	56
PEB (Testículo)	68
Plan de Macdonald (Estómago)	49
Pembrolizumab cada 21 días (Vejiga)	81
Pembrolizumab cada 21 días (Carcinoma escamoso de piel)	156
Pembrolizumab cada 42 días (Vejiga)	81
Pembrolizumab cada 21 días (MMC)	151, 152
Pembrolizumab cada 21 días (Colorecto).....	14
 Pembrolizumab cada 21 días (CBPNCP)	115
Pembrolizumab Carboplatino Paclitaxel (CBPNCP).....	118
 Pembrolizumab Carboplatino Pemetrexed (CBPNCP).....	119
 Pembrolizumab CDDP Pemetrexed (CBPNCP).....	119
 Pertuzumab trastuzumab docetaxel (Mama)	38
Pertuzumab trastuzumab paclitaxel semanal (Mama).....	40
Próstata Hormonosensible.....	84
Próstata Hormonorrefractario	85

R

Ribociclib-letrozole (Mama).....	24
Ribociclib-anastrozole (Mama).....	25
Ribociclib-fulvestrant (Mama).....	25
Regorafenib (Colorecto).....	13

S

Sarcoma de Kaposi	149
Sarcoma de partes blandas.....	150
 Sacituzumab govitecán (mama)	46
Sonidegib (Carcinoma basocelular).....	157

T		
TAC (Mama)	21	
TC (Mama)	20	
TCH (Mama)	22	
Testículo: Tratamiento	68	
TIP (Testículo)	70	
Topotecan (CPCP)	124	
Topotecan (Ovario)	92	
Trastuzumab (Estómago y UEG)	51	
Trastuzumab deruxtecan (Mama)	44	
Trastuzumab (Mama)	21	
Trastuzumab subcutáneo (Mama)	23	
Trastuzumab Emtansine (Mama)	42	
Trifluridine/Tipiracil (TAS-102, CCR)	14	
Tucatinib capecitabine trastuzumab (Mama)	43	
Tucatinib capecitabine trastuzumab subcutáneo (Mama)	43	
V		
VAC (CPCP)	123	
VeIP (Testículo)	71	
Vejiga: Tratamiento	73	
Vejiga: Tratamiento adyuvante neoadyuvante	73	
Vejiga: Tratamiento de enfermedad avanzada	78	
Vemurafenib Cobimetinib (MMC)	113	
Vía Biliar: Tratamiento	63	
Vinblastina Vincristina (SK)	149	
Vinorelbine (CPNCP) (Ptes añosos)	115	
Vinorelbine (Mama)	35	
Vinorelbine (Ovario)	92	
Vinorelbine Trastuzumab semanal (Mama)	36	
Vinorelbine bevacizumab (Ovario)	101	
VIP (Testículo)	69	
Vinflunina (Vejiga)	81	
Vismodegib (Carcinoma basocelular)	157	
Vemurafenib Cobimetinib (MMC)	154	
X		
XT (Mama)	31	
Z		
Zoledronato	83	

Colon y Recto: Tratamiento adyuvante

FOLFOX 4

QT IC

5-Fu 400 mg/m² i/v en bolo (D1 y D2) seguido de 600 mg/m² en IC de 22 horas D1 y D2 (total 1200 mg/m² en 46 hs)

Leucovorin 200 mg/m² i/v D1 y D2

Oxaliplatino 85 mg/m² i/v D1

Cada 2 semanas x 12 ciclos.

Premedicación:

- El día que recibe Oxaliplatino: Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v
- El día que no recibe Oxaliplatino: Metoclopramida 20 mg i/v + dexametasona 8 mg i/v

Administración:

Día 1 Oxaliplatino 85 mg/m² i/v en 500 mL de SG5% (dosis menor o igual a 104 mg utilizar 250 cc) + Leucovorin 200 mg/m² i/v en 250 mL de SG5% a pasar ambos en 2 horas en forma simultánea por misma vía empleando bolsas y tubuladuras separadas. No usar SF ni para Oxaliplatino ni Leucovorina. Instruir al paciente para no tomar bebidas ni alimentos fríos durante la infusión

Luego de finalizado lo anterior, 5-Fu 400 mg/m² i/v en bolo de 2-4 minutos, seguido de 5-Fu 600 mg/m² en 500 mL SF o SG5% en infusión continua de 22 horas

Día 2 Leucovorin 200 mg/m² i/v en 250 mL de SG5% o SF en 2 horas seguido de 5-Fu 400 mg/m² i/v en bolo de 2-4 minutos, seguido de 5-Fu 600 mg/m² en infusión continua de 22 horas

FOLFOX 6 modificado

QT IC

5-Fu 400 mg/m² i/v en bolo D1 seguido de 1200 mg/m² en IC por día D1 y D2 (total 2400 mg/m² en 46 -48hs)

Leucovorin 400 mg/m² i/v D1

Oxaliplatino 85 mg/m² i/v D1

Cada 15 días por 12 ciclos.

Premedicación:

- El día que recibe Oxaliplatino: Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v
- El día que no recibe Oxaliplatino: Metoclopramida 20 mg i/v + dexametasona 8 mg i/v

Administración

Día 1	Oxaliplatino 85 mg/m ² i/v en 500 mL de SG5% (dosis menor o igual a 104 mg utilizar 250 cc) + Leucovorin 400 mg/m ² i/v en 250 mL de SG5% a pasar ambos en 2 horas en forma simultánea por misma vía empleando bolsas y tubuladuras separadas. No usar SF ni para Oxaliplatino ni Leucovorina. Instruir al paciente para no tomar bebidas ni alimentos fríos durante la infusión
	Luego de finalizado lo anterior, 5-Fu 400 mg/m ² i/v en bolo de 2-4 minutos, seguido de 5-Fu 1200 mg/m ² en 500 mL SF o SG5% en infusión continua de 22 horas
Día 2	5-Fu 400 mg/m ² i/v en bolo de 2-4 minutos, seguido de 5-Fu 1200 mg/m ² en infusión continua de 22 horas

FLOX

QT Corta

Leucovorin	500 mg/m ² i/v semanal x 6 semanas
5-Fu	500 mg/m ² i/v semanal x 6 semanas
Oxaliplatino	85 mg/m ² i/v semanas 1, 3 y 5 (cada 2 semanas)

Cada 8 semanas (2 semanas de descanso) x 3 ciclos (por 6 meses)

Premedicación:

- El día que recibe Oxaliplatino: Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v
- El día que no recibe Oxaliplatino: Metoclopramida 20 mg i/v + dexametasona 8 mg i/v

Oxaliplatino:

Dosis indicada en 500 mL de SG5% (dosis menor o igual a 104 mg utilizar 250 cc) + Leucovorin 500 mg/m² i/v en 250 mL de SG5% a pasar ambos en 2 horas en forma simultánea por misma vía empleando bolsas y tubuladuras separadas. No usar SF ni para Oxaliplatino ni Leucovorina. Instruir al paciente para no tomar bebidas ni alimentos fríos durante la infusión

Leucovorin:

Dosis indicada en 250 mL de SG5% x 6 semanas previo al 5-Fu, a pasar en 2 horas en forma simultánea al oxaliplatino por misma vía empleando bolsas y tubuladuras separadas.

5FU:

Luego de finalizado lo anterior, 5-Fu 500 mg/m² i/v en bolo de 2-4 minutos.

5FU Leucovorín

Leucovorín 20 mg/m² en bolo i/v D1 a D5
 5-Fu 425 mg/m² en bolo i/v D1 a D5.

Cada 28 días por 6 ciclos.

Premedicación:

- Metoclopramida 20 mg i/v + dexametasona 8 mg i/v

Leucovorín

Dosis indicada i/v en bolo.

5FU

Luego de 30 – 60 min de administrado el Leucovorín: 5-Fu 425 mg/m² i/v en bolo de 2-4 minutos.

Capecitabine

Capecitabine 2500 mg/m² v/o día x 14 días Cada 21 días x 6 ciclos

Capecitabine:

Dosis indicada v/o en 2 tomas diarias 30 minutos luego de las comidas (con vaso de agua).

Colon y Recto: Tratamiento Paliativo

CapeOX

Capecitabina 2000 mg/m² v/o en dos tomas D1 a D14
 Oxaliplatino 130 mg/m² D1

Cada 21 días x 8 ciclos

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 8-20 mg i/v
- Instruir al paciente para no tomar bebidas ni alimentos fríos durante la infusión

Oxaliplatino:

Dosis indicada diluida en 500 cc de SG 5% a pasar en 2 horas (no utilizar SF)

Capecitabine:

Dosis indicada v/o en 2 tomas diarias 30 minutos luego de las comidas (con vaso de agua).

FOLFIRI

QT IC

5-Fu 400 mg/m² i/v en bolo D1 seguido de 1200 mg/m² en IC en 22 hs (dosis total 2400 mg/m² en 46 horas)

Leucovorin 400 mg/m² i/v D1

Irinotecán 180 mg/m² i/v D1

Cada 15 días

Premedicación:

- El día que recibe Irinotecán: Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v
- El día que no recibe Irinotecán: Metoclopramida 20 mg i/v + dexametasona 10 mg i/v
- Opcional según criterio médico: Atropina ½ ampolla s/c previo a la administración del Irinotecan

Día 1 Irinotecán 180 mg/m² i/v en 500 mL de SG 5% (preferentemente) o SF + Leucovorin 400 mg/m² i/v en 250 mL de SG5% *(o SF)a pasar ambos en 90 minutos en forma simultánea por misma vía empleando bolsas y tubuladuras separadas.

Luego, 5-Fu 400 mg/m² i/v en bolo de 2-4 minutos, seguido de 5-Fu 1200 mg/m² en 500 mL de SF o SG5% en infusión continua de 22 horas.

Día 2 5-Fu 1200 mg/m² en 500 mL SG5% (o SF) en infusión continua de 22 horas.

Irinotecan cada 21 días

QT Corta

Irinotecán 350 mg/m² o 300 mg/ m² (si >70 años, ECOG 2 o RT previa) i/v D1

(dosis máxima 700 mg)

Cada 21 días

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 8-20 mg i/v.
- Opcional según criterio médico: Atropina 0.5 mg s/c previo a la infusión

Irinotecán

- Dosis indicada en 500 mL i/v SG5% en 90 minutos

Irinotecan semanal

QT Corta

Irinotecán 125 mg/m² semanal x 4 semanas

Cada 6 semanas

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 8-20 mg i/v.
- Opcional según criterio médico: Atropina 0.5 mg s/c previo a la infusión

Irinotecán

- Dosis indicada en 500 mL i/v SG5% en 90 minutos

Bevacizumab + Quimioterapia

El Bevacizumab no se emplea como monodroga. Puede combinarse con varios planes de PQT de primera y segunda línea basados en 5-Fu.

El Bevacizumab se administra inmediatamente después de la QT.

La dosis recomendada de Bevacizumab es:

- en combinación con 5FU-LV (Roswell Park): 5 mg/kg cada 14 días
- en combinación con FOLFOX4 o FOLFOX 6 modificada: 5 mg/kg cada 14 días
- en combinación con FLOX: 5 mg/kg cada 14 días
- en combinación con FOLFIRI: 5 mg/kg cada 14 días
- en combinación con CapeOx o Capeiri: 7,5 mg/kg cada 21 días

La dosis de Bevacizumab debe calcularse en base al peso actual hasta un máximo de 135 kg, y modificarse en caso de aumento o reducción de peso mayor al 10%.

Premedicación:

- El Bevacizumab no requiere de pre o postmedicación específica.
- Debe administrarse el plan antiemético apropiado según el esquema de quimioterapia indicado.
- Controlar PA pre, durante y después de QT. Si se desarrolla HTA aguda durante la infusión del Bevacizumab debe interrumpirse transitoriamente la infusión y retomarla a un ritmo más lento una vez que PA se normalice.

Bevacizumab:

Dosis indicada diluida en 100 mL de SF a administrar luego de culminada la infusión de la quimioterapia. La primera dosis debe administrarse en 90 minutos. En caso de no observarse reacciones adversas durante la misma, la segunda dosis puede administrarse en 60 minutos y en caso de ser bien tolerada, las siguientes dosis pueden pasarse en 30 minutos.

El Bevacizumab no debe mezclarse con sueros que contengan dextrosa. No lavar circuito ni tubuladuras con suero con dextrosa.

Cetuximab c/14d (SOLO PARA PACIENTES KRAS/NRAS/BRAF WT)

Tratamiento corto

Cetuximab 500 mg/m² i/v D1

Cada 14 días

Premedicación:

- Difenhidramina 50 mg o Clorfeniramina 10 mg i/v 30- 60 minutos antes de Cetuximab.

Cetuximab:

El Cetuximab no requiere dilución, administrar i/v en: 120 minutos (primera dosis), 60 minutos (dosis siguientes) utilizar filtro de 0.22 micras, observar 60 minutos luego de la infusión. Se puede utilizar SF para lavar la vena posteriormente a la administración de Cetuximab.

Cetuximab semanal (SOLO PARA PACIENTES KRAS/NRAS/BRAF WT)

Tratamiento corto

Cetuximab 400 mg/m² i/v 1° dosis (dosis carga). Luego 250 mg/m² i/v semanal.

Premedicación:

- Difenhidramina 50 mg o Clorfeniramina 10 mg i/v 30- 60 minutos antes de Cetuximab.

Cetuximab:

El Cetuximab no requiere dilución, administrar i/v en: 120 minutos (primera dosis), 60 minutos (dosis siguientes) utilizar filtro de 0.22 micras, observar 60 minutos luego de la infusión. Se puede utilizar SF para lavar la vena posteriormente a la administración de Cetuximab.

Cetuximab Irinotecán (c/ 14d)

QT Larga

Cetuximab 500 mg/m² i/v D1

Irinotecán 180 mg/m² D1

Cada 14 días

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 8-20 mg i/v.
- Difenhidramina 50 mg o Clorfeniramina 10 mg i/v 30- 60 minutos antes de Cetuximab.

Irinotecán:

Dosis indicada diluida en 500 cc de SG 5% a pasar en 90 minutos

Cetuximab:

El Cetuximab no requiere dilución, administrar i/v en: 120 minutos (primera dosis), 60 minutos (dosis siguientes) utilizar filtro de 0.22 micras, observar 60 minutos luego de la infusión. Se puede utilizar SF para lavar la vena posteriormente a la administración de Cetuximab.

Cetuximab Irinotecán (semanal)

QT Larga

Cetuximab 400 mg/m² i/v 1° dosis (dosis carga). Luego 250 mg/m² i/v semanal.

Irinotecán 300- 350 mg/m² D1 cada 21 días o 125 mg/m² semanal x 4 semanas

Premedicación:

- Los días que recibe Irinotecan : Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 8-20 mg i/v.
- Difenhidramina 50 mg o Clorfeniramina 10 mg i/v 30- 60 minutos antes de Cetuximab.

Irinotecán:

Dosis indicada diluida en 500 cc de SG 5% a pasar en 90 minutos

Cetuximab:

El Cetuximab no requiere dilución, administrar i/v en: 120 minutos (primera dosis), 60 minutos (dosis siguientes) utilizar filtro de 0.22 micras, observar 60 minutos luego de la infusión. Se puede utilizar SF para lavar la vena posteriormente a la administración de Cetuximab.

FOLFOXIRI

QT IC

Irinotecán	165 mg/m ² i/v D1
Oxaliplatino	85 mg/m ² i/v D1
5-Fu	1200 mg/m ² en IC en 22 hs (dosis total 2400 mg/m ² en 46 horas)
Leucovorin	200 mg/m ² i/v D1 y D2

Cada 15 días

Premedicación:

- El día que recibe Irinotecán y oxaliplatino: Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v
- El día que no recibe Irinotecán ni oxaliplatino: Metoclopramida 20 mg i/v + dexametasona 10 mg i/v
- Opcional según criterio médico: Atropina ½ ampolla s/c previo a la administración del Irinotecan

Día 1	Irinotecán 165 mg/m² diluida en 500 cc de SG 5% a pasar en 90 minutos. Oxaliplatino 85 mg/m² i/v en 500 mL de SG5% (dosis menor o igual a 104 mg utilizar 250 cc) + Leucovorin 200 mg/m² i/v en 250 mL de SG5% a pasar ambos en 2 horas en forma simultánea por misma vía empleando bolsas y tubuladuras separadas. No usar SF ni para Oxaliplatino ni Leucovorina. Instruir al paciente para no tomar bebidas ni alimentos fríos durante la infusión 5-Fu 1200 mg/m² en 500 mL SF o SG5% en infusión continua de 22 horas
Día 2	5-Fu 1200 mg/m² en 500 mL SG5% (o SF) en infusión continua de 22 horas.

Regorafenib

Regorafenib 160 mg v/o día D1- D 21 Cada 28 días

Regorafenib:

Dosis indicada (4 comp de 40 mg) v/o en 1 toma diaria a la misma hora cada día, junto con una comida ligera, baja en grasa (que contiene menos de 600 calorías y menos del 30% de grasa).

No rompa, mastique ni triture los comprimidos.

En caso de omisión de una dosis, el paciente debe tomarla ese mismo día en cuanto se acuerde.

El paciente no debe tomar una dosis doble el mismo día para compensar una dosis olvidada.

En caso de presentar vómitos luego de la ingesta de regorafenib, el paciente no debe tomar comprimidos adicionales.

Se recomienda evitar el uso concomitante de inhibidores potentes de la actividad de CYP3A4 (por ejemplo, claritromicina, jugo de pomelo, itraconazol, ketoconazol, posaconazol, telitromicina y voriconazol).

Trifluridine / Tipiracil (TAS-102)

Trifluridine / Tipiracil (TAS-102) 35 mg/m² cada 12 hrs v/o dos veces al día durante cinco días consecutivos desde días 1 a 5 y repetido de los días 8 a 12 cada 28 días (dosis total por ciclo 700 mg/m²).

Trifluridine / Tipiracil :

Días 1 a 5: 35 mg/m² dos veces al día

Días 6 a 7: descanso

Días 8 a 12: 35 mg/m² dos veces al día

Días 13 a 28: descansdo

Administrar con alimentos (es decir, dentro de 1 hora de haber terminado las comidas de la mañana y la cena).

Pembrolizumab cada 21 días

Tto corto

Pembrolizumab 2 mg/kg (maximo 200mg) D1 cada 21 días por un máximo de 35 ciclos o 2 años.

Premedicación.

- Metoclopramida 20 mg i/v.

Pembrolizumab:

Dosis indicada diluida en 50 mL de SG5% o SF i/v en 30 minutos.

Mama: Tratamiento Adyuvante

CMF

QT Corta

Ciclofosfamida 600 mg/m² i/v D1

Metotrexate 40 mg/m² i/v D1

5 Fluorouracilo 600 mg/m² i/v D1

Cada 21 días (RT adyuvante puede indicarse post 4to ciclo de QT).

Premedicación:

Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 8-20 mg i/v en 100 cc SF en 15 min

Ciclofosfamida:

Dosis indicada diluida en en 100-250 mL SG5%-SF en 30 min

Metotrexate:

Dosis indicada en 20 cc SF o SG5% en bolo lento (5 min)

5 fluorouracilo:

Dosis indicada en bolo lento o en 100 cc SF o SG5% en 15 min.

CMF D1 y 8

QT Corta

Ciclofosfamida 600 mg/m² i/v D1 y D8.

Metotrexate 40 mg/m² i/v D1 y D8.

5 Fluorouracilo 600 mg/m² i/v D1 y D8.

Cada 28 días x 6 ciclos.

Premedicación:

Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 8-20 mg i/v en 100 cc SF en 15 min.

Ciclofosfamida:

Dosis indicada diluida en en 100-250 mL SG5%-SF en 30 min.

Metotrexate:

Dosis indicada en 20 cc SF o SG5% en bolo lento (5 min).

5 fluorouracilo:

Dosis indicada en bolo lento o en 100 cc SF o SG5% en 15 min.

AC

QT Corta

Adriamicina 60 mg/m² i/v D1

Ciclofosfamida 600 mg/m² i/v D1

Cada 21 días x 4 ciclos

Premedicación:

Ondansetrón 8 mg i/v + Dexametasona 8-20 mg i/v en 100 cc SF en 15 min

Adriamicina:

Dosis indicada en bolo lento (5 min). Disminuir la velocidad de administración si se nota un trayecto eritematoso

Ciclofosfamida:

Dosis indicada en 100-250 mL SG5%-SF en 30 min

AC a dosis densas

QT Corta

Adriamicina 60 mg/m² i/v D1.

Ciclofosfamida 600 mg/m² i/v D1.

Cada 14 días x 4 ciclos.

Premedicación:

Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 8-20 mg i/v en 100 cc SF en 15 min.

Adriamicina:

Dosis indicada en bolo lento (5 min). Disminuir la velocidad de administración si se nota un trayecto eritematoso.

Ciclofosfamida:

Dosis indicada en 100-250 mL SG5%-SF en 30 min.

Post medicación:

- FILGRASTIM 5 mcg/kg s/c D3 a D10. Si leucocitosis > 10.000 por 2 días, suspender o pegfilgrastim (6mg) 24 horas de la última quimioterapia, D2 o D3.

AC pembrolizumab

QT Corta

Adriamicina 60 mg/m² i/v D1

Ciclofosfamida 600 mg/m² i/v D1

Pembrolizumab 200 mg D1

Cada 21 días x 4 ciclos

Premedicación:

Ondansetrón 8 mg i/v + Dexametasona 8-20 mg i/v en 100 cc SF en 15 min

Pembrolizumab:

Dosis indicada diluida en 50 mL de SG5% o SF i/v en 30 minutos.

Adriamicina:

Dosis indicada en bolo lento (5 min). Disminuir la velocidad de administración si se nota un trayecto eritematoso

Ciclofosfamida:

Dosis indicada en 100-250 mL SG5%-SF en 30 min

Carboplatino paclitaxel pembrolizumab

QT Corta

Carboplatino* (AUC) 5 o 4 D1.

Paclitaxel 80 mg/m² D1, D8 y D 15.

Pembrolizumab 200 mg D1

Cada 21 días x 4 ciclos

Pre-medicación domiciliaria:

- Dexametasona 8 mg v/o: -12 y -6 horas previo a la QT *si reacción de hipersensibilidad previa.*
- Ranitidina 1 comp v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides.

30 minutos antes de QT:

- Dexametasona 10 mg i/v en 50 cc SF en 15 minutos.
- Clorfeniramina 10 mg i/v o Difenhidramina 25 mg i/v + Ranitidina 50 mg i/v en 50 mL de SF en 20-30 minutos.
- Ondansetron 8 mg i/v previo a Carboplatino.

Pembrolizumab:

Dosis indicada diluida en 50 mL de SG5% o SF i/v en 30 minutos.

Paclitaxel:

- Debe administrarse antes que el carboplatino.
- Dosis indicada D1 en 250 cc SG5% o SF i/v a pasar en 1 hr (con bolsa y tubuladuras sin PVC y con filtro de 20 micras).

Carboplatino:

- Diluir dosis indicada en 250 mL SG al 5% IV en 30 minutos

EC

QT Corta

Epirrubicina 90 mg/m² i/v D1 (Dosis máxima acumulada de epirubicina: 900 a 1000 mg/m²).

Ciclofosfamida 600 mg/m² i/v D1 .

Cada 21 días x 4 ciclos.

Premedicación:

Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 8-20 mg i/v en 100 cc SF en 15 min.

Epirrubicina:

Dosis indicada en bolo lento (5 min). Disminuir la velocidad de administración si se nota un trayecto eritematoso.

Ciclofosfamida:

Dosis indicada en 100-250 mL SG5%-SF en 30 min.

Paclitaxel

QT Larga

Paclitaxel 175 mg/m² i/v D1

Cada 21 días x 4 ciclos. Adyuvante luego de AC x 4 comenzar 21 días luego del último ciclo de AC.

Pre-medicación domiciliaria:

- Dexametasona 20 mg v/o: -12 y -6 horas previo a la QT *si reacción de hipersensibilidad previa.*
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides

30 minutos antes de QT:

- Dexametasona 20 mg i/v en 50-100 cc SF en 15 minutos
- Clorfeniramina 10 mg i/v o Difenhidramina 50 mg i/v + Ranitidina 50 mg i/v en 50 mL de SF en 20-30 minutos
- Usualmente no se requiere uso de Antieméticos.

Paclitaxel:

- Dosis indicada en 500 cc SG5% o SF i/v a pasar en 3 hrs (con bolsa y tubuladuras sin PVC y con filtro de 20 micras)

Paclitaxel (semanal)

QT Corta

Paclitaxel 80 mg/m² i/v D1 x 3 sem

Adyuvante luego de AC x 4 x 12 semanas

Pre-medicación domiciliaria:

- Dexametasona 8 mg v/o: -12 y -6 horas previo a la QT *si reacción de hipersensibilidad previa.*
- Ranitidina 1 comp v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides

30 minutos antes de QT:

- Dexametasona 10 mg i/v en 50 cc SF en 15 minutos
- Clorfeniramina 10 mg i/v o Difenhidramina 25 mg i/v + Ranitidina 50 mg i/v en 50 mL de SF en 20-30 minutos
- Usualmente no se requiere uso de Antieméticos.

Paclitaxel:

- Dosis indicada D1 en 250 cc SG5% o SF i/v a pasar en 1 hr (con bolsa y tubuladuras sin PVC y con filtro de 20 micras)

Paclitaxel a dosis densas

Paclitaxel 175 mg/m² i/v D1 cada 14 días x 4 ciclos.

Pre-medicación domiciliaria:

- Dexametasona 20 mg v/o: -12 y -6 horas previo a la QT *si reacción de hipersensibilidad previa.*
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides.

30 minutos antes de QT:

- Dexametasona 20 mg i/v en 50-100 cc SF en 15 minutos.
- Clorfeniramina 10 mg i/v o difenhidramina 50 mg i/v + ranitidina 50 mg i/v en 50 mL de SF en 20-30 minutos.
- Usualmente no se requiere uso de antieméticos.

Paclitaxel:

- Dosis indicada en 500 cc SG5% o SF i/v a pasar en 3 hrs (con bolsa y tubuladuras sin PVC y con filtro de 20 micras).

Post medicación:

- FILGRASTIM 5mcg/kg s/c D3 a D10. Si leucocitosis > 10.000 por 2 días, suspender o pegfilgrastim (6mg) 24 horas de la última quimioterapia, D2 o D3.

FAC

QT Corta

5 Fluorouracilo 500 mg/m² i/v D1

Adriamicina 50 mg/m² i/v

Ciclofosfamida 500 mg/m² i/v D1

Cada 21 días por 6 ciclos

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 8-20 mg i/v en 100 cc SF en 15 min

5 fluorouracilo:

- Dosis indicada en bolo lento.

Adriamicina:

- Dosis indicada en bolo lento (5 min). Disminuir la velocidad de administración si se nota un trayecto eritematoso.

Ciclofosfamida:

- Dosis indicada en 100-250 mL SG5%-SF en 30 min.

FEC

QT Corta

5 Fluorouracilo 500 mg/m² i/v D1

Epirrubicina 100 mg/m² i/v D1 *

Ciclofosfamida 500 mg/m² i/v D1

*dosis acumulativa máxima de Epirrubicina: 720 mg/m²

Cada 21 días por 6 ciclos

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 8-20 mg i/v en 100 cc SF en 15 min

5 fluorouracilo:

- Dosis indicada en bolo lento.

Epirrubicina:

- Dosis indicada en bolo lento (5 min). Disminuir la velocidad de administración si se nota un trayecto eritematoso.

Ciclofosfamida:

- Dosis indicada en 100-250 mL SG5%-SF en 30 min

Docetaxel

QT Corta

Docetaxel 100 mg/m² i/v D1

Cada 21 días x 3 ciclos Adyuvante luego de FAC x 3 o FEC x 3

Pre y postmedicación:

En Domicilio:

- Dexametasona 8 mg v/o 2 veces por día por 3 días comenzando el día previo a la QT (el paciente debe recibir por lo menos 3 dosis previo al tratamiento) *
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides

*Si no se administró Dexametasona previo al tratamiento, se debe retrasar la Infusión de Docetaxel hasta el próximo día. Si el retraso del tratamiento no es posible, administrar: Difenhidramina 50 mg o Clorferinamina 10 mg i/v + Dexametasona 10 mg i/v 30 minutos antes del Docetaxel. Esta premedicación no reduce la incidencia y severidad de la retención hídrica.

- Usualmente no se requiere uso de Ondansetrón o similar

Docetaxel:

Si dosis calculada entre 74 – 185 mg diluir en 250 cc SG5% o SF i/v a pasar en 1 hr (No utilizar equipamiento de PVC). Si dosis calculada > 185 mg diluir en 500 cc SG5% o SF.

TC

QT Corta

Docetaxel 75 mg/m² i/v D1

Cada 21 días x 4-6 ciclos.

Ciclofosfamida 600 mg/m² i/v D1

Premedicación:

En Domicilio:

- Dexametasona 8 mg v/o 2 veces por día por 3 días comenzando el día previo a la QT (el paciente debe recibir por lo menos 3 dosis previo al tratamiento) *
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides

*Si no se administró Dexametasona previo al tratamiento, se debe retrasar la Infusión de Docetaxel hasta el próximo día. Si el retraso del tratamiento no es posible administrar: Difenhidramina 50 mg i/v o Clorferinamina 10 mg i/v+ Dexametasona 10 mg i/v 30 minutos antes de Docetaxel. Esta premedicación no reduce la incidencia y severidad de la retención hídrica.

30 minutos antes de la QT:

- Ondansetrón 8 mg i/v

Ciclofosfamida:

- Dosis indicada diluida en agua destilada 50 cc por cada gramo. Administrar en 100-250 mL SG5%-SF en 30 min. (Administrar primero Ciclofosfamida para reducir la hipersensibilidad al Docetaxel).

Docetaxel:

- Dosis indicada diluida en 250 cc SG5% o SF i/v a pasar en 1 hr (si dosis calculada > 185 mg diluir en 500 mL) (No utilizar equipamiento de PVC).

TAC

QT Corta

Docetaxel	75 mg/m ² i/v D1	
Adriamicina	50 mg/m ² i/v D1	Cada 21 días X 6 ciclos.
Ciclofosfamida	500 mg/m ² i/v D1	

Pre y postmedicación:

En Domicilio:

- Dexametasona 8 mg v/o 2 veces por día por 3 días comenzando el día previo a la QT (el paciente debe recibir por lo menos 3 dosis previo al tratamiento) *
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides

*Si no se administró Dexametasona previo al tratamiento, se debe retrasar la Infusión de Docetaxel hasta el próximo día. Si el retraso del tratamiento no es posible administrar: Difenhidramina 50 mg i/v o Clorferinamina 10 mg i/v + Dexametasona 10 mg i/v 30 minutos antes del Docetaxel. Esta premedicación no reduce la incidencia y severidad de la retención hídrica.

30 minutos antes de la QT:

- Ondansetrón 8 mg i/v

- Dexametasona 20 mg i/v en 100 cc SF en 15'

Profilaxis neutropenia febril:

- Filgastrim 5 mcg/kg/día s/c D3 a D10 **
- Considerar: Ciprofloxacina profiláctica 500 mg v/o c/12 hrs días 5 a 15

**Reducir la duración del tratamiento con Filgastrim si Neutrófilos > 10.000 o dolor óseo intolerable.
El filgastrim no debería ser suspendido antes del nadir.

Adriamicina:

- Dosis indicada en bolo lento (5 min). Disminuir la velocidad de administración si se nota un trayecto eritematoso.

Docetaxel:

- Dosis indicada diluida en 250 cc SG5% o SF i/v a pasar en 1 hr (No utilizar equipamiento de PVC)

Ciclofosfamida:

- Dosis indicada en 100-250 mL SG5%-SF en 30 min

TCH

QT Corta

CICLO 1

Trastuzumab 8 mg/kg i/v D1
Docetaxel. 75 mg/m² i/v D1
Carboplatino AUC 6 i/v D1

CICLOS 2-6

Trastuzumab 6 mg/kg i/v D1
Docetaxel. 75 mg/m² i/v D1 Cada 21 días x 5 ciclos
Carboplatino AUC 6 i/v D1

POST CICLO 6

Continuar con Trastuzumab monodroga 6 mg/kg cada 21 días x 11 ciclos.

Pre y postmedicación:

En Domicilio:

- Dexametasona 8 mg v/o 2 veces por día por 3 días comenzando el día previo a la QT (el paciente debe recibir por lo menos 3 dosis previo al tratamiento) *
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides

30 minutos antes de la QT:

- Ondansetrón 8 mg i/v
- Dexametasona 20 mg i/v en 100 cc SF en 15'

Trastuzumab: (Administrarlo en primer lugar)

Dosis carga:

Dosis indicada en 250 mL SF i/v (no usar SG) en 90 minutos manteniendo al paciente 1 hora en observación

Dosis de mantenimiento:

Segunda dosis indicada en 250 mL i/v en 60 minutos si la carga fue bien tolerada manteniendo al paciente 30 mins en observación. Dosis subsecuentes: dosis indicada en 250 mL i/v en 30 minutos si no ocurrieron reacciones adversas, manteniendo al paciente ½ hora en observación.

Docetaxel:

- Dosis indicada diluida en 250 cc SG5% o SF i/v a pasar en 1 hr (No utilizar equipamiento de PVC)

Carboplatino:

- Dosis indicada en 250 cc de SG5% a pasar en 30 minutos

Trastuzumab

Corta

Plan cada 3 semanas:

Trastuzumab 8 mg/kg dosis carga
 6 mg/kg dosis de mantenimiento.

Cada 21 días x 18 ciclos = 1 año.

Plan semanal:

Trastuzumab 4 mg/kg dosis carga D1
 2 mg/kg semanales, dosis de mantenimiento

Por 1 año

(Ambos planes pueden realizarse concurrentes con RT y hormonoterapia)

Trastuzumab:

Dosis carga:

- Dosis indicada en 250 mL SF i/v (no usar SG) en 90 minutos manteniendo al paciente 1 hora en observación

Dosis de mantenimiento:

- Plan semanal: dosis indicada en 30 minutos si la carga fue bien tolerada manteniendo al paciente 1/2 hora en observación

- Plan cada 3 semanas: Segunda dosis indicada en 250 mL i/v en 60 minutos si la carga fue bien tolerada manteniendo al paciente 1/2 hora en observación. Dosis subsecuentes: dosis indicada en 250 mL i/v en 30 minutos si no ocurrieron reacciones adversas, manteniendo al paciente ½ hora en observación.

En planes en combinación con QT, el Trastuzumab se administra en primer lugar

Trastuzumab subcutáneo

Trastuzumab 600 mg independientemente del peso corporal, administrada en forma subcutánea durante 2 - 5 minutos cada 21 días

No se requiere dosis de carga.

Capecitabine adyuvante

Capecitabine: 2000-2500 mg/m² i/v D1-14 cada 21 días 6-8 ciclos (pacientes con CM TN con enf residual luego del tratamiento neoadyuvante con antraciclinas y taxanos).

Capecitabine:

- Dosis indicada v/o en 2 tomas diarias 30 minutos luego de las comidas (con vaso de agua).

Mama: Tratamiento Paliativo

Ribociclib - letrozole

Ribociclib 600 mg día.

Letrozole 2.5 mg día (± goserelina 3.6 mg subcutáneo D1 cada 28 días).

Ribociclib:

- Dosis indicada v/o D1-21 en 1 única toma ,cada 28 días (descanso de 7 días).
- La dosis se debe tomar aproximadamente a la misma hora todos los días, con o sin las comida.
- El comprimido se debe tragar entero (los pacientes no deben masticar, triturar o partir los comprimidos antes de tragarlos).
- Se debe evitar la administración concomitante de inhibidores potentes del citocromo CYP3A4, incluyendo granada, pomelo y jugos de los mismos, ya que pueden aumentar la exposición al fármaco.
- Si vomita u olvida una dosis, ese día no debe tomar una dosis adicional. La siguiente dosis prescrita se debe tomar a la hora habitual.

Letrozole:

- Dosis indicada con o sin las comidas una vez al día de forma continuada durante todo el ciclo de 28 días.

El tratamiento de mujeres pre y perimenopáusicas con las combinaciones aprobadas debe incluir también un agonista de LHRH (goserelina 3,6 mg s/c cada 28 días o 10,8 mg s/c cada 12 semanas; leuprolide 7,5 mg i/m cada 28 días o 22,5 mg i/m cada 12 semanas)

Bajo riesgo emetogénico

Tratamientos de apoyo:

Antiemético de primera línea: metoclopramida 10 mg v/o según sea necesario (por un máximo de 5 días)

Antiemético de 2ª línea- Ondansetrón 8 mg v/o a prescribir según necesidad (No recomendado en casos de prolongación QT)

Loperamida 4 mg al inicio de la diarrea, luego 2 mg cuando sea necesario (máximo de 16 mg por día)

Ribociclib - anastrozole

Ribociclib 600 mg día.

Anastrozole 1 mg día (± goserelina 3.6 mg subcutáneo D1 cada 28 días).

Ribociclib:

- Dosis indicada v/o D1-21 en 1 única toma ,cada 28 días (descanso de 7 días).
- La dosis se debe tomar aproximadamente a la misma hora todos los días, con o sin las comida.
- El comprimido se debe tragar entero (los pacientes no deben masticar, triturar o partir los comprimidos antes de tragarlos).
- Se debe evitar la administración concomitante de inhibidores potentes del citocromo CYP3A4, incluyendo granada, pomelo y jugos de los mismos, ya que pueden aumentar la exposición al fármaco.
- Si vomita u olvida una dosis, ese día no debe tomar una dosis adicional. La siguiente dosis prescrita se debe tomar a la hora habitual.

Anastrozole:

- Dosis indicada con o sin las comidas una vez al día de forma continuada durante todo el ciclo de 28 días.

El tratamiento de mujeres pre y perimenopáusicas con las combinaciones aprobadas debe incluir también un agonista de LHRH (goserelina 3,6 mg s/c cada 28 días o 10,8 mg s/c cada 12 semanas; leuprolide 7,5 mg i/m cada 28 días o 22,5 mg i/m cada 12 semanas)

Bajo riesgo emetogénico

Tratamientos de apoyo:

Antiemético de primera línea: metoclopramida 10 mg v/o según sea necesario (por un máximo de 5 días)

Antiemético de 2ª línea- Ondansetrón 8 mg v/o a prescribir según necesidad (No recomendado en casos de prolongación QT)

Loperamida 4 mg al inicio de la diarrea, luego 2 mg cuando sea necesario (máximo de 16 mg por día)

Ribociclib - fulvestrant

Ribociclib 600 mg día.

Fulvestrant 500 mg (± goserelina 3.6 mg subcutáneo D1 cada 28 días).

Ribociclib:

- Dosis indicada D1-21 v/o en 1 única toma cada 28 días (descanso de 7 días).
- La dosis se debe tomar aproximadamente a la misma hora todos los días, con o sin las comida.

- El comprimido se debe tragar entero (los pacientes no deben masticar, triturar o partir los comprimidos antes de tragarlos).
- Se debe evitar la administración concomitante de inhibidores potentes del citocromo CYP3A4, incluyendo granada, pomelo y jugos de los mismos, ya que pueden aumentar la exposición al fármaco.
- Si vomita u olvida una dosis, ese día no debe tomar una dosis adicional. La siguiente dosis prescrita se debe tomar a la hora habitual.

Fulvestrant:

Dosis indicada administrada por vía intramuscular los días 1, 15 en el primer ciclo, y posteriormente una vez al mes, D1 cada 28 días.

El tratamiento de mujeres pre y perimenopáusicas con las combinaciones aprobadas debe incluir también un agonista de LHRH (goserelina 3,6 mg s/c cada 28 días o 10,8 mg s/c cada 12 semanas; leuprolide 7,5 mg i/m cada 28 días o 22,5 mg i/m cada 12 semanas).

Bajo riesgo emetogénico

Tratamientos de apoyo:

Antiemético de primera línea: metoclopramida 10 mg v/o según sea necesario (por un máximo de 5 días)

Antiemético de 2ª línea- Ondansetrón 8 mg v/o a prescribir según necesidad (No recomendado en casos de prolongación QT)

Loperamida 4 mg al inicio de la diarrea, luego 2 mg cuando sea necesario (máximo de 16 mg por día)

Abemaciclib – letrozole

Abemaciclib 150 mg cada 12 hs.

Letrozole 2.5 mg.

Abemaciclib:

- Dosis indicada v/o dos veces al día de forma continua, aproximadamente a las mismas horas todos los días, con o sin alimentos.
- Se debe evitar la administración concomitante de inhibidores potentes del citocromo CYP3A4, incluyendo granada, pomelo y jugos de los mismos, ya que pueden aumentar la exposición al fármaco.
- El comprimido se debe tragar entero (los pacientes no deben masticar, triturar o partir los comprimidos antes de tragarlos).
- Si vomita u olvida una dosis, ese día no debe tomar una dosis adicional. La siguiente dosis prescrita se debe tomar a la hora habitual.

Letrozole:

Dosis indicada v/o con o sin las comidas de forma continuada durante todo el ciclo de 28 días.

El tratamiento de mujeres pre y perimenopáusicas con las combinaciones aprobadas debe incluir también un agonista de LHRH (goserelina 3,6 mg s/c cada 28 días o 10,8 mg s/c cada 12 semanas; leuprolide 7,5 mg i/m cada 28 días o 22,5 mg i/m cada 12 semanas)

Loperamida 2 mg: 2 cápsulas para tomar inicialmente, seguidas de 1 cápsula después de cada deposición blanda (dosis diaria máxima de 16 mg), para tomar cuando sea necesario.

Abemaciclib – anastrozole

Abemaciclib 150 mg cada 12 hs.

Anastrozole 1 mg.

Abemaciclib:

- Dosis indicada v/o dos veces al día de forma continua, aproximadamente a las mismas horas todos los días, con o sin alimentos.
- Se debe evitar la administración concomitante de inhibidores potentes del citocromo CYP3A4, incluyendo granada, pomelo y jugos de los mismos, ya que pueden aumentar la exposición al fármaco.
- El comprimido se debe tragar entero (los pacientes no deben masticar, triturar o partir los comprimidos antes de tragarlos).
- Si vomita u olvida una dosis, ese día no debe tomar una dosis adicional. La siguiente dosis prescrita se debe tomar a la hora habitual.

Anastrozole:

Dosis indicada v/o con o sin las comidas de forma continuada durante todo el ciclo de 28 días.

El tratamiento de mujeres pre y perimenopáusicas con las combinaciones aprobadas debe incluir también un agonista de LHRH (goserelina 3,6 mg s/c cada 28 días o 10,8 mg s/c cada 12 semanas; leuprolide 7,5 mg i/m cada 28 días o 22,5 mg i/m cada 12 semanas)

Loperamida 2 mg: 2 cápsulas para tomar inicialmente, seguidas de 1 cápsula después de cada deposición blanda (dosis diaria máxima de 16 mg), para tomar cuando sea necesario.

Abemaciclib – fulvestrant

Abemaciclib 150 mg cada 12 hs.

Fulvestrant 500 mg

Abemaciclib:

- Dosis indicada v/o dos veces al día de forma continua, aproximadamente a las mismas horas todos los días, con o sin alimentos.
- Se debe evitar la administración concomitante de inhibidores potentes del citocromo CYP3A4, incluyendo granada, pomelo y jugos de los mismos, ya que pueden aumentar la exposición al fármaco.
- El comprimido se debe tragar entero (los pacientes no deben masticar, triturar o partir los comprimidos antes de tragarlos).
- Si vomita u olvida una dosis, ese día no debe tomar una dosis adicional. La siguiente dosis prescrita se debe tomar a la hora habitual.

Fulvestrant:

- Dosis indicada administrada por vía intramuscular los días 1, 15 en el primer ciclo, y posteriormente una vez al mes, D1 cada 28 días.

- El tratamiento de mujeres pre y perimenopáusicas con las combinaciones aprobadas debe incluir también un agonista de LHRH (goserelina 3,6 mg s/c cada 28 días o 10,8 mg s/c cada 12 semanas; leuprolide 7,5 mg i/m cada 28 días o 22,5 mg i/m cada 12 semanas).

Palbociclib – letrozole

Palbociclib 125 mg día.

Letrozole 2.5 mg.

Palbociclib:

- Dosis indicada v/o D1-21 en 1 única toma cada 28 días (descanso de 7 días), la dosis se debe tomar a la misma hora aproximadamente todos los días, con alimentos.
- Se debe evitar la administración concomitante de inhibidores potentes del citocromo CYP3A4, incluyendo granada, pomelo y jugos de los mismos, ya que pueden aumentar la exposición al fármaco.
- Las cápsulas se deben tragar enteras (no se deben masticar, triturar o abrir antes de tragarlas). No se debe tomar ninguna cápsula rota, agrietada o que no esté intacta.
- Si vomita u olvida una dosis, ese día no debe tomar una dosis adicional. La siguiente dosis prescrita se debe tomar a la hora habitual.

Letrozole:

Dosis indicada con o sin las comidas de forma continuada durante todo el ciclo de 28 días.

El tratamiento de mujeres pre y perimenopáusicas con las combinaciones aprobadas debe incluir también un agonista de LHRH (goserelina 3,6 mg s/c cada 28 días o 10,8 mg s/c cada 12 semanas; leuprolide 7,5 mg i/m cada 28 días o 22,5 mg i/m cada 12 semanas)

Palbociclib – anastrozole

Palbociclib 125 mg día.

Anastrozole 1 mg.

Palbociclib:

- Dosis indicada v/o D1-21 en 1 única toma cada 28 días (descanso de 7 días), la dosis se debe tomar a la misma hora aproximadamente todos los días, con alimentos.
- Se debe evitar la administración concomitante de inhibidores potentes del citocromo CYP3A4, incluyendo granada, pomelo y jugos de los mismos, ya que pueden aumentar la exposición al fármaco.
- Las cápsulas se deben tragar enteras (no se deben masticar, triturar o abrir antes de tragarlas). No se debe tomar ninguna cápsula rota, agrietada o que no esté intacta.
- Si vomita u olvida una dosis, ese día no debe tomar una dosis adicional. La siguiente dosis prescrita se debe tomar a la hora habitual.

Anastrozole:

Dosis indicada con o sin las comidas de forma continuada durante todo el ciclo de 28 días.

El tratamiento de mujeres pre y perimenopáusicas con las combinaciones aprobadas debe incluir también un agonista de LHRH (goserelina 3,6 mg s/c cada 28 días o 10,8 mg s/c cada 12 semanas; leuprolide 7,5 mg i/m cada 28 días o 22,5 mg i/m cada 12 semanas)

Palbociclib – fulvestrant

Palbociclib 125 mg día.

Fulvestrant 500 mg (± goserelina 3.6 mg subcutáneo D1 cada 28 días).

Palbociclib:

- Dosis indicada v/o D1-21 en 1 única toma cada 28 días (descanso de 7 días), la dosis se debe tomar a la misma hora aproximadamente todos los días, con alimentos.
- Se debe evitar la administración concomitante de inhibidores potentes del citocromo CYP3A4, incluyendo granada, pomelo y jugos de los mismos, ya que pueden aumentar la exposición al fármaco.
- Las cápsulas se deben tragar enteras (no se deben masticar, triturar o abrir antes de tragarlas). No se debe tomar ninguna cápsula rota, agrietada o que no esté intacta.
- Si vomita u olvida una dosis, ese día no debe tomar una dosis adicional. La siguiente dosis prescrita se debe tomar a la hora habitual.

Fulvestrant:

- Dosis indicada administrada por vía intramuscular los días 1, 15 en el primer ciclo, y posteriormente una vez al mes, D1 cada 28 días.
- El tratamiento de mujeres pre y perimenopáusicas con las combinaciones aprobadas debe incluir también un agonista de LHRH (goserelina 3,6 mg s/c cada 28 días o 10,8 mg s/c cada 12 semanas; leuprolide 7,5 mg i/m cada 28 días o 22,5 mg i/m cada 12 semanas).

Docetaxel semanal

QT Corta

Docetaxel 35 mg/m² D1 semanal. Repetir semanalmente durante 6 semanas, luego descansar 2 semanas, 1 ciclo son 8 semanas (6 sem de tratamiento y 2 de descanso).

Premedicación:

En Domicilio:

- Dexametasona 8 mg v/o 1 hora antes del tratamiento.
- Usualmente no requiere antieméticos.

Docetaxel:

- Dosis calculada diluir en 250 cc SG5% o SF en 1 hora.

Adriamicina liposomal

QT Corta

Adriamicina liposomal 50 mg/m² D1 cada 28 días.

No se requiere premedicación.

Adriamicina liposomal:

- Dosis indicada en 250 mL de SG 5% en 60 minutos.
- Si la dosis es mayor a 90
- mg diluir en 500mL i/v en 60 minutos.

Carboplatino

QT Corta

Carboplatino* 6 AUC i/v D1 cada 21 días

*Dosis = (ClCr + 25) x AUC

Cl Cr = (140- edad) x peso (x 0.85 si ♀)

72 x creat

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + Dexametasona 20 mg i/v en 100 cc SF en 15 min.

Carboplatino:

- Dosis calculada en 250 cc de SF a pasar en 30 minutos.

Adriamicina semanal

QT Corta

Adriamicina 20 mg/m² i/v D1, 8 y 15 (1 ciclo) x 6-8 ciclos.

Mantener la dosis acumulada de adriamicina por debajo o igual a 360 mg/m², se incluyen el tratamiento adyuvante y cualquier tratamiento recibido para otros tumores, por ej. linfoma previo.

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + Dexametasona 20 mg i/v en 100 cc SF en 15 min.

Adriamicina:

- Dosis indicada en bolo lento (5 min). Disminuir la velocidad de administración si se nota un trayecto eritematoso.

Epírrubicina semanal

QT Corta

Epírrubicina 20 mg/m² semanal.

Epírrubicina:

Mantener la dosis acumulada de epírrubicina por debajo o igual a 900 mg/m², se incluyen el tratamiento adyuvante y cualquier tratamiento recibido para otros tumores, por ej. linfoma previo.

- Dosis indicada en bolo lento (5 min). Disminuir la velocidad de administración si se nota un trayecto eritematoso.

Cisplatino

QT Larga

Cisplatino 75 mg/m² i/v D1 cada 21 días

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v.
- 1000 cc SF + 2 g KCl + sulfato de magnesio 1 amp en 1 hr.
- 100 cc Manitol 15%.
- Controlar que el paciente orine 200 cc y entonces agregar:

Cisplatino:

- Dosis indicada diluida en 500 cc de SF a administrar en 1 hr.

Posthidratación:

- 1000 cc SF + 2 g KCl + 1 amp sulfato de magnesio en 1 hr.

El paciente debe continuar orinando, de lo contrario puede administrar furosemide i/v: 1/2 amp en bolo.

XT

QT Corta

Docetaxel 75 mg/m² i/v D1

Capecitabine 2000-2500 mg/m²/día x 14 días *

Cada 21 días

*Dosis de inicio 2000 mg/m²/día recomendada para pacientes afeosas, con pobre PS o múltiples tratamientos previos.

Premedicación:

En Domicilio:

- Dexametasona 8 mg v/o 2 veces por día por 3 días comenzando el día previo a la QT. Los pacientes deben recibir un mínimo de 3 dosis pretratamiento.
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides
- **Usualmente no** se requiere uso de Ondansetrón o similar

Docetaxel:

- Dosis indicada diluida en 250 cc SG5% o SF i/v a pasar en 1 hr (No utilizar equipamiento de PVC). Si dosis calculada > 185 mg diluir en 500 cc SG5% o SF.

Capecitabina:

- Dosis indicada v/o en 2 tomas diarias 30 minutos luego de las comidas (con vaso de agua).

Capecitabine

Capecitabine 2000-2500 mg/m²/día x 14 días * Cada 21 días

*Dosis de inicio 2000 mg/m²/día recomendada para pacientes añosas, con pobre PS o múltiples tratamientos previos.

Capecitabine:

- Dosis indicada v/o en 2 tomas diarias 30 minutos luego de las comidas (con vaso de agua).

Gemcitabine

QT Corta

Gemcitabine 800- 1200 mg/m² i/v Días 1, 8 y 15

Cada 28 días

Premedicación.

- Metoclopramida 20 mg i/v

Gemcitabine:

- Dosis indicada i/v D1, D8 y D15 en 250 mL de SF en 30 minutos.

Gemcitabine - Paclitaxel

QT Larga

Gemcitabina 1250 mg/m² i/v D1 y D8

Paclitaxel 175 mg/m² i/v D1

Cada 21 días

Pre-medicación domiciliaria:

- Dexametasona 20 mg v/o: -12 y -6 horas previo a la QT si reacción de hipersensibilidad previa.
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides

30 minutos antes de QT:

- Dexametasona 20 mg i/v en 50-100 cc SF en 15 minutos
- Clorfeniramina 10 mg i/v o Difenhidramina 50 mg i/v + Ranitidina 50 mg i/v en 50 mL de SF en 20-30 minutos
- Metoclopramida 20 mg i/v

Paclitaxel:

- Dosis indicada en 500 cc SG5% o SF i/v a pasar en 3 hrs (con bolsa y tubuladuras sin PVC y con filtro de 20 micras)

Gemcitabina:

- Dosis indicada i/v D1 y D8 en 250 mL de SF en 30 minutos

Gemcitabine - Docetaxel

QT Corta

Gemcitabina 1000 mg/m² i/v D1 y D8

Docetaxel 75 mg/m² i/v D1

Cada 21 días

Premedicación:

En Domicilio:

- Dexametasona 8 mg v/o 2 veces por día por 3 días comenzando el día previo a la QT. Los pacientes deben recibir un mínimo de 3 dosis pretratamiento.
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides

30 minutos antes de la QT:

- Metoclopramida 20 mg i/v

Docetaxel:

- Si dosis calculada entre 75- 185 mg diluir en 250 cc de SG5% o SF. Si dosis calculada > 185 mg diluir en 500 cc de SG5% o SF. A pasar i/v, en 1 hr (No utilizar equipamiento de PVC)

Gemcitabina:

- Dosis indicada i/v D1 y D8 en 250 mL de SF en 30 minutos

AT

QT Corta

Docetaxel 75 mg/m² i/v D1

Adriamicina 50 mg/m² i/v D1

Cada 21 días

Premedicación:

En Domicilio:

- Dexametasona 8 mg v/o 2 veces por día por 3 días comenzando el día previo a la QT. Los pacientes deben recibir un mínimo de 3 dosis pretratamiento.
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides

30 minutos antes de la QT:

- Dexametasona 20 mg i/v en 100 cc SF en 15'
- Ondansetrón 8 mg i/v

Adriamicina:

-Dosis indicada en bolo lento (5 min). Disminuir la velocidad de administración si se nota un trayecto eritematoso (se debe proteger de la luz)

Docetaxel:

-Dosis indicada diluida en 250 cc SG5% o SF i/v a pasar en 1 hr (no utilizar equipamiento de PVC)

CDDP Gemcitabine

QT Corta

Cisplatino 30 mg/m² i/v D1 y D8

Gemcitabine 750* mg/m² i/v D1 y D8

Cada 21 días

Pacientes que recibieron 2 o más planes de PQT previos, se recomienda dosis inicial de 600 mg/m²

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v
- Prehidratación: 1000 mL de SF Con 20 Mq de KCl + 2mg de sulfato de magnesio a pasar en 60 minutos.

Cisplatino:

- Dosis total (D1 y D8) en 100 mL de SF a pasar en 30 minutos.

Gemcitabine:

- Dosis indicada D1 y D8 diluída en 250 cc de SF a pasar en 30 minutos

Posthidratación:

- SF 500 cc a pasar en 30 minutos.

Vinorelbine

QT Corta

Vinorelbine 30* mg/m² D1 y D8

*(25 mg/m² pacientes añosos o pretratados)

Cada 21 días

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + Dexametasona 8-20 mg i/v en 100 cc SF en 15 min.

Vinorelbine:

- Dosis indicada D1 y D8 en 50 cc de SF o SG5% a pasar en bolo: 6- 10 minutos, luego lavar vena con 75- 125 cc de SF o SG5%.

Si presenta dolor con la infusión:

- Hidrocortisona 100 mg i/v previo a su administración.
- Si se extravasa: riesgo necrosis local

En Todo paciente que recibe Vinorelbine considerar colocación de Port a cath.

Docetaxel Trastuzumab

QT Corta

CICLO 1

Docetaxel 75-100 mg/m² i/v D1

Trastuzumab 8 mg/kg i/v D1

CICLO 2 en adelante:

Docetaxel 75-100 mg/m² i/v D1

Trastuzumab 6 mg/kg i/v D1

Cada 21 días

Premedicación:

En Domicilio:

- Dexametasona 8 mg v/o 2 veces por día por 3 días comenzando el día previo a la QT. Los pacientes deben recibir un mínimo de 3 dosis pretratamiento.
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides

- Usualmente no se requieren Ondansetrón o similar

Trastuzumab (Administrar antes de Docetaxel)

Dosis carga:

- Dosis indicada en 250 mL SF i/v (no usar SG) en 90 minutos manteniendo al paciente 1 hora en observación

Dosis de mantenimiento:

- Segunda dosis indicada en 250 mL i/v en 60 minutos manteniendo al paciente 1/2 hora en observación.
- Dosis subsecuentes: dosis indicada en 250 mL i/v en 30 minutos si no ocurrieron reacciones adversas, manteniendo al paciente ½ hora en observación.
- No se requiere período de observación luego de 3 tratamientos consecutivos sin reacciones adversas.

Docetaxel:

- Si dosis calculada 74 – 185 mg diluir en 250 cc SG5% o SF, si dosis > 185 mg diluir en 500 cc SG5% o SF i/v a pasar en 1 hr (no utilizar equipamiento de PVC)

Vinorelbine Trastuzumab (semanal)

QT Corta

SEMANA 1

Vinorelbine 25 mg/m² i/v D1

Trastuzumab 4 mg/kg i/v D1

SEMANA 2 en adelante:

Vinorelbine 100 mg/m² i/v D1

Trastuzumab 2 mg/kg i/v D1

Mantener dosis semanal hasta progresión lesional, toxicidad, enfermedad estable o máxima respuesta.

Si se interrumpe Trastuzumab por 6 semanas o más reiniciar con dosis carga.

Premedicación:

- Metoclopramida 20 mg i/v

Trastuzumab (Administrar antes de Vinorelbine)

Dosis carga:

- Dosis indicada en 250 mL SF i/v (no usar SG) en 60 minutos manteniendo al paciente 30 minutos en observación

Dosis de mantenimiento:

- Segunda dosis en adelante: dosis indicada en 250 mL i/v en 30 minutos manteniendo al paciente 30 minutos en observación.
- No se requiere período de observación luego de 3 tratamientos consecutivos sin reacciones adversas.

Vinorelbine:

- Dosis indicada en 50 cc de SF o SG5% a pasar en bolo: 6- 10 minutos, luego lavar vena con 75- 125 cc de SF o SG5%.

Si presenta dolor con la infusión:

- Hidrocortisona 100 mg i/v previo a su administración.
- Si se extravasa: riesgo necrosis local

En Todo paciente que recibe Vinorelbine considerar colocación de Port a cath.

Paclitaxel Trastuzumab

QT Larga

CICLO 1

Trastuzumab 8 mg/kg i/v D1

Paclitaxel 175 mg/m² i/v D2

CICLO 2- en adelante:

Trastuzumab 6 mg/kg i/v D1

Paclitaxel 175 mg/m² i/v D1

Cada 21 días

Premedicación (Previa al Paclitaxel)

Pre-medicación domiciliaria:

- Dexametasona 20 mg v/o: -12 y -6 horas previo a la QT si reacción de hipersensibilidad previa.
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides

30 minutos antes de QT:

- Dexametasona 20 mg i/v en 50-100 cc SF en 15 minutos
- Clorfeniramina 10 mg i/v o Difenhidramina 50 mg i/v + Ranitidina 50 mg i/v en 50 mL de SF en 20-30 minutos
- Usualmente no se requiere administración de Ondansetrón o similar

Trastuzumab.

Dosis carga:

- Dosis indicada en 250 mL SF i/v (no usar SG) en 90 minutos manteniendo al paciente 1 hora en observación

Dosis de mantenimiento:

- Segunda dosis indicada en 250 mL i/v en 60 minutos manteniendo al paciente 1/2 hora en observación.
- Dosis subsecuentes: dosis indicada en 250 mL i/v en 30 minutos si no ocurrieron reacciones adversas, manteniendo al paciente ½ hora en observación.
- No se requiere período de observación luego de 3 tratamientos consecutivos sin reacciones adversas.

Paclitaxel:

- Dosis indicada diluida en 500 cc SG5% o SF i/v a pasar en 3 horas (con bolsa y tubuladuras sin PVC y con filtro de 20 micras).

Gemcitabine Trastuzumab

QT Corta

CICLO 1

Trastuzumab 8 mg/kg i/v D1

Gemcitabine 1250 mg/m² i/v D1 y D8

CICLO 2- en adelante:

Trastuzumab 6 mg/kg i/v D1

Gemcitabine 1250 mg/m² i/v D1 y D8

Cada 21 días

Premedicación.

Metoclopramida 20 mg i/v

Trastuzumab.(Administrar antes de Gemcitabine)

Dosis carga:

- Dosis indicada en 250 mL SF i/v (no usar SG) en 90 minutos manteniendo al paciente 1 hora en observación

Dosis de mantenimiento:

- Segunda dosis indicada en 250 mL i/v en 60 minutos manteniendo al paciente 1/2 hora en observación.
- Dosis subsecuentes: dosis indicada en 250 mL i/v en 30 minutos si no ocurrieron reacciones adversas, manteniendo al paciente ½ hora en observación.
- No se requiere período de observación luego de 3 tratamientos consecutivos sin reacciones adversas.

Gemcitabine:

- Dosis indicada i/v D1 y D8 en 250 mL de SF en 30 minutos

Capecitabine Trastuzumab

QT Corta

CICLO 1

Trastuzumab 8 mg/kg i/v D1

Capecitabine 2500 mg/m² v/o D1- D14

CICLO 2-en adelante:

Trastuzumab 6 mg/kg i/v D1

Capecitabine 2500 mg/m² v/o D1- D14

Cada 21 días

Trastuzumab:

Dosis carga:

- Dosis indicada en 250 mL SF i/v (no usar SG) en 90 minutos manteniendo al paciente 1 hora en observación

Dosis de mantenimiento:

- Segunda dosis indicada en 250 mL i/v en 60 minutos manteniendo al paciente 1/2 hora en observación.
- Dosis subsecuentes: dosis indicada en 250 mL i/v en 30 minutos si no ocurrieron reacciones adversas, manteniendo al paciente ½ hora en observación.
- No se requiere período de observación luego de 3 tratamientos consecutivos sin reacciones adversas.

Capecitabine:

- Dosis indicada v/o en 2 tomas diarias 30 minutos luego de las comidas (con vaso de agua).

Pertuzumab trastuzumab docetaxel

Dosis carga:

Pertuzumab 840 mg D1.

Trastuzumab 8 mg/kg D2.

Docetaxel 75 mg/m² D2.

Dosis de mantenimiento:

Pertuzumab 420mg D1.

Trastuzumab 6 mg/kg D1.

Docetaxel 75mg/m² D1.

Pueden administrarse todas las drogas el D1 si fueron bien toleradas en el primer ciclo.

Cada 21 días hasta progresión lesional o intolerancia (excepto docetaxel que debe administrarse hasta 6-8 ciclos).

Pre y post medicación

Exclusivamente en ciclos con docetaxel:

En Domicilio:

- Dexametasona 8 mg v/o 2 veces por día por 3 días comenzando el día previo a la QT (el paciente debe recibir por lo menos 3 dosis previo al tratamiento) *.
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides.

*Si no se administró Dexametasona previo al tratamiento, se debe retrasar la Infusión de Docetaxel hasta el próximo día. Si el retraso del tratamiento no es posible, administrar: Difenhidramina 50 mg i/v + Dexametasona 10

mg i/v 30 minutos antes de Docetaxel. Esta premedicación no reduce la incidencia y severidad de la retención hídrica.

Pertuzumab

Dosis carga:

Dosis indicada diluida en 250 mL de suero fisiológico a pasar en 1 hora, observar 1 hora post- infusión.

Dosis de mantenimiento:

Dosis indicada diluida en 250 mL de suero fisiológico a pasar en 1 hora en la segunda dosis, observar por 30 minutos a 1 hora post-infusión.

Si fue bien tolerado, en las subsecuentes dosis, administrar en 30 minutos con 30 minutos a 1 hora de observación post-infusión.

Trastuzumab:

Dosis carga:

Dosis indicada diluida en 250 mL de suero fisiológico a pasar en 90 minutos, observar 1 hora post-infusión.

Dosis de mantenimiento:

Dosis indicada diluida en 250 mL de suero fisiológico intra venoso, a pasar en 1 hora en la segunda dosis, observar por 30 minutos post-infusión.

Si fue bien tolerado, en las subsecuentes dosis pasar en 30 minutos observando por 30 minutos.

Docetaxel:

Dosis indicada diluida en 250-500 mL* de suero fisiológico a pasar en 1 hora (no utilizar equipamiento de PVC).

*Para dosis de 74- 185 mg diluir en 250mL, para dosis mayores de 185mg diluir en 500mL.

Pertuzumab trastuzumab paclitaxel semanal

Dosis carga:

Pertuzumab 840 mg D1.

Trastuzumab 8 mg/kg D2.

Paclitaxel 80mg/m² D2.

Dosis de mantenimiento:

Pertuzumab 420mg D1.

Trastuzumab 6 mg/kg D1.

Paclitaxel 80 mg/m² D1.

Pueden administrarse todas las drogas el D1 si fueron bien toleradas en el primer ciclo.

Trastuzumab y Pertuzumab cada 21 días hasta progresión lesional o intolerancia.

Paclitaxel semanal por 12 semanas.

Pre y post medicación

Exclusivamente en ciclos con paclitaxel:

Pre-medicación domiciliaria:

- Dexametasona 8 mg v/o: -12 y -6 horas previo a la QT *si reacción de hipersensibilidad previa.*
- Ranitidina 1 comp v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides

30 minutos antes de QT:

- Dexametasona 10 mg i/v en 50 cc SF en 15 minutos.
- Clorfeniramina 10 mg i/v o Difenhidramina 25 mg i/v + Ranitidina 50 mg i/v en 50 mL de SF en 20-30 minutos.
- Usualmente no se requiere uso de Antieméticos.

Pertuzumab

Dosis carga:

Dosis indicada diluida en 250 mL de suero fisiológico a pasar en 1 hora, observar 1 hora post- infusión.

Dosis de mantenimiento:

Dosis indicada diluida en 250mL de suero fisiológico a pasar en 1 hora en la segunda dosis, observar por 30 minutos a 1 hora post-infusión.

Si fue bien tolerado, en las subsecuentes dosis, administrar en 30 minutos con 30 minutos a 1 hora de observación post-infusión.

Trastuzumab:

Dosis carga:

Dosis indicada diluida en 250 mL de suero fisiológico a pasar en 90 minutos, observar 1 hora post-infusión.

Dosis de mantenimiento:

Dosis indicada diluida en 250 mL de suero fisiológico intra venoso, a pasar en 1 hora en la segunda dosis, observar por 30 minutos post-infusión .

Si fue bien tolerado, en las subsecuentes dosis pasar en 30 minutos observando por 30 minutos.

Paclitaxel:

- Dosis indicada D1 en 250 cc SG5% o SF i/v a pasar en 1 hr (con bolsa y tubuladuras sin PVC y con filtro de 20 micras).

Docetaxel

QT Corta

Pre y postmedicación:

En Domicilio:

- Dexametasona 8 mg v/o 2 veces por día por 3 días comenzando el día previo a la QT (el paciente debe recibir por lo menos 3 dosis previo al tratamiento) *
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides

*Si no se administró Dexametasona previo al tratamiento, se debe retrasar la Infusión de Docetaxel hasta el próximo día. Si el retraso del tratamiento no es posible, administrar: Difenhidramina 50 mg i/v + Dexametasona 10 mg i/v 30 minutos antes de Docetaxel. Esta premedicación no reduce la incidencia y severidad de la retención hídrica.

- **No** se requiere uso de Ondansetrón o similar

Docetaxel:

- Dosis indicada diluida en 250 cc SG5% o SF i/v a pasar en 1 hr (No utilizar equipamiento de PVC).

Trastuzumab Emtansine

Trastuzumab emtansine 3,6 mg/kg cada 21 días hasta progresión lesional o intolerancia.

Premedicación

- Dexametasona 4-12 mg via oral.
- *Alternativa:* metoclopramida 20-40 mg via oral.

Post medicación:

- Dexametasona 4 mg via oral cada 12 horas, por 2-3 días.
- *Otra opción:* Metoclopramida 10-40mg via oral cada 4-6 horas si náuseas o vómitos por 3-4 días.

Trastuzumab emtansine

Dosis indicada diluida en 250 mL de suero fisiológico i/v a pasar en 1 hora 30 minutos (usar filtro en línea) , observar por 1 hora 30 minutos post-infusión.

Si la infusión fue bien tolerada en el primer ciclo, las subsecuentes dosis pueden administrarse en 30 minutos, con 30 minutos de observación post-infusión.

Tucatinib capecitabine trastuzumab i/v

Tucatinib 300 mg cada 12 hs D1-21.

Capecitabine 1000 mg/m² cada 12 hs D1-14.

Trastuzumab (trastuzumab 8 mg/kg i/v D1 dosis carga; seguido de 6 mg/kg i/v D1 dosis mantenimiento).

Cada 21 días.

Tucatinib 300 mg:

- Dosis indicada cada 12h vía oral, días 1 a 21 (de forma continua) con o sin las comidas.
- Puede tomarse al mismo tiempo con capecitabina.
- Las cápsulas se deben tragar enteras (no se deben masticar, triturar o abrir antes de tragarlas). No se debe tomar ninguna cápsula rota, agrietada o que no esté intacta.
- Si vomita u olvida una dosis, ese día no debe tomar una dosis adicional. La siguiente dosis prescrita se debe tomar a la hora habitual.

Capecitabina 1000 mg/m2:

Dosis indicada c/12h vía oral, días 1 al 14, 30 minutos luego de las comidas (con vaso de agua).

Trastuzumab:

Dosis carga:

Dosis indicada diluída en 250mL de suero fisiológico a pasar en 1 hora 30 minutos, observar 1 hora post-infusión

Dosis de mantenimiento:

Dosis indicada diluída en 250mL de suero fisiológico intra venoso, a pasar en 1 hora en la segunda dosis, observar por 30 minutos post-infusión

Si fue bien tolerado, en las subsecuentes dosis pasar en 30 minutos observando por 30 minutos

Tucatinib capecitabine trastuzumab subcutáneo

Tucatinib 300 mg cada 12 hs D1-21.

Capecitabine 1000 mg/m2 cada 12 hs D1-14.

Trastuzumab 600 mg D1.

Cada 21 días.

Tucatinib 300 mg:

- Dosis indicada cada 12h vía oral, días 1 a 21 (de forma continua) con o sin las comidas.
- Puede tomarse al mismo tiempo con capecitabina.
- Las cápsulas se deben tragar enteras (no se deben masticar, triturar o abrir antes de tragarlas). No se debe tomar ninguna cápsula rota, agrietada o que no esté intacta.
- Si vomita u olvida una dosis, ese día no debe tomar una dosis adicional. La siguiente dosis prescrita se debe tomar a la hora habitual.

Capecitabina 1000 mg/m²:

Dosis indicada c/12h vía oral, días 1 al 14, 30 minutos luego de las comidas (con vaso de agua).

Trastuzumab 600 mg :

Trastuzumab 600 mg dosis fija subcutáneo D1.

Trastuzumab deruxtecan

Trastuzumab Deruxtecan 5,4 mg/kg cada 21 días.

Premedicación 30 min:

- Ondasetron 16 mg v/o.
- Dexametasona 12 mg v/o.

Trastuzumab Deruxtecan:

- Dosis indicada diluida en 100 mL de SG 5%. La primera dosis debe administrarse en 90 minutos. En caso de no observarse reacciones adversas durante la misma, las siguientes dosis pueden administrarse en 30 minutos. No utilizar SF.

Lapatinib capecitabine

Lapatinib 1250 mg día en forma continua.

Capecitabine 1000 mg/m² cada 12 hs D1- 14.

Cada 21 días.

Lapatinib:

- Dosis indicada v/o, una vez al día en ayunas (una hora antes, o una hora después de las comidas), de forma continua.
- El jugo de pomelo puede inhibir el CYP3A4 y aumentar la biodisponibilidad de lapatinib, por tanto debe evitarse durante el tratamiento.
- Las cápsulas se deben tragar enteras (no se deben masticar, triturar o abrir antes de tragarlas). No se debe tomar ninguna cápsula rota, agrietada o que no esté intacta.
- Si vomita u olvida una dosis, ese día no debe tomar una dosis adicional. La siguiente dosis prescrita se debe tomar a la hora habitual.

Capecitabina:

Dosis indicada c/12h vía oral, días 1 al 14, 30 minutos luego de las comidas (con vaso de agua).

Gemcitabine carboplatino

Carboplatino* AUC 5 D1.

Gemcitabine 1000 mg/m² D1 y D8.

Cada 21 días.

*Dosis = (ClCr + 25) x AUC

Cl Cr = (140- edad) x peso (x 0.85 si ♀)

72 x creat

Premedicación:

- Ondasetron 8mg IV.
- Dexametasona 8mg IV.

Gemcitabine:

- Dosis indicada i/v D1 y D8 en 250 mL de SF en 30 minutos.

Carboplatino:

- Diluir dosis indicada en 250 mL SG al 5% o SF IV en 30 min.

Sacituzumab Govitecán

Sacituzumab Govitecan 10 mg/kg D1 y 8 cada 21 días.

Pre-medicación

30 minutos antes de QT:

- Paracetamol 500 mg o ibuprofeno 400 mg v/o.
- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v.
- Clorfeniramina 10 mg i/v o Difenhidramina 50 mg i/v + Ranitidina 50 mg i/v en 50 mL de SF en 20-30 minutos.

Sacituzumab Govitecan:

Dosis indicada en 250- 500 mL de SF. No administrar en forma de bolo. La primera dosis debe administrarse en 3 hs. En caso de no observarse reacciones adversas durante la misma, las siguientes dosis pueden administrarse en 1-2 hs. No utilizar SF.

Esófago: Tratamiento

CDDP 5 Fu (en IC) concurrente con RT

QT Larga

Cisplatino 75-100 mg/m² i/v D1 (se puede dividir dosis en 25 mg/m² i/v D1, D2 y D3)

5-Fu 1000 mg/m² i/v en infusión continua D1 a D4

Durante la 1ª y última (5ª) semana de la radioterapia
Luego de la RT realizar 2 ciclos más de CDDP/5Fu a iguales dosis.

Premedicación:

Los días que recibe CDDP:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v
- 1000 cc SF + 2 g KCl + sulfato de magnesio 1 amp en 1 hr
- 100 cc Manitol 15%
- Controlar que el paciente orine 200 cc y entonces administrar CDDP.

Los días que no recibe CDDP: Metoclopramida 20 mg i/v + dexametasona 10 mg i/v

Cisplatino (si se Administra el total de la dosis D1):

- Dosis indicada diluido en 500 cc SF a administrar en 1 hr

5-Fluorouracilo:

- Dosis calculada en 1000 cc SG 5% i/v en infusión continua en 24 horas por 4 días.

Posthidratación:

- 1000 cc SF + 2 g KCl + 1 amp sulfato de magnesio en 1 hr

El paciente debe continuar orinando, de lo contrario puede administrar furosemide i/v: 1/2 amp en bolo

Carboplatino Paclitaxel concurrente con RT

QT Larga

Paclitaxel 50 mg/m² i/v

Carboplatino AUC 2 i/v

Semanal, concurrente con RT

Pre-medicación domiciliaria:

- Dexametasona 20 mg v/o: -12 y -6 horas previo a la QT *si reacción de hipersensibilidad previa.*
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides

30 minutos antes de QT:

- Dexametasona 20 mg i/v en 50-100 cc SF en 15 minutos
- Clorfeniramina 10 mg i/v o Difenhidramina 50 mg i/v + Ranitidina 50 mg i/v en 50 mL de SF en 20-30 minutos
- Usualmente no se requiere uso de Ondansetrón o similar

Paclitaxel:

- Dosis indicada en 500 cc SG5% o SF i/v a pasar en 3 hrs (con bolsa y tubuladuras sin PVC y con filtro de 20 micras)

Carboplatino:

- Dosis indicada en 250 cc de SG5% (o SF) a pasar en 60 minutos.

Esófago: Tratamiento Paliativo

CDDP 5 Fu (en IC)

(Aplicable también en otros tumores metastásicos: Estómago, Vesícula, Páncreas y Colangiocarcinoma)

QT IC

Cisplatino 25 mg/m² i/v D1 – D3

5-Fu 1000 mg/m² i/v en infusión continua D1 – D4

Semanal por 12 semanas

Premedicación:

Los días que recibe CDDP:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v
- Prehidratación: 1000 mL de SF Con 20 Mq de KCl + 2mg de sulfato de magnesio a pasar en 60 minutos.

Los días que no recibe CDDP: Metoclopramida 20 mg i/v + dexametasona 10 mg i/v

Cisplatino:

- Dosis total en 100 mL de SF a pasar en 30 minutos.

5-Fluorouracilo:

- Dosis calculada en 1000 cc SG 5% i/v en infusión continua en 24 horas por 4 días.

Posthidratación:

- Posthidratación: 500 mL de SF a pasar en 30 minutos.

Estómago: Tratamiento Neoadyuvante

ECF

(Plan aplicable a Ca. Gástrico o de la UEG: tratamiento Perioperatorio o enfermedad metastásica)

QT IC

Epirrubicina	50 mg/m ² i/v D1	Cada 21 días
Cisplatino	60 mg/m ² i/v D1	
5- Fu	200 mg/m ² i/v en IC D1 al 21	

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v
- Prehidratación: 1000 mL de SF Con 20 Mq de KCl + 2mg de sulfato de magnesio a pasar en 60 minutos.

Epirrubicina:

Dosis indicada i/v en bolo.

Cisplatino:

- Dosis total en 500 mL de SF a pasar en 60 minutos + 2 g KCl + sulfato de magnesio 1 amp en + 100 cc Manitol 15%

5-Fluorouracilo:

- Dosis calculada en i/v en infusores continuos de 7 días.

Estómago: Tratamiento Adyuvante

Plan de Macdonald

QT Corta

La quimioterapia se administra en 5 ciclos: el 1º es previo a la radioterapia, los ciclos 2 y 3 son durante la radioterapia, y los ciclos 4 y 5 son post-radioterapia.

Ciclo 1

Leucovorin	20 mg/m ² en bolo i/v D1 a D5
5-Fu	425 mg/m ² en bolo i/v D1 a D5, a los 30-60 minutos de administrado el Leucovorin

Ciclo 2 (en la 1ª semana de la RT, a los 28 días del ciclo 1)

Leucovorin	20 mg/m ² en bolo i/v D1 a D4
5-Fu	400 mg/m ² en bolo i/v D1 a D4, a los 30-60 minutos de administrado el Leucovorin

Ciclo 3 (última semana de la RT)

Leucovorin	20 mg/m ² en bolo i/v D1 a D3
5-Fu	400 mg/m ² en bolo i/v D1 a D3, a los 30-60 minutos de administrado el Leucovorin

Ciclos 4 y 5 (4 semanas entre si; el ciclo 4 comienza a los 28 días de culminada la RT)

Leucovorin	20 mg/m ² en bolo i/v D1 a D5
5-Fu	425 mg/m ² en bolo i/v D1 a D5, a los 30-60 minutos de administrado el Leucovorin

En pacientes mayores de 70 y/o PS≥2 años, considerar reducir dosis de inicio de 5-Fu a 375 mg/m², escalándola posteriormente a partir del 2º ciclo si la tolerancia es buena.

Usualmente no requiere premedicación antiemética.

Estómago: Tratamiento Enfermedad Irresecable o Metastásica

CDDP Capecitabine

QT Larga

Cisplatino 80 mg/m² i/v D1
Capecitabine 2000 mg/m² v/o D1- D14
Cada 21 días

Premedicación:

Los días que recibe CDDP:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v
- 1000 cc SF + 2 g KCl + sulfato de magnesio 1 amp en 1 hr
- 100 cc Manitol 15%
- Controlar que el paciente orine 200 cc y entonces agregar:

Cisplatino:

- Dosis indicada diluido en 500 cc SF a administrar en 1 hr

Capecitabine:

- Dosis indicada v/o en 2 tomas diarias 30 minutos luego de las comidas (con vaso de agua).

Posthidratación:

- 1000 cc SF + 2 g KCl + 1 amp sulfato de magnesio en 1 hr

El paciente debe continuar orinando, de lo contrario puede administrar furosemide i/v: 1/2 amp en bolo.

CDDP 5 Fu (IC)

QT IC

(Aplicable en Ca. Gástrico y en adenocarcinomas de la unión esófago gástrica)

Cisplatino 80 mg/m² i/v D1
5 Fu 800 mg/m² i/v i/c D1- D5
Cada 21 días

Premedicación:

Los días que recibe CDDP:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v
- 1000 cc SF + 2 g KCl + sulfato de magnesio 1 amp en 1 hr
- 100 cc Manitol 15%

- Controlar que el paciente orine 200 cc y entonces agregar:

Cisplatino:

- Dosis indicada diluido en 500 cc SF a administrar en 1 hr

5-Fluorouracilo:

- Dosis calculada en 1000 cc SG 5% i/v en infusión continua en 24 horas por 5 días.

Posthidratación:

- 1000 cc SF + 2 g KCl + 1 amp sulfato de magnesio en 1 hr

El paciente debe continuar orinando, de lo contrario puede administrar furosemide i/v: 1/2 amp en bolo.

Trastuzumab + QT

(Aplicable con planes: CDDP- Capecitabine y CDDP- 5Fu en IC)

Trastuzumab 8 mg/kg dosis carga (primer ciclo) y luego 6 mg/kg

Cada 21 días. El Trastuzumab puede continuarse como monoterapia hasta progresión lesional

Trastuzumab.

Dosis carga:

- Dosis indicada en 250 mL SF i/v (no usar SG) en 90 minutos manteniendo al paciente 1 hora en observación

Dosis de mantenimiento:

- Segunda dosis indicada en 250 mL i/v en 60 minutos manteniendo al paciente 1/2 hora en observación.
- Dosis subsecuentes: dosis indicada en 250 mL i/v en 30 minutos si no ocurrieron reacciones adversas, manteniendo al paciente ½ hora en observación.
- No se requiere período de observación luego de 3 tratamientos consecutivos sin reacciones adversas.

DCF

QT IC

(Aplicable en Ca. Gástrico y en adenocarcinomas de la unión esófago gástrica)

Cisplatino 75 mg/m² i/v D1

5 Fu 750 mg/m² i/v i/c D1- D5

Docetaxel 75 mg/m² i/v D1

Cada 21 días

Premedicación domiciliaria:

- Dexametasona 8 mg v/o 2 veces por día por 3 días comenzando el día previo a la QT. Los pacientes deben recibir un mínimo de 3 dosis pretratamiento.
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides

Premedicación:

Los días que recibe CDDP:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v
- 1000 cc SF + 2 g KCl + sulfato de magnesio 1 amp en 1 hr
- 100 cc Manitol 15%
- Controlar que el paciente orine 200 cc y entonces agregar:

Cisplatino:

- Dosis indicada diluido en 500 cc SF a administrar en 1 hr

5-Fluorouracilo:

- Dosis calculada en 1000 cc SG 5% i/v en infusión continua en 24 horas por 5 días.

Docetaxel:

- Dosis calculada diluida en 250 cc SG5% o SF a pasar en 1 hora. (Si dosis > 185 mg diluir en 500 cc SG5% o SF) (no utilizar equipamiento de PVC).

Posthidratación:

- 1000 cc SF + 2 g KCl + 1 amp sulfato de magnesio en 1 hr

El paciente debe continuar orinando, de lo contrario puede administrar furosemide i/v: 1/2 amp en bolo.

ECX

(Plan aplicable a Ca. Gástrico o de la UEG: tratamiento Perioperatorio o enfermedad metastásica)

QT Corta

Epirrubicina	50 mg/m ² i/v D1	Cada 21 días
Cisplatino	60 mg/m ² i/v D1	
Capecitabine	1250 mg/m ² v/o D1 al 21	

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v
- Prehidratación: 1000 mL de SF Con 20 Mq de KCl + 2mg de sulfato de magnesio a pasar en 60 minutos.

Epirrubicina:

Dosis indicada i/v en bolo.

Cisplatino:

- Dosis total en 500 mL de SF a pasar en 60 minutos + 2 g KCl + sulfato de magnesio 1 amp en + 100 cc Manitol 15%

Capecitabine:

- Dosis indicada v/o en 2 tomas diarias 30 minutos luego de las comidas (con vaso de agua).

EOX

(Plan aplicable a Ca. Gástrico o de la UEG: tratamiento Perioperatorio o enfermedad metastásica)

QT Corta

Epirrubicina	50 mg/m ² i/v D1
--------------	-----------------------------

Cada 21 días

Oxaliplatino	130 mg/m ² i/v D1
Capecitabine	1250 mg/m ² v/o D1 al 21

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v

Epirrubicina:

- Dosis indicada i/v en bolo.

Oxaliplatino:

- Dosis indicada diluida en 500 cc de SG 5% a pasar en 2 horas (no utilizar SF)

Capecitabine:

- Dosis indicada v/o en 2 tomas diarias 30 minutos luego de las comidas (con vaso de agua).

Irinotecán 5Fu Leucovorin

QT IC

(Aplicable en Ca. Gástrico y en adenocarcinomas de la unión esófago gástrica)

5-Fu	400 mg/m ² i/v en bolo D1 seguido de 1200 mg/m ² en IC de 22 horas D1 y D2
Leucovorin	400 mg/m ² i/v D1
Irinotecán	180 mg/m ² i/v D1

Cada 15 días

Premedicación:

- El día que recibe Irinotecán: Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v
- El día que no recibe Irinotecán: Metoclopramida 20 mg i/v + dexametasona 10 mg i/v
- Considerar ½ ampolla de Atropina s/c previo a la infusión de Irinotecán.

Día 1 Irinotecán 180 mg/m² i/v en 500 mL de SG5% (o SF) + Leucovorin 400 mg/m² i/v en 250 mL de SG5% o SF a pasar ambos en 90 minutos en forma simultánea por misma vía empleando bolsas y tubuladuras separadas.

Luego, 5-Fu 400 mg/m² i/v en bolo de 2-4 minutos, seguido de 5-Fu 1200 mg/m² en 1000 mL SG5% (o SF) en infusión continua de 23 horas.

Día 2 5-Fu 1200 mg/m² en 1000 mL SG5% (o SF) en infusión continua de 22 horas.

Páncreas: Tratamiento Adyuvante

5FU LV

QT Corta

Leucovorin 20 mg/m² en bolo i/v D1 a D5

5-Fu 425 mg/m² en bolo i/v D1 a D5, a los 30-60 minutos de administrado el Leucovorin

Cada 28 días

En pacientes mayores de 70 y/o PS $\geq$ 2, considerar reducir dosis de inicio de 5-Fu a 375 mg/m², escalándola posteriormente a partir del 2º ciclo si la tolerancia es buena.

Premedicación:

- No se requieren antieméticos.

Leucovorín.

- Dosis indicada a pasar en bolo i/v previo al 5Fu. D1- D5.

5-Fu

- Dosis indicada en bolo i/v , D1- D5.

Gemcitabine

QT Corta

Gemcitabine 1000 mg/m² i/v semanal x 3 semanas – 1 semana de descanso.

Cada 28 días x 6 ciclos

Premedicación.

- Metoclopramida 20 mg i/v

Gemcitabine:

- Dosis indicada i/v en 250 mL de SF en 30 minutos.

Capecitabine concurrente con RT

Capecitabine* 1600 mg/m²/día v/o de L a V. Concurrente con RT

*Luego de finalizada la RT se podrá continuar con Capecitabine 2000 mg/m²/día v/o por 14 días cada 21 días)

Capecitabine:

- Dosis indicada v/o en 2 tomas diarias 30 minutos luego de las comidas (con vaso de agua).

Gemcitabine Capecitabine

QT Corta

Gemcitabine 1000 mg/m² i/v semanal x 3 semanas – Días 1, 8 y 15.

Capecitabine 830 mg/m² 2 vía oral cada 12 horas D1 al D21 (dosis diaria total 1660 mg/m²).

Cada 28 días x 6 ciclos.

Premedicación:

- Metoclopramida 20 mg i/v.

Gemcitabine:

- Dosis indicada i/v en 250 mL de SF en 30 minutos.

Capecitabine:

- Dosis indicada v/o en 2 tomas diarias 30 minutos luego de las comidas (con vaso de agua).

FOLFIRINOX modificado

QT IC

Oxaliplatino 85 mg/m² 2 IV D1.

Irinotecán 150 mg/m² 2 IV D1.

Leucovorina 400 mg/m² 2 IV D1.

Fluorouracilo (FU) 1200 mg/m² D1 y D2 (Dosis total 2400 mg/m² 2 IV D1 en 46 hs).

Cada 14 días x 12

Premedicación:

- El día que recibe Irinotecán y oxaliplatino: Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v .
- El día que no recibe Irinotecán ni oxaliplatino: Metoclopramida 20 mg i/v + dexametasona 10 mg i/v.
- Opcional según criterio médico: Atropina ½ ampolla s/c previo a la administración del irinotecán.
- Otra opción antiemética es administración de aprepitant 125 mg por vía oral una vez al día una hora antes de empezar la quimioterapia el día 1 y 80 mg por vía oral, una vez al día por la mañana, los días 2 y 3.

Oxaliplatino:

- Diluir en 500 mL de SG5% i/v en 2 horas (antes de la leucovorina).

Leucovorina:

- Diluir en 250 mL de SF o SF5% i/v en 2 horas (después del oxaliplatino).

Irinotecán:

- Diluir en 500 mL SF o SG5% i/v en 90 minutos. Administrar simultáneamente con los últimos 90 minutos de infusión de leucovorina, en bolsas separadas, utilizando una conexión de línea en Y.

FLuoracilo:

- Diluir en 500 a 1000 mL 0,9% SF o SG5% i/v en infusión continua en 46 horas.
- Para acomodar una bomba ambulatoria para tratamiento ambulatorio, se puede administrar sin diluir (50 mg/mL) o la dosis total diluida en 100 a 150 mL SF.

Páncreas: Tratamiento de Enfermedad Irresecable y Metastásica

CapeOX

QT Corta

Capecitabina 2000 mg/m² v/o en dos tomas D1 a D14.

Oxaliplatino 130 mg/m² D1 .

Cada 21 días x 8 ciclos.

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 8-20 mg i/v.
- Instruir al paciente para no tomar bebidas ni alimentos fríos durante la infusión.

Oxaliplatino:

Dosis indicada diluida en 500 cc de SG 5% a pasar en 2 horas (no utilizar SF).

Capecitabine:

Dosis indicada v/o en 2 tomas diarias 30 minutos luego de las comidas (con vaso de agua).

Gemcitabine Nab-Paclitaxel

QT Corta

Nabpaclitaxel 125 mg/m² IV D1 D8 y D15.

Gemcitabine 1000 mg/m² IV D1 D8 y D15.

Cada 28 días.

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 8 mg i/v.

Nab-Paclitaxel:

- Administrar sin diluir durante 30 minutos.

Gemcitabine:

Diluir en 250 mL de SF (concentración no superior a 40 mg/mL) y administrar durante 30 a 60 minutos, después de nabpaclitaxel.

FOLFIRINOX

QT IC

Oxaliplatino 85 mg/m² 2 IV D1.

Irinotecán 180 mg/m² 2 IV D1.

Leucovorina 400 mg/m² 2 IV D1.

Fluorouracilo (FU) en bolo 400 mg/m² 2 IV D1.

Fluorouracilo (FU) en IC 1200 mg/m² 2 IV D1 y D2 (Dosis total 2400 mg/m² 2 IV D1 en 46 hs).

Cada 14 días

Premedicación:

- El día que recibe irinotecán y oxaliplatino: Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v.
- El día que no recibe irinotecán ni oxaliplatino: Metoclopramida 20 mg i/v + dexametasona 10 mg i/v.
- Opcional según criterio médico: Atropina ½ ampolla s/c previo a la administración del irinotecán.
- Otra opción antiemética es administración de aprepitant 125 mg por vía oral una vez al día una hora antes de empezar la quimioterapia el día 1 y 80 mg por vía oral, una vez al día por la mañana, los días 2 y 3.

Oxaliplatino:

- Diluir en 500 mL SG5% i/v en 2 horas (antes de la leucovorina).

Leucovorina:

- Diluir en 250 mL de SF o SF5% i/v en 2 horas (después del oxaliplatino).

Irinotecán:

- Diluir en 500 mL SF o SG5% i/v en 90 minutos. Administrar simultáneamente con los últimos 90 minutos de infusión de leucovorina, en bolsas separadas, utilizando una conexión de línea en Y.

Fluoracilo bolo:

- Administrar sin diluir (50 mg/mL) como un bolo intravenoso lento durante cinco minutos (administre inmediatamente después de la leucovorina).

Fluoracilo:

- Diluir en 500 a 1000 mL 0,9% SF o SG5% i/v en infusión continua en 46 horas.

- Para acomodar una bomba ambulatoria para tratamiento ambulatorio, se puede administrar sin diluir (50 mg/mL) o la dosis total diluida en 100 a 150 mL SF.

FOLFIRINOX modificado

QT IC

Oxaliplatino 85 mg/m² IV D1.

Leucovorina 400 mg/m² IV D1.

Irinotecán 150 mg/m² IV D1.

Fluorouracilo (FU) 1200 mg/m² IV D1 y D2 (Dosis total 2400 mg/m² IV D1 en 46 hs).

Cada 14 días x 12

Premedicación:

- El día que recibe irinotecán: Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v.
- El día que no recibe irinotecán: Metoclopramida 20 mg i/v + dexametasona 10 mg i/v.
- Opcional según criterio médico: Atropina ½ ampolla s/c previo a la administración del irinotecán.
- Otra opción antiemética es administración de aprepitant 125 mg por vía oral una vez al día una hora antes de empezar la quimioterapia el día 1 y 80 mg por vía oral, una vez al día por la mañana, los días 2 y 3.

Oxaliplatino:

- Diluir en 500 mL de SG5% i/v en 2 horas (antes de la leucovorina).

Leucovorina:

- Diluir en 250 mL de SF o SF5% i/v en 2 horas (después del oxaliplatino).

Irinotecán:

- Diluir en 500 mL SF o SG5% i/v en 90 minutos. Administrar simultáneamente con los últimos 90 minutos de infusión de leucovorina, en bolsas separadas, utilizando una conexión de línea en Y.

Fluorouracilo:

- Diluir en 500 a 1000 mL 0,9% SF o SG5% i/v en infusión continua en 46 horas.
- Para acomodar una bomba ambulatoria para tratamiento ambulatorio, se puede administrar sin diluir (50 mg/mL) o la dosis total diluida en 100 a 150 mL SF.

FOLFOX 6 MODIFICADO

QT IC

Oxaliplatino 85 mg/m² IV D1.

Leucovorina 400 mg/m² IV D1.

Fluorouracilo (FU) 400 mg/m² IV en bolo D1.

Fluorouracilo (FU) 1200 mg/m² IV D1 y D2 (Dosis total 2400 mg/m² IV D1 en 46 hs).

Cada 14 días

Premedicación:

- El día que recibe oxaliplatino: Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v.
- El día que no recibe oxaliplatino: Metoclopramida 20 mg i/v + dexametasona 8 mg i/v.

Administración

Oxaliplatino:

85 mg/m² i/v en 500 mL de SG5% (dosis menor o igual a 104 mg utilizar 250 cc) en dos horas en forma simultánea al leucovorin.

Leucovorin:

400 mg/m² i/v en 250 mL de SG5% a pasar ambos en 2 horas en forma simultánea por misma vía empleando bolsas y tubuladuras separadas.

No usar SF ni para Oxaliplatino ni Leucovorina. Instruir al paciente para no tomar bebidas ni alimentos fríos durante la infusión.

5FU:

Luego de finalizado lo anterior, 5-Fu 400 mg/m² i/v en bolo de 2-4 minutos, seguido de 5-Fu 2400 mg/m²/d diluido en 1000 mL de SF o SG5% en infusión continua en 46 hs.

Irinotecán liposomal Fluorouracilo

QT IC

Irinotecan Liposomal 70 mg/m² IV D1.

Leucovorina 400 mg/m² IV D1.

Fluorouracilo (FU) 2400 mg/m² IV D1.

Cada 14 días

Premedicación:

- El día que recibe irinotecán: Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 8 mg i/v.
- El día que no recibe irinotecán: Metoclopramida 20 mg i/v + dexametasona 10 mg i/v.

Irinotecán Liposomal:

- Diluir en 500 mL SF o SG 5% i/v en 90 min.

Leucovorina:

- Diluir en 250 mL de SF o SF5% i/v en 30 min.

Fluoracilo:

- Diluir en 500 a 1000 mL 0,9% SF o SG5% i/v en infusión continua en 46 horas.
- Para acomodar una bomba ambulatoria para tratamiento ambulatorio, se puede administrar sin diluir (50 mg/mL) o la dosis total diluida en 100 a 150 mL SF.

Gemcitabine

QT Corta

CICLO 1

Gemcitabine 1000 mg/m² i/v semanal x 7 semanas – 1 semana de descanso.

Si por toxicidad, 2 dosis consecutivas son suspendidas en el ciclo 1, no continuar tratamiento y luego de resuelta la toxicidad comenzar el segundo ciclo a 75% de la dosis previa.

CICLO 2 Y SIGUIENTES

Gemcitabine 1000 mg/m² i/v semanal x 3 semanas – 1 semana de descanso.

Premedicación.

- Metoclopramida 20 mg i/v

Gemcitabine:

- Dosis indicada i/v en 250 mL de SF en 30 minutos.

Gemcitabine Cisplatino

QT Larga

Cisplatino 50 mg/m² i/v D1 y D15

Gemcitabine 1000 mg/m² i/v D1 y D15

Cada 28 días

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v
- 1000 cc SF + 2 g KCl + sulfato de magnesio 1 amp en 1 hr
- 100 cc Manitol 15%
- Controlar que el paciente orine 200 cc y entonces agregar:

Cisplatino:

- Dosis indicada D1 y D15 diluida en 500 cc SF a administrar en 1 hora

Gemcitabine:

- Dosis indicada D1 y D15 diluida en 250 cc de SF a pasar en 30 minutos.

Posthidratación:

- 1000 cc SF + 2 g KCl + 1 amp sulfato de magnesio en 1 hr

El paciente debe continuar orinando, de lo contrario puede administrar furosemide i/v: 1/2 amp en bolo

Gemcitabine Capecitabine

QT Corta

Capecitabine 1300 mg/m² v/o dividido en 2 tomas D1 al D14.

Gemcitabine 1000 mg/m² i/v D1 y D8

Cada 21 días

Premedicación

- Metoclopramida 20 mg i/v

Gemcitabine:

- Dosis indicada D1 y D15 diluída en 250 cc de SF a pasar en 30 minutos.

Capecitabine:

- Dosis indicada v/o en 2 tomas diarias 30 minutos luego de las comidas (con vaso de agua).

GEMOX

QT Larga

Gemcitabine 1000 mg/m² i/v D1.

Oxaliplatino 100 mg/m² i/v D2.

Cada 14 días

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v

Gemcitabine:

- Dosis indicada D1 250 cc de SF a pasar en 100 minutos.

Oxaliplatino.

- Dosis indicada en 500 cc SG 5% a pasar en 2 horas.

Gemcitabine Erlotinib

CICLO 1

- Gemcitabine 1000 mg/m² i/v semanal x 7 semanas – 1 semana de descanso.

Si por toxicidad, 2 dosis consecutivas son suspendidas en el ciclo 1, no continuar tratamiento y luego de resuelta la toxicidad comenzar el segundo ciclo a 75% de la dosis previa.

CICLO 2 Y SIGUIENTES

- Gemcitabine 1000 mg/m² i/v semanal x 3 semanas – 1 semana de descanso.
- Erlotinib 100 mg v/o día. Ininterrumpidamente. 1 hora antes o 2 horas después de la comida.

Vía Biliar: Tratamiento

Fluoracilo Leucovorin IC

QT IC

Leucovorina 400 mg/m² IV D1.

Fluorouracilo (FU) 400 mg/m² IV en bolo D1.

Fluorouracilo (FU) 2400 mg/m² IV D1.

Cada 14 días x 6 ciclos

Premedicación:

- Metoclopramida 20 mg i/v + dexametasona 10 mg i/v.

Leucovorina:

- Diluir en 250 mL SF o SF5% i/v en 2 horas.

Fluoracilo bolo:

- Administrar sin diluir (50 mg/mL) como un bolo intravenoso lento durante cinco minutos (administre inmediatamente después de la leucovorina).

Fluoracilo:

- Diluir en 500 a 1000 mL 0,9% SF o SG5% i/v en infusión continua en 46 horas.
- Para acomodar una bomba ambulatoria para tratamiento ambulatorio, se puede administrar sin diluir (50 mg/mL) o la dosis total diluida en 100 a 150 mL SF.

5FU Leucovorín

QT Corta

Leucovorín 20 mg/m² en bolo i/v D1 a D5.

5-Fu 425 mg/m² en bolo i/v D1 a D5.

Cada 28 días por 6 ciclos.

Premedicación:

- Metoclopramida 20 mg i/v + dexametasona 8 mg i/v.

Leucovorín:

Dosis indicada i/v en bolo.

5FU:

Luego de 30 – 60 min de administrado el leucovorín: 5-Fu 425 mg/m² i/v en bolo de 2-4 minutos.

FOLFOX 6 MODIFICADO

QT IC

Oxaliplatino 85 mg/m² 2 IV D1.

Leucovorina 400 mg/m² 2 IV D1.

Fluorouracilo (FU) 400 mg/m² 2 IV en bolo D1.

Fluorouracilo (FU) 1200 mg/m² 2 IV D1 y D2 (Dosis total 2400 mg/m² 2 IV D1 en 46 hs).

Cada 14 días

Premedicación:

- El día que recibe oxaliplatino: Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v.
- El día que no recibe oxaliplatino: Metoclopramida 20 mg i/v + dexametasona 8 mg i/v.

Administración

Oxaliplatino:

85 mg/m² i/v en 500 mL de SG5% (dosis menor o igual a 104 mg utilizar 250 cc) en dos horas en forma simultánea al leucovorin.

Leucovorin:

400 mg/m² i/v en 250 mL de SG5% a pasar ambos en 2 horas en forma simultánea por misma vía empleando bolsas y tubuladuras separadas.

No usar SF ni para Oxaliplatino ni Leucovorina. Instruir al paciente para no tomar bebidas ni alimentos fríos durante la infusión.

5FU:

Luego de finalizado lo anterior, 5-Fu 400 mg/m² i/v en bolo de 2-4 minutos, seguido de 5-Fu 2400 mg/m²/d diluido en 1000 mL de SF o SG5% en infusión continua por 2 días.

Gemcitabine Monodroga

QT Corta

Gemcitabine 1000 mg /m² D1-D8 y D15 cada 28 días.

Premedicación:

- Metoclopramida 20mg IV.

Gemcitabine:

- Diluir en 250 cc de SF y pasar en 30 min.

Capecitabine

Capecitabine 1000- 1250 mg/m² cada 12 horas por 14 días cada 21 días.

Capecitabine:

- Dosis indicada en 2 tomas diarias 30 min luego de las comidas (con vaso de agua).

CapeOX

QT Corta

Capecitabina 2000 mg/m² v/o en dos tomas D1 a D14.

Oxaliplatino 130 mg/m² D1.

Cada 21 días x 8 ciclos.

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 8-20 mg i/v.
- Instruir al paciente para no tomar bebidas ni alimentos fríos durante la infusión.

Oxaliplatino:

Dosis indicada diluida en 500 cc de SG 5% a pasar en 2 horas (no utilizar SF).

Capecitabine:

Dosis indicada v/o en 2 tomas diarias 30 minutos luego de las comidas (con vaso de agua).

CDDP Gemcitabine

QT Corta

Cisplatino 25 mg/m² i/v D1,D8

Gemcitabine 1000 mg /m² i/v D1,D8

Cada 21 días

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v
- Prehidratación: 1000 mL de SF Con 20 Mq de KCl + 2mg de sulfato de magnesio a pasar en 60 minutos.

Cisplatino.

- Dosis total en 100 mL de SF a pasar en 30 minutos.

Gemcitabine:

- Dosis indicada D1 y D8 en 250 cc de SF a pasar en 30 minutos.

Posthidratación:

- 500 mL de SF a pasar en 30 minutos.

Gemcitabine Nab-Paclitaxel

QT Corta

Nabpaclitaxel 125 mg/m² IV D1 D8 y D15.

Gemcitabine 1000 mg/m² IV D1 D8 y D15.

Cada 28 días.

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 8 mg i/v.

Nab-Paclitaxel:

- Administrar sin diluir durante 30 minutos.

Gemcitabine:

- Diluir en 250 mL de SF (concentración no superior a 40 mg/mL) y administrar durante 30 a 60 minutos, después de nabpaclitaxel.

Gemcitabine Monodroga

QT Corta

Gemcitabine 1000 mg /m² D1-D8 y D15 cada 28 días

Premedicación

- Metoclopramida 20mg IV

Gemcitabine

- Diluir en 250 cc de SF y pasar en 30 min

GEMOX

QT Corta

Gemcitabine 1000 mg / m² IV D1- D8

Oxaliplatino 100mg/ m² IV D1

Cada 21 días

Premedicación

- Ondasetron 8mg IV + dexametasona 20mg IV

Gemcitabine

- Dosis indicada D1 y D8 en 250cc de SF a pasar en 30 min

Oxaliplatino

- Dosis indicada D1 en 500cc SG al 5% a pasar en 2 horas

GEMOX modificado

QT Corta

Oxaliplatino 80 mg/ m² IV D1 y D8.

Gemcitabine 900 mg /m² IV D1 y D8.

Cada 21 días.

Premedicación:

- Ondasetron 8mg IV + dexametasona 20mg IV.

Administración:

Oxaliplatino:

- Dosis indicada en 500 cc SG al 5% a pasar en 2 horas.

Gemcitabine:

- Dosis indicada en 250cc de SF a pasar en 30 min (concentración no más de 40 mg/mL).

Gemcitabine Capecitabine

QT Corta

Gemcitabine 1,000 mg/m² days 1 and 8;

Capecitabine 650 mg/m² cada 12 horas por 14 días

Cada 21 días

Gemcitabine

- Dosis indicada D1 y D8 en 250cc en SF a pasar en 30 min

Capecitabine :

- Dosis indicada en 2 tomas diarias 30 min luego de las comidas (con vaso de agua)

Testículo: Tratamiento

Carboplatino

QT Corta

(Aplicable para Seminoma EI)

Carboplatino* 7 AUC i/v D1

Cada 28 días, por 2 ciclos.

*Dosis = $(ClCr + 25) \times AUC$

Cl Cr = $(140 - \text{edad}) \times \text{peso (x 0.85 si } \text{♀})$

72 x creat

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + Dexametasona 20 mg i/v en 100 cc SF en 15 min

Carboplatino:

- Dosis calculada en 250 cc de SF a pasar en 30 minutos.

PEB

QT Corta

Etoposido 100mg/m2/i.v. Día, D1 a D5

Cisplatino 20mg/m2/día/i.v. D1 a D5

Cada 21 días.

Bleomicina 30 unidades/i.v. D1, D8 y D15.

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + Dexametasona 20 mg i/v en 100 cc SF en 15 min
- Prehidratación: 1000 mL de SF Con 20 Mq de KCl + 2mg de sulfato de magnesio a pasar en 60 minutos.

Etopósido.

- Dosis total en 500 mL de SF a pasar en 45 minutos.

Cisplatino.

- Dosis total en 100 mL de SF a pasar en 30 minutos.

Bleomicina.

- Dosis total en 50 mL de SF a pasar en 10 minutos.

Posthidratación:

- 500 mL de SF a pasar en 30 minutos.

EP

QT Corta

Etopósido: 100mg/m²/i.v. día, D1 a D5.

Cada 21 días

Cisplatino: 20mg/m²/día/i.v. D1 a D5.

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + Dexametasona 20 mg i/v en 100 cc SF en 15 min
- Prehidratación: 1000 mL de SF Con 20 Mq de KCl + 2mg de sulfato de magnesio a pasar en 60 minutos.

Etopósido.

- Dosis total en 500 mL de SF a pasar en 45 minutos.

Cisplatino.

- Dosis total en 100 mL de SF a pasar en 30 minutos.

Posthidratación:

- 500 mL de SF a pasar en 30 minutos.

VIP

QT Larga

Cisplatino: 20 mg/m² i.v. D1 al D5.

Ifosfamida: 1200 mg/m² i.v. D1 al D5

Cada 21 días.

Etopósido: 75 mg/m² i.v. D1 al D5

Mesna: 400 mg/m² i.v. 30 minutos antes de la Ifosfamida, 4 y 8 horas después. (Mesna v/o al doble de la dosis a las 2 y 6 hs después de la QT)

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + Dexametasona 8 mg i/v en 100 cc SF en 15 min
- Prehidratación: 1000 mL de SF Con 20 Mq de KCl + 2mg de sulfato de magnesio a pasar en 60 minutos.

Cisplatino.

- Dosis calculada en 100 mL de SF a pasar en 30 minutos.

Ifosfamida.

- Dosis calculada en 500 mL de SF a pasar en 30 min.

Etopósido.

- Dosis calculada en 500 mL de SF a pasar en 45 min.

Posthidratación:

- 500 mL de SF a pasar en 30 minutos.

TIP

QT IC

Paclitaxel: 250 mg/M2 i.v/ i.c. D1.

Cisplatin: 25 mg/m2 i.v. D2 a 5. Cada 21 días.

Ifosfamida: 1500 mg/m2 iv. D2 a 5.

Mesna: 500 mg/m2 i.v. 30 minutos antes de la ifosfamida, 4 y 8 horas después. (Mesna v/o al doble de la dosis a las 2 y 6 hs después de la QT)

- G-CSF por 5mcg/Kg D7 a 18. (Si leucocitosis mayor a 10.000 por 2 días, suspender.)

Premedicación:

D1: Pre-medicación domiciliar:

- Dexametasona 20 mg v/o: -12 y -6 horas previo a la QT si reacción de hipersensibilidad previa.
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides

30 minutos antes de QT:

- Dexametasona 20 mg i/v en 50-100 cc SF en 15 minutos.
- Clorfeniramina 10 mg i/v o Difenhidramina 50 mg i/v + Ranitidina 50 mg i/v en 50 mL de SF en 20-30 minutos. No se requiere uso de Antieméticos.

D2 A D5:

- Ondansetrón 8 mg i/v + Dexametasona 20 mg i/v en 100 cc SF en 15 min
- Prehidratación: 1000 mL de SF Con 20 Mq de KCl + 2mg de sulfato de magnesio a pasar en 60 minutos.

Paclitaxel:

- Dosis calculada en 1000 mL de SF a pasar en 24 horas. (con bolsa y tubuladuras sin PVC y con filtro de 20 micras)

Cisplatino:

- Dosis calculada en 100 mL de SF a pasar en 30 minutos.

Ifosfamida:

- Dosis calculada en 500 mL de SF a pasar en 1 hora.

Posthidratación D2 a D5:

- 500 mL de SF a pasar en 30 minutos.

VelP

QT Larga

Cispaltino: 20 mg/m² i.v. D1 Al 5.

Ifosfamida: 1200 mg/m² i.v. D1 a 5. Cada 21 días.

Vinblastina: 0,11 mg/kg i.v. en bolo D1 Y 2.

Mesna: 500 mg/m² i.v. 30 minutos antes de la Ifosfamida, 4 y 8 horas después. (Mesna v/o al doble de la dosis a las 2 y 6 hs después de la QT)

- G-CSF por 5mcg/Kg D7 a 18. (Si leucocitosis mayor a 10.000 por 2 días, suspender.)

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + Dexametasona 8 mg i/v en 100 cc SF en 15 min
- Prehidratación: 1000 mL de SF Con 20 Mq de KCl + 2mg de sulfato de magnesio a pasar en 60 minutos.

Cisplatino:

- Dosis calculada en 100 mL de SF a pasar en 30 minutos.

Ifosfamida:

- Dosis calculada en 500 mL de SF a pasar en 1 hora.

Vinblastina:

- Dosis calculada en bolo i/v (monitorizar signos de extravasación).

Posthidratación:

- 500 mL de SF a pasar en 30 minutos.

GEMOX

QT Larga

Gemcitabine: 1000 mg/m² i/v D1 y D8

Cada 21 días.

Oxaliplatino: 130 MG/M² i/v D1

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v

Gemcitabine:

- Dosis indicada 250 cc de SF a pasar en 100 minutos.

Oxaliplatino.

- Dosis indicada en 500 cc SG 5% a pasar en 2 horas.

Vejiga: Tratamiento

CDDP concurrente con RT (semanal)

QT Corta

Cisplatino 40 mg/m² i/v D1 y D8 semanal concurrente con RT

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v
- 1000 cc SF + 2 g KCl + sulfato de magnesio 1 amp en 1 hr

Cisplatino:

- Dosis indicada diluida en 500 cc SF a pasar en 60 mins

Cisplatino concurrente con RT (cada 21 días)

QT Larga

Cisplatino 100 mg/m² i/v DT

Cada 21 días concurrente con RT

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v
- 1000 cc SF + 2 g KCl + sulfato de magnesio 1 amp en 1 hr
- 100 cc Manitol 15%
- Controlar que el paciente orine 200 cc y entonces agregar:

Cisplatino:

- Dosis indicada diluida en 500 cc SF a administrar en 1 hr

Posthidratación:

- 1000 cc SF + 2 g KCl + 1 amp sulfato de magnesio en 1 hr

El paciente debe continuar orinando, de lo contrario puede administrar furosemide i/v: 1/2 amp en bolo

Adyuvancia y neoadyuvancia

M-VAC

QT Larga

Metrotexate 30 mg/m² i/v D1, D15 y D22

Vinblastina 3 mg/m² i/v D2, D15 y D22 Cada 28 días

Cisplatino 70 mg/m² i/v D2

Adriamicina 30 mg /m² i/v D2

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v
- 1000 cc SF + 2 g KCl + sulfato de magnesio 1 amp en 1 hr
- 100 cc Manitol 15%
- Controlar que el paciente orine 200 cc y entonces agregar:

Metotrexate:

- Dosis indicada en 20 cc SF o SG5% en 5 min, lento.

Vinblastina:

- Diluir dosis indicada en 20 cc de SF y pasarlo en 10 minutos.

Adriamicina:

- Dosis indicada en bolo lento (5 min). Disminuir la velocidad de administración si se nota un trayecto eritematoso

Cisplatino:

- Dosis indicada en 500 cc SF en 1 hr

Posthidratación:

- 1000 cc SF + 2 g KCl + 1 amp sulfato de magnesio en 1 hr El paciente debe continuar orinando, de lo contrario puede administrar furosemide i/v: 1/2 amp en bolo.

M-VAC Dosis densa

QT Larga

Metrotexate 30 mg/m² i/v D1

Vinblastina 3 mg/m² i/v D2

Cada 14 días por 4 ciclos

Cisplatino 70 mg/m² i/v D2

Adriamicina 30 mg /m² i/v D2

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v
- 1000 cc SF + 2 g KCl + sulfato de magnesio 1 amp en 1 hr
- 100 cc Manitol 15%
- Controlar que el paciente orine 200 cc y entonces agregar:

Metotrexate:

- Dosis indicada en 20 cc SF o SG5% en 5 min, lento.

Vinblastina:

- Diluir dosis indicada en 20 cc de SF y pasarlo en 10 minutos.

Adriamicina:

- Dosis indicada en bolo lento (5 min). Disminuir la velocidad de administración si se nota un trayecto eritematoso

Cisplatino:

- Dosis indicada en 500 cc SF en 1 hr

Posthidratación:

- 1000 cc SF + 2 g KCl + 1 amp sulfato de magnesio en 1 hr El paciente debe continuar orinando, de lo contrario puede administrar furosemide i/v 1/2 amp en bolo.

Factores estimulantes de colonias

- Filgastrim s/c D4 al D 10. El tratamiento con G-CSF se extiende según sea necesario hasta un total de 14 días consecutivos. El G-CSF se suspende si el ANC es $>30 \times 10^9$.
- O pegfilgastrim (6mg) 24 horas de la última quimioterapia D3.

CMV

QT Larga

Metotrexate	30 mg/m ² i/v D1 y D8	
Vinblastina	4 mg/m ² i/v D1 y D8	Cada 21-28 días
Cisplatino	100 mg/m ² i/v D1	

Premedicación:

Los días que recibe CDDP

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v D1 (D8 no require antieméticos.)
- 1000 cc SF + 2 g KCl + sulfato de magnesio 1 amp en 1 hr
- 100 cc Manitol 15%
- Controlar que el paciente orine 200 cc.

Metotrexate:

- Dosis indicada diluida en 20 cc SF o SG5% en 5 min

Vinblastina:

- Diluir dosis indicada en 20 cc de SF y pasar en 10 minutos.

Cisplatino:

- Dosis indicada en 500 cc SF en 1 hr

Posthidratación:

- 1000 cc SF + 2 g KCl + 1 amp sulfato de magnesio en 1 hr El paciente debe continuar orinando, de lo contrario puede administrar furosemide i/v: 1/2 amp en bolo

CDDP Gemcitabine D1 y D8

QT Larga

Cisplatino 70 mg/m² Día 1 (en metastásico es posible 35mg/m² D1 y D2 o D1 y D8)*

Gemcitabine 1250 mg/m² D 1 y 8

Cada 21 días.

Premedicación:

Los días que recibe CDDP:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v
- 1000 cc SF + 2g KCl + sulfato de magnesio 1 amp en 1 hr
- 100 cc Manitol 15%
- Controlar que el paciente orine 200 cc.

Los días que no recibe CDDP: Metoclopramida 20 mg i/v + dexametasona 10 mg i/v

Primero se administra el gemcitabine y luego el cisplatino

Gemcitabine:

- Dosis indicada D1 y D8 en 250 cc de SF a pasar en 30 minutos

Cisplatino:

- Dosis indicada cisplatino diluida en 1000 cc SF a administrar en 1 o 2 hr

Posthidratación:

- 1000 cc SF + 2g KCl + 1 amp sulfato de magnesio en 1 hr

El paciente debe continuar orinando, de lo contrario puede administrar furosemide i/v: 1/2 amp en bolo.

CDDP Gemcitabine D1, 8 y 15

QT Larga únicamente día que recibe CDDP.

Cisplatino 70 mg/m² Día 2.

Gemcitabine 1000 mg/m² D 1 ,8 y 15.

Cada 28 días x 4 ciclos.

Premedicación:

Los días que recibe CDDP:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v.
- 1000 cc SF + 2g KCl + sulfato de magnesio 1 amp en 1 hr.
- 100 cc Manitol 15%.
- Controlar que el paciente orine 200 cc.

Los días que no recibe CDDP: Metoclopramida 20 mg i/v + dexametasona 10 mg i/v.

Gemcitabine:

- Dosis indicada en 250 cc de SF a pasar en 30 minutos.

Cisplatino:

- Dosis indicada cisplatino diluida en 1000 cc SF a administrar en 1 o 2 hr.

Los días que recibe CDDP, posthidratación:

- 1000 cc SF + 2g KCl + 1 amp sulfato de magnesio en 1 hr.

El paciente debe continuar orinando, de lo contrario puede administrar furosemide i/v: 1/2 amp en bolo.

Carboplatino Gemcitabine D1 y 8

QT corta

Carboplatino* AUC 5 D1.
Gemcitabine 1000mg/m² D1 y D8.

Cada 21 días x 4 ciclos.

*Dosis = (ClCr + 25) x AUC

Cl Cr = (140- edad) x peso (x 0.85 si ♀)

72 x creat

Premedicación:

- Ondasetron 8mg IV.
- Dexametasona 8mg IV.

Gemcitabine:

- Dosis indicada i/v D1 y D8 en 250 mL de SF en 30 minutos.

Carboplatino:

- Diluir 500 mL dosis indicada en SG al 5% IV en 60 min.

Enfermedad diseminada

CDDP Gemcitabine D1, 8 y 15 (ver adyuvancia y neoadyuvancia)

CDDP Gemcitabine D1 y 8 (ver adyuvancia y neoadyuvancia)

M-VAC (ver adyuvancia y neoadyuvancia)

Paclitaxel Gemcitabine CDDP

QT larga

Paclitaxel 80 mg/m² i/v D1 y D8.
Gemcitabina 1000 mg/m² i/v D1 y D8.
Cisplatino 70mg/m² D1.

Cada 21 días x máximo 6 ciclos

Paclitaxel debe administrarse antes que el gemcitabine y el cisplatino

Los días que recibe CDDP:

Pre-medicación domiciliaria:

- Dexametasona 20 mg v/o: -12 y -6 horas previo a la QT si reacción de hipersensibilidad previa.
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides

Premedicación:

Los días que recibe CDDP:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v
- Clorfeniramina 10 mg i/v o Difenhidramina 50 mg i/v + Ranitidina 50 mg i/v en 50 mL de SF en 20-30 minutos
- 1000 cc SF + 2g KCl + sulfato de magnesio 1 amp en 1 hr
- 100 cc Manitol 15%
- Controlar que el paciente orine 200 cc.

Los días que no recibe CDDP:

Pre-medicación domiciliaria:

- Dexametasona 20 mg v/o: -12 y -6 horas previo a la QT si reacción de hipersensibilidad previa.
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides

30 minutos antes de QT:

- Dexametasona 20 mg i/v en 50-100 cc SF en 15 minutos
- Clorfeniramina 10 mg i/v o Difenhidramina 50 mg i/v + Ranitidina 50 mg i/v en 50 mL de SF en 20-30 minutos
- Metoclopramida 20 mg i/v

Paclitaxel:

Dosis indicada en 500 cc SG5% o SF i/v a pasar en 3 hrs (con bolsa y tubuladuras sin PVC y con filtro de 20 micras).

Gemcitabine:

- Dosis indicada D1, D8, 15 en 250 cc de SF a pasar en 30 a 60 minutos.

Cisplatino:

- Dosis indicada cisplatino diluida en 1000 cc SF a administrar en 2 horas.

Los días que recibe CDDP posthidratación:

- 1000 cc SF + 2g KCl + 1 amp sulfato de magnesio en 1 hora.

El paciente debe continuar orinando, de lo contrario puede administrar furosemide i/v 1/2 amp en bolo.

Gemcitabine paclitaxel

QT Larga

Gemcitabina 1000 mg/m² i/v D1 y D8.

Paclitaxel 175 mg/m² i/v D1.

Cada 21 días x 6 ciclos.

Paclitaxel debe administrarse antes que el gemcitabine y el gemcitabine.

Pre-medicación domiciliaria:

- Dexametasona 20 mg v/o: -12 y -6 horas previo a la QT si reacción de hipersensibilidad previa.
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides.

30 minutos antes de QT:

- Dexametasona 20 mg i/v en 50-100 cc SF en 15 minutos.
- Clorfeniramina 10 mg i/v o Difenhidramina 50 mg i/v + Ranitidina 50 mg i/v en 50 mL de SF en 20-30 minutos.
- Metoclopramida 20 mg i/v.

Paclitaxel:

- Dosis indicada en 500 cc SG5% o SF i/v a pasar en 3 hrs (con bolsa y tubuladuras sin PVC y con filtro de 20 micras).

Gemcitabina:

- Dosis indicada i/v D1 y D8 en 250 mL de SF en 30 minutos.

Paclitaxel semanal

QT Corta

Paclitaxel 80 mg/m² i/v D1, 8 y 15 cada 28 días

Pre-medicación domiciliaria:

- Dexametasona 8 mg v/o: -12 y -6 horas previo a la QT *si reacción de hipersensibilidad previa.*
- Ranitidina 1 comp v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides

30 minutos antes de QT:

- Dexametasona 10 mg i/v en 50 cc SF en 15 minutos
- Clorfeniramina 10 mg i/v o Difenhidramina 25 mg i/v + Ranitidina 50 mg i/v en 50 mL de SF en 20-30 minutos
- Usualmente no se requiere uso de Antieméticos.

Paclitaxel:

- Dosis indicada D1 en 250 cc SG5% o SF i/v a pasar en 1 hr (con bolsa y tubuladuras sin PVC y con filtro de 20 micras)

Paclitaxel

QT Larga

Paclitaxel 175 mg/m² i/v D1 cada 21 días

Pre-medicación domiciliaria:

- Dexametasona 20 mg v/o: -12 y -6 horas previo a la QT *si reacción de hipersensibilidad previa.*
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides

30 minutos antes de QT:

- Dexametasona 20 mg i/v en 50-100 cc SF en 15 minutos
- Clorfeniramina 10 mg i/v o Difenhidramina 50 mg i/v + Ranitidina 50 mg i/v en 50 mL de SF en 20-30 minutos
- Usualmente no se requiere uso de Antieméticos.

Paclitaxel:

- Dosis indicada en 500 cc SG5% o SF i/v a pasar en 3 hrs (con bolsa y tubuladuras sin PVC y con filtro de 20 micras)

Docetaxel

QT Corta

Docetaxel 75-100 mg/m² i/v D1 cada 21 días.

Pre y postmedicación:

En Domicilio:

- Dexametasona 8 mg v/o 2 veces por día por 3 días comenzando el día previo a la QT (el paciente debe recibir por lo menos 3 dosis previo al tratamiento) *
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides

*Si no se administró Dexametasona previo al tratamiento, se debe retrasar la Infusión de Docetaxel hasta el próximo día. Si el retraso del tratamiento no es posible, administrar: Difenhidramina 50 mg o Clorfeniramina 10 mg i/v + Dexametasona 10 mg i/v 30 minutos antes del Docetaxel. Esta premedicación no reduce la incidencia y severidad de la retención hídrica.

- Usualmente no se requiere uso de Ondansetrón o similar.

Docetaxel:

Si dosis calculada entre 74 – 185 mg diluir en 250 cc SG5% o SF i/v a pasar en 1 hr (No utilizar equipamiento de PVC). Si dosis calculada > 185 mg diluir en 500 cc SG5% o SF.

Vinflunina

QT Corta

Vinflunina 280 a 320 mg/m² cada 21 días

30 minutos antes de QT:

- Dexametasona 8 mg i/v en 50-100 cc SF en 15 minutos
- Metoclopramida 10 mg + Ranitidina 50 mg i/v en 50 ml de SF en 20-30 minutos o Famotidina 40mg v/o u Omeprazol 20mg v/o

Vinflunina:

- Dosis indicada en 100 cc de SF o SG5% i/v a pasar en 20 min

Pembrolizumab cada 21 días

Tto corto

Pembrolizumab 2 mg/kg (maximo 200mg) D1 cada 21 días por un máximo de 35 ciclos o 2 años.

Premedicación.

- Metoclopramida 20 mg i/v.

Pembrolizumab:

Dosis indicada diluida en 50 mL de SG5% o SF i/v en 30 minutos.

Pembrolizumab cada 42 días

Tto corto

Pembrolizumab 4 mg/kg (maximo 400mg) D1 cada 21 días por un máximo de 35 ciclos o 2 años

Premedicación.

- Metoclopramida 20 mg i/v

Pembrolizumab:

Dosis indicada diluida en 50 mL SG5% o SF i/v en 30 minutos.

Atezolizumab

Tto corto

Atezolizumab 1200 mg D1 cada 21 días.

Premedicación.

- Metoclopramida 20 mg i/v.

Atezolizumab:

Dosis indicada diluida en 250 mL de SF. La primera dosis debe administrarse en 60 minutos. En caso de no observarse reacciones adversas durante la misma, las siguientes dosis pueden pasarse en 30 minutos.

Avelumab

Tto corto

Avelumab 10 mg/kg D1 cada 14 días.

Premedicación.

- Metoclopramida 20 mg i/v.
- 1 ampolla de kalitron IV.
- 1 gramo paracetamol via oral.

Avelumab:

Dosis indicada diluida en 250 mL de SF , administrarse en 60 minutos.

Nivolumab cada 14 días

Tto corto

Nivolumab 240 mg D1 cada 14 días.

Premedicación.

- Metoclopramida 20 mg i/v.

Nivolumab:

Dosis indicada diluida en SG al 5 % o SF. El volumen de la infusion no debe exceder los 160 mL, administrarse en 30 minutos.

Nivolumab cada 28 días

Tto corto

Nivolumab 480 mg D1 cada 28 días.

Premedicación.

- Metoclopramida 20 mg i/v.

Nivolumab:

Dosis indicada diluida en SG al 5 % o SF. El volumen de la infusion no debe exceder los 160 mL, administrarse en 30 minutos.

ENFORTUMAB VEDOTIN

QT corta

Enfortumab vedotin: 1.25 mg/kg D 1, 8 y 15 (dosis máxima 125 mg)

Cada 28 días hasta progresión de la enfermedad o toxicidad inaceptable.

Premedicación:

Si hay reacción previa a la infusión de Enfortumab Vedotin:

- Diphenhidramina 50 mg VO.
- Paracetamol 1 gr VO.
- Hidrocortisona 100 mg IV 30 minutos antes del tratamiento.

Enfortumab vedotin

- Dosis indicada en 50 mL de SF durante 30 minutos.
- Observar durante 60 minutos post-infusión para el ciclo 1.
- El periodo de observación no es necesario después de 3 dosis consecutivas sin reacción.

Próstata Hormosensible

Docetaxel prednisona

QT Corta

(El tratamiento con docetaxel debe de iniciarse dentro de los primeros 4 meses de iniciado el tratamiento antiandrogénico y el mismo debe de ser mantenido).

Docetaxel 75 mg/m² i/v D1 cada 21 días x ciclos.

Prednisona 10 mg v/o día.

Pre y postmedicación:

En Domicilio:

- Dexametasona 8 mg v/o 2 veces por día por 3 días comenzando el día previo a la QT (el paciente debe recibir por lo menos 3 dosis previo al tratamiento).*
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides.

*Si no se administró Dexametasona previo al tratamiento, se debe retrasar la Infusión de Docetaxel hasta el próximo día. Si el retraso del tratamiento no es posible, administrar: Difenhidramina 50 mg i/v + Dexametasona 10 mg i/v 30 minutos antes de Docetaxel. Esta premedicación no reduce la incidencia y severidad de la retención hídrica.

30 minutos antes de la QT:

- No se requiere uso de Ondansetrón o similar.

Docetaxel:

- Dosis indicada diluida en 250 cc SG5% o SF i/v a pasar en 1 hr (No utilizar equipamiento de PVC).

Abiraterona prednisona

Abiraterona 1000 mg día.

Prednisona 10 mg día.

Abiraterona:

- Abiraterona 1000mg/día v/o en ayuno (Capsulas de 250mg)

Prednisona:

Prednisona 10mg/día VO.

Se debe mantener TDA con LHRH

Enzalutamida

Enzalutamida 160 mg día.

Enzalutamida:

- Enzalutamida 160mg/día VO (Capsulas de 40 mg) de forma continua.
- Los comprimidos deben tragarse enteros con agua y pueden tomarse con o sin alimentos.
- Control de cifras de PA.
- Mantener TDA con LHRH. Discontinuar otros antiandrogenos (bicalutamida).

Apalutamida

Apalutamida 240 mg v/o día.

Apalutamida:

- Enzalutamida 240 mg/día v/o en única toma de forma continua.
- Los comprimidos deben tragarse enteros con agua y pueden tomarse con o sin alimentos.
- Mantener TDA con LHRH. Discontinuar otros antiandrogenos (bicalutamida).

Próstata Hormonorrefractario

Docetaxel Prednisona

QT Corta

(El tratamiento Antiandrogénico debe ser mantenido.)

Docetaxel 75 mg/m² i/v D1

Cada 21 días

Prednisona 10 mg v/o día

Pre y postmedicación:

En Domicilio:

- Dexametasona 8 mg v/o 2 veces por día por 3 días comenzando el día previo a la QT (el paciente debe recibir por lo menos 3 dosis previo al tratamiento) *
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides

*Si no se administró Dexametasona previo al tratamiento, se debe retrasar la Infusión de Docetaxel hasta el próximo día. Si el retraso del tratamiento no es posible, administrar: Difenhidramina 50 mg i/v + Dexametasona

10 mg i/v 30 minutos antes de Docetaxel. Esta premedicación no reduce la incidencia y severidad de la retención hídrica.

30 minutos antes de la QT:

- No se requiere uso de Ondansetrón o similar

Docetaxel:

- Dosis indicada diluida en 250 cc SG5% o SF i/v a pasar en 1 hr (No utilizar equipamiento de PVC).

Mitoxantrona Prednisona

QT Corta

Mitoxantrona* 12 mg/m² i/v D1

Cada 21 días

Prednisona 10 mg v/o día

*Dosis maxima acumulada: 140 mg/m²

Premedicación.

- Metoclopramida 20 mg i/v

Mitoxantrona

- Dosis calculada en 50 cc SF o SG 5% en 3- 5 minutos.

Cabazitaxel Prednisona

QT corta.

Cabazitaxel 25mg/m² cada 21 días.

Mantener TDA.

Prednisona 5mg/12hs o 10 mg día vo diariamente.

Premediación:

- Metoclopramida 20 mg i/v
- Dexametasona 8mg iv.
- Difenhidramina 50mg iv.
- Ranitidina 50mg iv.

Cabazitaxel:

Dosis indicada diluida en 250cc de SF a pasar en 60 mins iv.

Enzalutamida

Enzalutamida 160 mg día.

Enzalutamida:

- Enzalutamida 160mg/día VO (Capsulas de 40 mg) de forma continua.
- Los comprimidos deben tragarse enteros con agua y pueden tomarse con o sin alimentos.
- Control de cifras de PA.
- Mantener TDA con LHRH. Discontinuar otros antiandrogenos (bicalutamida).

Abiraterona prednisona

Abiraterona 1000 mg día.

Prednisona 10 mg día.

Abiraterona:

- Abiraterona 1000mg/día v/o en ayuno (Capsulas de 250mg)

Prednisona:

Prednisona 10mg/día VO.

Se debe mantener TDA con LHRH

Apalutamida

Apalutamida 240 mg v/o día.

Apalutamida:

- Enzalutamida 240 mg/día v/o en única toma de forma continua.
- Los comprimidos deben tragarse enteros con agua y pueden tomarse con o sin alimentos.
- Mantener TDA con LHRH. Discontinuar otros antiandrogenos (bicalutamida).

Ovario: Tratamiento Adyuvante y primera línea en enfermedad avanzada

Carboplatino Paclitaxel

QT Larga

Carboplatino* (AUC) 6 D1

Paclitaxel 175mg/m2 D1

Cada 21 días

*Dosis = (ClCr + 25) x AUC

Cl Cr = (140- edad) x peso (x 0.85 si ♀)

72 x creat

Premedicación:

Pre-medicación domiciliaria:

- Dexametasona 20 mg v/o: -12 y -6 horas previo a la QT *si reacción de hipersensibilidad previa.*
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides

30 minutos antes de QT:

- Dexametasona 20 mg i/v en 50-100 cc SF en 15 minutos
- Clorfeniramina 10 mg i/v o Difenhidramina 50 mg i/v + Ranitidina 50 mg i/v en 50 mL de SF en 20-30 minutos
- Ondansetron 8 mg i/v previo a Carboplatino .

Paclitaxel

- Dosis indicada en 500 cc SG5% o SF i/v a pasar en 3 hrs (con bolsa y tubuladuras sin PVC y con filtro de 20 micras)

Carboplatino

- Diluir dosis indicada en 250 mL SG al 5% IV en 30 minutos

Carboplatino Docetaxel

QT Corta

Carboplatino* (AUC) 5

Docetaxel 60 -75 mg/m² D1

Cada 21 días

*Dosis = (ClCr + 25) x AUC

Cl Cr = (140- edad) x peso (x 0.85 si ♀)

72 x creat

Pre y postmedicación:

En Domicilio:

- Dexametasona 8 mg v/o 2 veces por día por 3 días comenzando el día previo a la QT (el paciente debe recibir por lo menos 3 dosis previo al tratamiento) *
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides

*Si no se administró Dexametasona previo al tratamiento, se debe retrasar la Infusión de Docetaxel hasta el próximo día. Si el retraso del tratamiento no es posible, administrar: Difenhidramina 50 mg o Clorferinamina 10 mg i/v + Dexametasona 10 mg i/v 30 minutos antes del Docetaxel. Esta premedicación no reduce la incidencia y severidad de la retención hídrica.

30 minutos antes de la QT:

- Ondansetron 8 mg IV 30 minutos previo al Carboplatino

Docetaxel:

- Si dosis calculada entre 74 – 185 mg diluir en 250 cc SG5% o SF i/v a pasar en 1 hr (No utilizar equipamiento de PVC). Si dosis calculada > 185 mg diluir en 500 cc SG5% o SF.

Carboplatino

- Diluir dosis indicada en 250 mL de SF o SG al 5% IV en 30 minutos.

Carboplatino monodroga

QT Corta

Carboplatino* (AUC) 6

Cada 21 días por 6 ciclos

*Dosis = (ClCr + 25) x AUC

Cl Cr = (140- edad) x peso (x 0.85 si ♀)

72 x creat

Premedicación

- Ondasetron 8mg i/v
- Dexametasona 8mg i/v

Carboplatino.

- Diluir dosis indicada en SG al 5% IV en 30 min

CDDP paclitaxel

QT Larga.

Paclitaxel 175mg/m² D1.

CDDP 75 mg/m² D1.

Cada 21 días (administrar en primer lugar el paclitaxel).

Premedicación:

Pre-medicación domiciliaria:

- Dexametasona 20 mg v/o: -12 y -6 horas previo a la QT *si reacción de hipersensibilidad previa*.
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides.

30 minutos antes de QT:

- Dexametasona 20 mg i/v en 50-100 cc SF en 15 minutos.
- Clorfeniramina 10 mg i/v o Difenhidramina 50 mg i/v + Ranitidina 50 mg i/v en 50 mL de SF en 20-30 minutos.
- Ondansetrón 8 mg i/v 30 min previo a cisplatino.
- Prehidratación: 1000 cc SF + 2 g KCl + 2 gr sulfato de magnesio en 1 hr.
- 100 cc Manitol 15%.
- Controlar que el paciente orine 200 cc y entonces administrar el CDDP.

Paclitaxel:

- Dosis indicada en 500 cc SG5% o SF i/v a pasar en 3 hrs (con bolsa y tubuladuras sin PVC y con filtro de 20 micras).

Cisplatino:

- Dosis indicada diluida en 500 cc SF en 1 hr.
- El paciente debe continuar orinando, de lo contrario puede administrar furosemide i/v 1/2 amp en bolo.

Posthidratación:

- 1000 cc SF + 2 g KCl + 1 amp sulfato de magnesio en 1 hr.

El paciente debe continuar orinando, de lo contrario puede administrar furosemide i/v 1/2 amp en bolo.

Ovario: Tratamiento de Segunda línea

Carboplatino Gemcitabine

QT Corta

Carboplatino* AUC 5 D1

Gemcitabine 800mg/m² D1, D8

Cada 21 días

*Dosis = (ClCr + 25) x AUC

Cl Cr = (140- edad) x peso (x 0.85 si ♀)

72 x creat

Premedicación

- Ondasetron 8mg IV
- Dexametasona 8mg IV

Gemcitabine:

- Dosis indicada i/v D1 y D8 en 250 mL de SF en 30 minutos

Carboplatino

- Diluir dosis indicada en SF o SG al 5% IV en 30 min.

Paclitaxel

QT Corta

Paclitaxel 60 mg/m² i/v D1 x 3 semanas cada 21 días

Pre-medicación domiciliaria:

- Dexametasona 8 mg v/o: -12 y -6 horas previo a la QT *si reacción de hipersensibilidad previa.*
- Ranitidina 1 comp v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides

30 minutos antes de QT:

- Dexametasona 10 mg i/v en 50 cc SF en 15 minutos
- Clorfeniramina 10 mg i/v o Difenhidramina 25 mg i/v + Ranitidina 50 mg i/v en 50 mL de SF en 20-30 minutos
- Usualmente no se requiere uso de Antieméticos.

Paclitaxel:

- Dosis indicada D1 en 250 cc SG5% o SF i/v a pasar en 1 hr (con bolsa y tubuladuras sin PVC y con filtro de 20 micras)

Adriamicina Liposomal

QT Corta

Adriamicina Liposomal 40 mg/m² i/v D1 Cada 28 días.

No se requiere premedicación.

Adriamicina liposomal

- Dosis indicada en 250mL de SG 5%, dosis inicial en 90 min. Si la primera dosis fue bien tolerada las dosis siguientes pueden administrarse en 60 minutos.

Si la dosis es mayor o igual a 90 mg diluir en 500ml SG 5%.

Gemcitabine

QT Corta

Gemcitabine 800- 1000 mg/m² i/v días 1, 8 y 15 cada 28 días.

Premedicación.

- Metoclopramida 20 mg i/v

Gemcitabine:

- Dosis indicada i/v D1, D8 y D15 en 250 mL de SF en 30 minutos.

Ifosfamida

QT Corta

Ifosfamida: 1000- 1200 mg/m² i.v. D1 al D5 cada 28 días.

Mesna: (60% de la dosis de Ifosfamida) 400 mg/m² i/v 30 minutos antes de la Ifosfamida, 4 y 8 horas después.
(Mesna v/o al doble de la dosis a las 2 y 6 hs después de la QT)

Ifosfamida.

- Dosis calculada en 500 mL de SF a pasar en 30 min.

Vinorelbine

QT Corta

Vinorelbine 25 mg/m² D1 y D8 Cada 21 días

Premedicación:

- Metoclopramida 20 mg i/v.

Vinorelbine:

- Dosis indicada D1 y D8 en 50 cc de SF o SG5% a pasar en bolo: 6- 10 minutos, luego lavar vena con 75- 125 cc de SF o SG5%.

Si presenta dolor con la infusión:

- Hidrocortisona 100 mg i/v previo a su administración.
- Si se extravasa: riesgo necrosis local

Topotecan

QT Corta

Topotecan 1,25 mg/m² i/v D1 al D5 Cada 21 días.

Premedicación:

- No necesita premedicación.

Topotecán:

- Dosis indicada diluída en 50 mL SF o SG 5% a pasar en 30 min. Se repite durante 5 días.

Carboplatino nab paclitaxel

QT Corta.

Carboplatino * (AUC) 6 D1.

Nab paclitaxel 260 mg/m² D1.

Cada 21 o 28 días.

*Dosis = (ClCr + 25) x AUC

Cl Cr = (140- edad) x peso (x 0.85 si ♀)

72 x creat

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + Dexametasona 20 mg i/v en 100 cc SF en 15 min.

Nab Paclitaxel

- Dosis indicada sin diluir en 30 min.

Carboplatino

- Diluir dosis indicada en 250 mL SG en 30 min.

Carboplatino nab paclitaxel bevacizumab

QT Corta.

Carboplatino* (AUC) 6 D1.

Nab paclitaxel 260 mg/m² D1.

Bevacizumab 7.5 mg/kg D1.

Cada 21 días.

*Dosis = (ClCr + 25) x AUC

Cl Cr = (140- edad) x peso (x 0.85 si ♀)

72 x creat

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + Dexametasona 20 mg i/v en 100 cc SF en 15 min.

- Controlar PA pre, durante y después de QT. Si se desarrolla HTA aguda durante la infusión del Bevacizumab debe interrumpirse transitoriamente la infusión y retomarla a un ritmo más lento una vez que PA se normalice.

Nab Paclitaxel:

- Dosis indicada sin diluir en 30 min.

Carboplatino:

- Diluir dosis indicada en 250 mL SG al 5% IV en 30 minutos.

Bevacizumab se administra inmediatamente después de la QT.

Dosis indicada diluida en 100 mL de SF a administrar luego de culminada la infusión de la quimioterapia. La primera dosis debe administrarse en 90 minutos. En caso de no observarse reacciones adversas durante la misma, la segunda dosis puede administrarse en 60 minutos y en caso de ser bien tolerada, las siguientes dosis pueden pasarse en 30 minutos.

El Bevacizumab no debe mezclarse con sueros que contengan dextrosa. No lavar circuito ni tubuladuras con suero con dextrosa.

CDDP paclitaxel

QT larga.

CDDP 75 mg/m² D1.

Paclitaxel 175mg/m² D1.

Cada 21 días.

Premedicación:

Pre-medicación domiciliaria:

- Dexametasona 20 mg v/o: -12 y -6 horas previo a la QT *si reacción de hipersensibilidad previa*.
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides.

30 minutos antes de QT:

- Dexametasona 20 mg i/v en 50-100 cc SF en 15 minutos.
- Clorfeniramina 10 mg i/v o Difenhidramina 50 mg i/v + Ranitidina 50 mg i/v en 50 mL de SF en 20-30 minutos.
- Ondansetrón 8 mg i/v 30 min previo a cisplatino .
- Prehidratación: 1000 cc SF + 2 g KCl + 2 gr sulfato de magnesio en 1 hr.
- Controlar que el paciente orine 200 cc.

Paclitaxel:

- Dosis indicada en 500 cc SG 5% o SF i/v a pasar en 3 hrs (con bolsa y tubuladuras sin PVC y con filtro de 20 micras).

Cisplatino:

- Dosis indicada diluida en 500 cc SF en 1 hr.
- El paciente debe continuar orinando, de lo contrario puede administrar furosemide i/v 1/2 amp en bolo.

Posthidratación:

- 1000 cc SF + 2 g KCl + 1 amp sulfato de magnesio en 1 hr.

El paciente debe continuar orinando, de lo contrario puede administrar furosemide i/v 1/2 amp en bolo.

CDDP paclitaxel bevacizumab

QT larga.

CDDP 75 mg/m² D1.

Paclitaxel 175mg/m² D1.

Bevacizumab 7.5 mg/kg D1.

Cada 21 días

Premedicación:

Pre-medicación domiciliaria:

- Dexametasona 20 mg v/o: -12 y -6 horas previo a la QT *si reacción de hipersensibilidad previa.*
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides.

30 minutos antes de QT:

- Dexametasona 20 mg i/v en 50-100 cc SF en 15 minutos.
- Clorfeniramina 10 mg i/v o Difenhidramina 50 mg i/v + Ranitidina 50 mg i/v en 50 mL de SF en 20-30 minutos.
- Ondansetrón 8 mg i/v 30 min previo a cisplatino .
- Prehidratación: 1000 cc SF + 2 g KCl + 2gr sulfato de magnesio en 1 hr.
- Controlar que el paciente orine 200 cc.
- Controlar PA pre, durante y después de QT. Si se desarrolla HTA aguda durante la infusión del Bevacizumab debe interrumpirse transitoriamente la infusión y retomarla a un ritmo más lento una vez que PA se normalice.

Paclitaxel:

- Dosis indicada en 500 cc SG5% o SF i/v a pasar en 3 hrs (con bolsa y tubuladuras sin PVC y con filtro de 20 micras).

Cisplatino:

- Dosis indicada diluida en 500 cc SF + 30 g Manitol + 2 g sulfato de magnesio en 1 hr.
- El paciente debe continuar orinando, de lo contrario puede administrar furosemide i/v 1/2 amp en bolo.

Posthidratación:

- 1000 cc SF + 2 g KCl + 1 amp sulfato de magnesio en 1 hr.

El paciente debe continuar orinando, de lo contrario puede administrar furosemide i/v: 1/2 amp en bolo.

Bevacizumab se administra inmediatamente después de la QT. Dosis indicada diluida en 100 mL de SF a administrar luego de culminada la infusión de la quimioterapia. La primera dosis debe administrarse en 90 minutos. En caso de no observarse reacciones adversas durante la misma, la segunda dosis puede administrarse en 60 minutos y en caso de ser bien tolerada, las siguientes dosis pueden pasarse en 30 minutos.

El Bevacizumab no debe mezclarse con sueros que contengan dextrosa. No lavar circuito ni tubuladuras con suero con dextrosa.

Carboplatino paclitaxel bevacizumab

QT larga.

Carboplatino* (AUC) 6 D1.

Paclitaxel 175 mg/m² D1.

Bevacizumab 7.5 mg/kg D1.

Cada 21 días.

*Dosis = (ClCr + 25) x AUC

Cl Cr = (140- edad) x peso (x 0.85 si ♀)

72 x creat

Premedicación:

Pre-medicación domiciliaria:

- Dexametasona 20 mg v/o: -12 y -6 horas previo a la QT *si reacción de hipersensibilidad previa.*
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides.

30 minutos antes de QT:

- Dexametasona 20 mg i/v en 50-100 cc SF en 15 minutos.
- Clorfeniramina 10 mg i/v o Difenhidramina 50 mg i/v + Ranitidina 50 mg i/v en 50 mL de SF en 20-30 minutos.
- Ondansetron 8 mg i/v previo a Carboplatino .
- Controlar PA pre, durante y después de QT. Si se desarrolla HTA aguda durante la infusión del Bevacizumab debe interrumpirse transitoriamente la infusión y retomarla a un ritmo más lento una vez que PA se normalice.

Paclitaxel:

- Dosis indicada en 500 cc SG5% o SF i/v a pasar en 3 hrs (con bolsa y tubuladuras sin PVC y con filtro de 20 micras).

Carboplatino:

- Diluir dosis indicada en 250 mL SG al 5% IV en 30 minutos.

Bevacizumab se administra inmediatamente después de la QT.

Dosis indicada diluida en 100 mL de SF a administrar luego de culminada la infusión de la quimioterapia. La primera dosis debe administrarse en 90 minutos. En caso de no observarse reacciones adversas durante la misma, la segunda dosis puede administrarse en 60 minutos y en caso de ser bien tolerada, las siguientes dosis pueden pasarse en 30 minutos.

El Bevacizumab no debe mezclarse con sueros que contengan dextrosa. No lavar circuito ni tubuladuras con suero con dextrosa.

Cisplatino cada 21 días

QT larga.

CDDP 75 mg/m² día 1 cada 21 días.

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v.
- 1000 cc SF + 2g KCl + sulfato de magnesio 1 amp en 1 hr.
- 100 cc Manitol 15%.

Cisplatino:

- Dosis indicada cisplatino diluida en 500 cc SF a administrar en 1 o 2 hr.

Posthidratación:

- 1000 cc SF + 2g KCl + 1 amp sulfato de magnesio en 1 hr.

El paciente debe continuar orinando, de lo contrario puede administrar furosemide i/v 1/2 amp en bolo.

Carboplatino paclitaxel semanal

QT corta.

Carboplatino* (AUC) 6 D1.

Paclitaxel 70 mg/m² D1, D8 y D 15.

Cada 21 días.

*Dosis = (ClCr + 25) x AUC

Cl Cr = (140- edad) x peso (x 0.85 si ♀)

72 x creat

Pre-medicación domiciliaria:

- Dexametasona 8 mg v/o: -12 y -6 horas previo a la QT *si reacción de hipersensibilidad previa.*
- Ranitidina 1 comp v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides.

30 minutos antes de QT:

- Dexametasona 10 mg i/v en 50 cc SF en 15 minutos.
- Clorfeniramina 10 mg i/v o Difenhidramina 25 mg i/v + Ranitidina 50 mg i/v en 50 mL de SF en 20-30 minutos.
- Ondansetron 8 mg i/v previo a Carboplatino.

Paclitaxel:

- Debe administrarse antes que el carboplatino.
- Dosis indicada D1 en 250 cc SG5% o SF i/v a pasar en 1 hr (con bolsa y tubuladuras sin PVC y con filtro de 20 micras).

Carboplatino:

- Diluir dosis indicada en 250 mL SG al 5% IV en 30 minutos.

Carboplatino adriamicina liposomal

QT corta.

Carboplatino* (AUC) 5 D1.

Adriamicina liposomal 30 mg/m².

Cada 28 días.

*Dosis = (ClCr + 25) x AUC

Cl Cr = (140- edad) x peso (x 0.85 si ♀)

72 x creat

Premedicación

- Ondansetron 8 mg i/v.
- Dexametasona 8 mg i/v.

Adriamicina liposomal:

- Dosis indicada en 250 mL de SG 5%, dosis inicial en 90 min. Si primer dosis fue bien tolerada las dosis siguientes pueden administrarse en 60 minutos.

Carboplatino:

- Diluir dosis indicada en SG al 5% IV en 30 min.

Gemcitabine bevacizumab

QT corta.

Gemcitabine 800 mg/m² i/v días 1, 8 y 15.

Bevacizumab 15 mg/kg día 1.

Cada 28 días.

Premedicación:

- Metoclopramida 20 mg i/v.
- Día 1 controlar PA pre, durante y después de QT. Si se desarrolla HTA aguda durante la infusión del Bevacizumab debe interrumpirse transitoriamente la infusión y retomarla a un ritmo más lento una vez que PA se normalice.

Gemcitabine:

- Dosis indicada i/v D1, D8 y D15 en 250 mL de SF en 30 minutos.

Bevacizumab se administra el día 1 inmediatamente después de la QT. Dosis indicada diluida en 100 mL de SF a administrar luego de culminada la infusión de la quimioterapia. La primera dosis debe administrarse en 90 minutos. En caso de no observarse reacciones adversas durante la misma, la segunda dosis puede administrarse en 60 minutos y en caso de ser bien tolerada, las siguientes dosis pueden pasarse en 30 minutos.

El Bevacizumab no debe mezclarse con sueros que contengan dextrosa. No lavar circuito ni tubuladuras con suero con dextrosa.

Adriamicina liposomal bevacizumab

QT corta.

Adriamicina liposomal 40 mg/m² i/v D1.

Bevacizumab 10 mg/kg D1 y D15.

Cada 28 días.

Premedicación:

- Metoclopramida 20 mg i/v.
- Día 1 controlar PA pre, durante y después de QT. Si se desarrolla HTA aguda durante la infusión del Bevacizumab debe interrumpirse transitoriamente la infusión y retomarla a un ritmo más lento una vez que PA se normalice.

Adriamicina liposomal:

- Dosis indicada en 250 mL de SG 5% dosis inicial en 90 min. Si la primer dosis fue bien tolerada las dosis siguientes pueden administrarse en 60 minutos.

Bevacizumab se administra inmediatamente después de la QT. Dosis indicada diluida en 100 mL de SF a administrar luego de culminada la infusión de la quimioterapia. La primera dosis debe administrarse en 90 minutos. En caso de

no observarse reacciones adversas durante la misma, la segunda dosis puede administrarse en 60 minutos y en caso de ser bien tolerada, las siguientes dosis pueden pasarse en 30 minutos.

El Bevacizumab no debe mezclarse con sueros que contengan dextrosa. No lavar circuito ni tubuladuras con suero con dextrosa.

Paclitaxel bevacizumab

QT larga.

Paclitaxel 175 mg/m² i/v D1.

Bevacizumab 15 mg/kg D1.

Cada 21 días.

Pre-medicación domiciliaria previo a la administración de paclitaxel:

- Dexametasona 20 mg v/o: -12 y -6 horas previo a la QT *si reacción de hipersensibilidad previa*.
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides.

30 minutos antes del paclitaxel:

- Dexametasona 20 mg i/v en 50-100 cc SF en 15 minutos
- Clorfeniramina 10 mg i/v o Difenhidramina 50 mg i/v + Ranitidina 50 mg i/v en 50 mL de SF en 20-30 minutos
- Usualmente no se requiere uso de Antieméticos.
- Controlar PA pre, durante y después de QT. Si se desarrolla HTA aguda durante la infusión del Bevacizumab debe interrumpirse transitoriamente la infusión y retomarla a un ritmo más lento una vez que PA se normalice.

Paclitaxel:

- Dosis indicada en 500 cc SG5% o SF i/v a pasar en 3 hrs (con bolsa y tubuladuras sin PVC y con filtro de 20 micras).

Bevacizumab se administra inmediatamente después de la QT. Dosis indicada diluida en 100 mL de SF a administrar luego de culminada la infusión de la quimioterapia. La primera dosis debe administrarse en 90 minutos. En caso de no observarse reacciones adversas durante la misma, la segunda dosis puede administrarse en 60 minutos y en caso de ser bien tolerada, las siguientes dosis pueden pasarse en 30 minutos.

El Bevacizumab no debe mezclarse con sueros que contengan dextrosa. No lavar circuito ni tubuladuras con suero con dextrosa.

Vinorelbine bevacizumab

QT corta.

Vinorelbine 25 mg/m² D1 y D8.

Bevacizumab 15 mg/kg D1.

Cada 21 días.

Premedicación previo a la administración de vinorelbine:

- Metoclopramida 20 mg i/v.

Vinorelbine:

- Dosis indicada D1 y D8 en 50 cc de SF o SG5% a pasar en bolo: 6- 10 minutos, luego lavar vena con 75- 125 cc de SF o SG5%.

Si presenta dolor con la infusión de vinorelbine:

- Hidrocortisona 100 mg i/v previo a su administración.
- Si se extravasa: riesgo necrosis local

En Todo paciente que recibe Vinorelbine considerar colocación de Port a cath.

Bevacizumab se administra inmediatamente después de la QT. Dosis indicada diluida en 100 mL de SF a administrar luego de culminada la infusión de la quimioterapia. La primera dosis debe administrarse en 90 minutos. En caso de no observarse reacciones adversas durante la misma, la segunda dosis puede administrarse en 60 minutos y en caso de ser bien tolerada, las siguientes dosis pueden pasarse en 30 minutos.

El Bevacizumab no debe mezclarse con sueros que contengan dextrosa. No lavar circuito ni tubuladuras con suero con dextrosa.

Docetaxel

QT corta.

Docetaxel 75 mg/m² D1 cada 21 días.

Pre y postmedicación:

En Domicilio:

- Dexametasona 8 mg v/o 2 veces por día por 3 días comenzando el día previo a la QT (el paciente debe recibir por lo menos 3 dosis previo al tratamiento). *
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides.

*Si no se administró Dexametasona previo al tratamiento, se debe retrasar la Infusión de Docetaxel hasta el próximo día. Si el retraso del tratamiento no es posible, administrar: Difenhidramina 50 mg i/v + Dexametasona 10 mg i/v 30 minutos antes de Docetaxel. Esta premedicación no reduce la incidencia y severidad de la retención hídrica.

- No se requiere uso de Ondansetrón o similar

Docetaxel:

- Dosis indicada diluida en 250 cc SG5% o SF i/v a pasar en 1 hr (No utilizar equipamiento de PVC).

Etopósido

Etopósido vía oral 50 mg/m²/d cada 21 días, 1 hora antes o 2 horas después de comer.

Los comprimidos se deben tragar enteros y no deben masticarse, triturarse, disolverse ni dividirse.

Etopósido i/v

QT Corta

Etopósido 100 mg/m² i/v día D1 a D5 cada 21 días.

Premedicación:

- Metoclopramida 20 mg i/v.

Etopósido:

- Dosis total en 250 mL de SF a pasar en 45 minutos.

Ciclofosfamida vía oral

Ciclofosfamida 50 mg vía oral día cada 28 días.

Los comprimidos se deben tragar enteros y no deben masticarse, triturarse, disolverse ni dividirse. Los comprimidos se pueden tomar con independencia de las comidas.

Olaparib

Olaparib 300 cada 12 hs vía oral cada 28 días hasta progresión lesional por un máximo de 2 años.

Olaparib 300 mg (dos comprimidos de 150 mg) dos veces al día, equivalente a una dosis total diaria de 600 mg.

Los comprimidos se deben tragar enteros y no deben masticarse, triturarse, disolverse ni dividirse.

Los comprimidos se pueden tomar con o sin las comidas.

Niraparib

Niraparib 200-300 mg cada 28 días hasta progresión lesional por un máximo de 2 años.

Niraparib 200 mg (dos cápsulas de 100 mg), una vez al día, para las pacientes que pesen < 77 kg o con un recuento de plaquetas < 150 000/ μ L.

Para aquellas pacientes que pesan $\geq$ 77 kg y tienen un recuento de plaquetas al inicio del tratamiento $\geq$ 150.000/ μ L, la dosis recomendada es de 300 mg (tres cápsulas de 100 mg), una vez al día.

Los comprimidos se deben tragar enteros y no deben masticarse, triturarse, disolverse ni dividirse. Los comprimidos se pueden tomar con o sin las comidas.

CPNCP: Tratamiento adyuvante

CDDP Etopósido (adyuvante y metastásico)

QT Larga

Cisplatino 25 mg/m² i/v D1, D2 y D3.

Cada 28 días x 4 ciclos; no más de 6 en enf. metastásica.

Etopósido 100 mg/m² i/v D1, D2 y D3.

Premedicación:

Los días que recibe CDDP

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v
- Omeprazol 20mg v/o
- 1000 cc SF + 2 g KCl + sulfato de magnesio 1 amp en 1 hr
- 100 cc Manitol 15%
- Controlar que el paciente orine 200 cc.

Los días que no recibe CDDP: Metoclopramida 20 mg i/v + dexametasona 10 mg i/v

Cisplatino:

- Dosis indicada diluida en 500 cc SF a administrar en 1 hr

Etopósido:

- Diluir dosis indicada en 300 cc de SF y pasarlo en 60 minutos.

Posthidratación:

- 1000 cc SF + 2 g KCl + 1 amp sulfato de magnesio en 1 hr

El paciente debe continuar orinando, de lo contrario puede administrar furosemide i/v: 1/2 amp en bolo.

Control PA cada 15 minutos. El etopósido puede administrarse previo o luego de la administración del cisplatino. (No utilizar equipamiento de PVC).

CDDP Vinorelbine

QT Larga

Cisplatino 80 mg/m² i/v D1

Cada 21 días x 4 ciclos.

Vinorelbine 30 mg/m² i/v D1, D8 y 15.

Premedicación:

Los días que recibe CDDP

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v
- Omeprazol 20mg v/o
- 1000 cc SF + 2 g KCl + sulfato de magnesio 1 amp en 1 hr
- 100 cc Manitol 15%
- Controlar que el paciente orine 200 cc.

Los días que **no** recibe CDDP: Metoclopramida 20 mg i/v + dexametasona 10 mg i/v

Si presenta dolor con la infusión de Vinorelbine: Hidrocortisona 100 mg i/v previo a su administración.

Cisplatino:

- Dosis indicada diluida en 500 cc SF a administrar en 1 hr

Vinorelbine:

- Dosis indicada D1, D8 y D15 en 50 cc de SF o SG5% i/v a pasar en bolo: 6- 10 minutos, luego lavar vena con 75- 125 cc de SF o SG5%.
- Si se extravasa: riesgo necrosis local. Considerar colocación de Port a cath en los pacientes tratados con Vinorelbine.

Posthidratación:

- 1000 cc SF + 2 g KCl + 1 amp sulfato de magnesio en 1 hr
- El paciente debe continuar orinando, de lo contrario puede administrar furosemide i/v: 1/2 amp en bolo

Carboplatino Paclitaxel (adyuvante y metastásico)

QT Larga

Carboplatino AUC 6 D1

$$\text{Dosis} = (\text{ClCr} + 25) \times \text{AUC}$$

$$\text{Cl Cr} = (140 - \text{edad}) \times \text{peso} (\times 0.85 \text{ si } \text{♀})$$

$$\text{-----}$$
$$72 \times \text{creat}$$

Cada 21 días x 4 ciclos.

Paclitaxel 200 mg/m² D 1

Pre-medicación domiciliaria:

- Dexametasona 20 mg v/o: -12 y -6 horas previo a la QT si reacción de hipersensibilidad previa.
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides

30 minutos antes de QT:

- Dexametasona 20 mg i/v en 50-100 cc SF en 15 minutos
- Clorfeniramina 10 mg i/v o Difenhidramina 50 mg i/v + Ranitidina 50 mg i/v en 50 mL de SF en 20-30 minutos
- Metoclopramida 20 mg i/v

Paclitaxel:

- Debe administrarse antes que el Carboplatino
- Dosis indicada en 500 cc SG5% o SF i/v (0,3-1,2 mg/mL) a pasar en 3 hrs (con bolsa y tubuladuras sin PVC y con filtro de 20 micras)

Carboplatino:

- Dosis indicada en 250 cc de SG5% (o SF) a pasar en 60 minutos.

CDDP Pemetrexed

QT Larga

Cisplatino 75mg/m² iv D1
Pemetrexed 500mg/m² iv D1

c/ 21 días x 4 ciclos

Pre-medicación domiciliaria necesaria:

- Ácido fólico 0.4 mg (0.35 – 1 mg) v/o diario, comenzando 1 semana antes, hasta 21 días post último ciclo de QT.
- Vitamina B12 1000 mcg IM cada 9 semanas, comenzando 1 semana antes
- Dexametasona 4 mg v/o c/12h por 3 días comenzando el día antes.

Premedicación:

- Omeprazol 20mg v/o
- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v
- 1000 cc SF + 2 g KCl + sulfato de magnesio 1 amp en 60 minutos
- 100 cc Manitol 15%
- Controlar que el paciente orine 200 cc.

Pemetrexed:

- Dosis indicada diluida en 100 cc SF a administrar en 10 minutos

Cisplatino:

- Dosis indicada diluida en 500 cc SF a administrar en 60 minutos

Posthidratación:

- 1000 cc SF + 2 g KCl + 1 amp sulfato de magnesio en 60 minutos

El paciente debe continuar orinando, de lo contrario puede administrar furosemide i/v: 1/2 amp en bolo

CPNCP: Tratamiento concurrente QT- RT

CDDP Etopósido

QT Larga

Cisplatino 50 mg/m² i/v D1, D8, D29 y D36

Concurrente con RT.

Etopósido 50 mg/m² i/v D1 al D5, D29 al D33.

Premedicación:

Los días que recibe CDDP:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v
- 1000 cc SF + 2 g KCl + sulfato de magnesio 1 amp en 1 hr
- 100 cc Manitol 15%
- Controlar que el paciente orine 200 cc.

Los días que no recibe CDDP: Metoclopramida 20 mg i/v + dexametasona 10 mg i/v

Cisplatino:

- Dosis indicada diluida en 100 – 250* cc SF a administrar en 30 min.

*Si dosis calculada de CDDP es <= 60 mg diluir en 100 cc SF, Si dosis mayo a 60 mg diluir en 250 cc SF.

Etopósido:

- Diluir dosis indicada en 500 cc de SF y pasarlo en 45 minutos.

Posthidratación:

- 1000 cc SF + 2 g KCl + 1 amp sulfato de magnesio en 1 hr

El paciente debe continuar orinando, de lo contrario puede administrar furosemide i/v: 1/2 amp en bolo

Control PA cada 15 minutos. El etopósido puede administrarse previo o luego de la administración del cisplatino.
(No utilizar equipamiento de PVC).

Carboplatino Paclitaxel

QT corta

Carboplatino AUC 2 i/v D1

Paclitaxel 45 mg/m² i/v D1

Semanal x 6 semanas, iniciando el primer día de la radioterapia (de ser posible)

Premedicación:

- Famotidina 40mg v/o u Omeprazol 20mg v/o
- Dexametasona 20 mg i/v
- Clorfeniramina 10 mg i/v o Difenhidramina 50 mg i/v
- Ondansetron 8 mg i/v.

Paclitaxel:

- Dosis indicada en 250 cc de SF a pasar en 60 minutos (con bolsa y tubuladuras sin PVC y con filtro de 20 micras)

Carboplatino:

- Dosis indicada en 250 cc de SF a pasar en 30 minutos.

NOTA:

Pre-medicación domiciliaria no es necesaria, salvo reacción de hipersensibilidad previa:

- Dexametasona 20 mg v/o cada 12 horas previo a la QT
- omeprazol 1 comp. v/o día mientras recibe corticoides

OPCIONAL: TRATAMIENTO DE CONSOLIDACIÓN

QT Larga

Carboplatino AUC 6 i/v D1

Paclitaxel 175 -225 mg/m² i/v D1

*Cada 21 días x 2 ciclos

Paclitaxel:

- Dosis indicada en 250 cc de SF a pasar en 180 minutos (con bolsa y tubuladuras sin PVC y con filtro de 20 micras)

Carboplatino:

- Dosis indicada en 250 cc de SF a pasar en 30 minutos.

CDDP Pemetrexed

QT Larga

Cisplatino 75mg/m² iv D1

Pemetrexed 500mg/m² iv D1

c/ 21 días x 3 ciclos

Pre-medicación domiciliaria necesaria:

- Ácido fólico 0.4 mg (0.35 – 1 mg) v/o diario, comenzando 1 semana antes, hasta 21 días post último ciclo de QT.
- Vitamina B12 1000 mcg IM cada 9 semanas, comenzando 1 semana antes
- Dexametasona 4 mg v/o c/12h por 3 días comenzando el día antes.

Premedicación:

- Omeprazol 20mg v/o
- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v
- 1000 cc SF + 2 g KCl + sulfato de magnesio 1 amp en 60 minutos
- 100 cc Manitol 15%
- Controlar que el paciente orine 200 cc.

Pemetrexed:

- Dosis indicada diluida en 100 cc SF a administrar en 10 minutos

Cisplatino:

- Dosis indicada diluida en 500 cc SF a administrar en 60 minutos

Posthidratación:

- 1000 cc SF + 2 g KCl + 1 amp sulfato de magnesio en 60 minutos

El paciente debe continuar orinando, de lo contrario puede administrar furosemide i/v: 1/2 amp en bolo

TRATAMIENTO DE CONSOLIDACIÓN

Pemetrexed 500mg/m² iv D1

c/ 21 días x 4 ciclos

Pemetrexed:

- Dosis indicada diluida en 100 cc SF a administrar en 10 minutos

Durvalumab

Durvalumab 10mg/kg (máximo 750mg) cada 14 días o 1500 mg cada 4 semanas x 1 año.
Iniciando entre 1-42 días de finalizada la QTRT concurrente

Premedicación:

No se requiere usualmente premedicación

Si tuvo reacción en la infusión previa

- Clorfeniramina 50 mg via oral 30 minutos antes de la infusión
- Hidrocortisona 25 mg IV 30 minutos antes de la infusión

Durvalumab:

- Dosis indicada diluida en 100 cc SF a administrar en 60 minutos

CPNCP: Tratamiento Paliativo

CDDP Docetaxel (adyuvancia y metastásico)

QT Larga

Cisplatino 75 mg/m² i/v D1

Docetaxel 75 mg/m² i/v D1

Cada 21 días

Premedicación:

En Domicilio:

- Dexametasona 8 mg v/o 2 veces por día por 3 días comenzando el día previo a la QT (el paciente debe recibir por lo menos 3 dosis previo al tratamiento) *
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides
- Si no se administró Dexametasona previo al tratamiento, se debe retrasar la Infusión de Docetaxel hasta el próximo día. Si el retraso del tratamiento no es posible, administrar: Difenhidramina 50 mg i/v + Dexametasona 10 mg i/v 30 minutos antes de Docetaxel. Esta premedicación no reduce la incidencia y severidad de la retención hídrica.
- 1000 cc SF + 2g KCl + sulfato de magnesio 1 amp en 1 hr
- 100 cc Manitol 15%
- Controlar que el paciente orine 200 cc y entonces administrar:

Cisplatino:

- Dosis indicada diluida en 500 cc SF a administrar en 1 a 2 hrs.

Docetaxel:

- Dosis indicada diluida en 250 cc SG5% o SF i/v a pasar en 1 hr. (usando equipos no-PVC).

Posthidratación:

- 1000 cc SF + 2g KCl + 1 amp sulfato de magnesio en 1 hr

El paciente debe continuar orinando, de lo contrario puede administrar furosemide i/v: 1/2 amp en bolo

CDDP Gemcitabine (adyuvancia y metastásico)

QT Larga

Cisplatino 75 mg/m² Día 1

Cada 21 días por 4- 6 ciclos.

Gemcitabine 1250 mg/m² D 1 y 8

Premedicación:

Los días que recibe CDDP:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v
- 1000 cc SF + 2g KCl + sulfato de magnesio 1 amp en 1 hr

- 100 cc Manitol 15%
- Controlar que el paciente orine 200 cc.

Los días que no recibe CDDP: Metoclopramida 20 mg i/v + dexametasona 10 mg i/v

Primero se administra el gemcitabine y luego el cisplatino

Gemcitabine:

- Dosis indicada D1 y D8 en 250 cc de SF a pasar en 30 minutos

Cisplatino:

- Dosis indicada cisplatino diluida en 500 cc SF a administrar en 1 o 2 hr

Posthidratación:

- 1000 cc SF + 2g KCl + 1 amp sulfato de magnesio en 1 hr

El paciente debe continuar orinando, de lo contrario puede administrar furosemide i/v: 1/2 amp en bolo.

Carboplatino – Paclitaxel

QT Larga

Carboplatino AUC 6 i/vD1

Paclitaxel 200 mg/m² i/v D1

Cada 21 días x 4-6 ciclos

Premedicación:

- Omeprazol 20 mg v/o
- Dexametasona 20 mg i/v
- Clorfeniramina 10 mg i/v o Difenhidramina 50 mg i/v
- Ondansetron 8 mg i/v.

Paclitaxel:

- Dosis indicada en 500 cc de SF a administrar en 180 minutos (con bolsa y tubuladuras sin PVC y con filtro de 20 micras)

Carboplatino:

- Dosis indicada en 250 cc de SF a administrar en 30 minutos.

NOTA: Pre-medicación domiciliaria no es necesaria, salvo reacción de hipersensibilidad previa:

- Dexametasona 20 mg v/o: -12 y -6 horas previo a la QT

- omeprazol 1 comp. v/o día mientras recibe corticoides

CDDP Pemetrexed

QT Larga

Cisplatino 75mg/m² iv D1
Pemetrexed 500mg/m² iv D1

c/ 21 días x 4 ciclos

Pre-medicación domiciliaria necesaria:

- Ácido fólico 0.4 mg (0.35 – 1 mg) v/o diario, comenzando 1 semana antes, hasta 21 días post último ciclo de QT.
- Vitamina B12 1000 mcg IM cada 9 semanas, comenzando 1 semana antes
- Dexametasona 4 mg v/o c/12h por 3 días comenzando el día antes.

Premedicación:

- Famotidina 40mg v/o u Omeprazol 20mg v/o
- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v
- 1000 cc SF + 2 g KCl + sulfato de magnesio 1 amp en 60 minutos
- 100 cc Manitol 15%
- Controlar que el paciente orine 200 cc.

Pemetrexed:

- Dosis indicada diluida en 100 cc SF a administrar en 10 minutos

Cisplatino:

- Dosis indicada diluida en 500 cc SF a administrar en 60 minutos

Posthidratación:

- 1000 cc SF + 2 g KCl + 1 amp sulfato de magnesio en 60 minutos

El paciente debe continuar orinando, de lo contrario puede administrar furosemide i/v: 1/2 amp en bolo

FASE DE MANTENIMIENTO

Pemetrexed 500 mg/m² iv D1 cada 21 días hasta progresión

Pre-medicación domiciliaria necesaria:

- Ácido fólico 0.4 mg (0.35 – 1 mg) v/o diario, comenzando 1 semana antes, hasta 21 días post último ciclo de QT.
- Vitamina B12 1000 mcg IM cada 9 semanas, comenzando 1 semana antes
- Dexametasona 4 mg v/o c/12h por 3 días comenzando el día antes.

Pemetrexed:

- Dosis indicada diluida en 100 cc SF a administrar en 10 minutos

Carboplatino – Pemetrexed

QT corta

Carboplatino AUC 5 iv D1

Pemetrexed 500 mg/m² iv D1

c/ 21 días x 4 – 6 ciclos

Pre-medicación domiciliaria necesaria:

- Ácido fólico 0.4 mg (0.35 – 1 mg) v/o diario, comenzando 1 semana antes, hasta 21 días post último ciclo de QT.
- Vitamina B12 1000 mcg IM cada 9 semanas, comenzando 1 semana antes
- Dexametasona 4 mg v/o c/12h por 3 días comenzando el día antes.

Premedicación:

- Famotidina 40 mg v/o u Omeprazol 20 mg v/o
- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v

Pemetrexed:

- Dosis indicada diluida en 100 cc SF a administrar en 10 minutos

Carboplatino:

- Dosis indicada diluida en 250 cc SF a administrar en 60 minutos

FASE DE MANTENIMIENTO

Pemetrexed 500 mg/m² iv D1 Cada 21 días hasta progresión

Pre-medicación domiciliaria necesaria:

- Ácido fólico 0.4 mg (0.35 – 1 mg) v/o diario, comenzando 1 semana antes, hasta 21 días post último ciclo de QT.
- Vitamina B12 1000 mcg IM cada 9 semanas, comenzando 1 semana antes
- Dexametasona 4 mg v/o c/12h por 3 días comenzando el día antes.

Pemetrexed:

- Dosis indicada diluida en 100 cc SF a administrar en 10 minutos

Bevacizumab + QT

El Bevacizumab no se emplea como monodroga. Puede combinarse con varios planes de PQT de primera y segunda línea.

Bevacizumab:

- se administra inmediatamente después de la QT.
- Diluido en 100 cc SF en 90 min 1ra dosis, si es bien tolerada 2da en 60 min, y si es bien tolerada siguientes dosis en 30 min.

La dosis recomendada de Bevacizumab es:

- En combinación con Carboplatino-Paclitaxel: 15 mg/kg cada 21 días.

Vinorelbine (Ptes añosos)

QT Corta

Vinorelbine 25 mg/m² D1 y D8 Cada 21 días

Premedicación:

- Metoclopramida 2 ampollas i/v
- Si presenta dolor con la infusión: Hidrocortisona 100 mg i/v previo a su administración.

Vinorelbine:

- Dosis indicada D1 y D8 en 20 cc de SF a pasar en bolo: 6- 10 minutos, luego lavar vena con 75- 125 cc de SF o SG5%.
- Si se extravasa: riesgo necrosis local. Considerar colocación de Port a cath en los pacientes que reciben Vinorelbine.

Docetaxel

QT Corta

Docetaxel 75 mg/m² Día 1 Cada 21 días por 4-6 ciclos.

Pre y postmedicación:

En Domicilio:

- Dexametasona 8 mg v/o 2 veces por día por 3 días comenzando el día previo a la QT (el paciente debe recibir por lo menos 3 dosis previo al tratamiento) *

- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides

*Si no se administró Dexametasona previo al tratamiento, se debe retrasar la Infusión de Docetaxel hasta el próximo día. Si el retraso del tratamiento no es posible, administrar: Difenhidramina 50 mg i/v + Dexametasona 10 mg i/v 30 minutos antes de Docetaxel. Esta premedicación no reduce la incidencia y severidad de la retención hídrica.

Docetaxel:

- Dosis indicada diluida en 250 cc SG5% o SF i/v a pasar en 1 hr (No utilizar equipamiento de PVC).
- En combinación con Cisplatino-Gemcitabina: 7,5 a 15 mg/kg cada 21 días.

REGIMENES PALIATIVOS - INHIBIDORES DE LA TIROSINA QUINASA DEL EGFR

Erlotinib: 150 mg v/o día, una vez al día, lejos de las comidas, (una hora antes o dos horas después de una comida) con un vaso de agua.

Gefitinib: 250 mg v/o día; con o sin alimentos con un vaso de agua.

Afatinib: 40 mg v/o día, lejos de las comidas, (una hora antes o tres horas después de una comida) con un vaso de agua.

Osimertinib: 80 mg v/o día; con o sin alimentos con un vaso de agua.

Dacomitinib: 45 mg v/o día; con o sin alimentos con un vaso de agua.

REGIMENES PALIATIVOS - INHIBIDORES DE ALK

Alectinib: 600 mg v/o dos veces al día; con los alimentos

Ceritinib: 450 mg v/o día; con los alimentos

Crizotinib: 250 mg v/o dos veces al día; con o sin alimentos con un vaso de agua.

Lorlatinib: 100 mg v/o día; con o sin alimentos con un vaso de agua

Brigatinib: 180 mg/d (iniciando con 90 mg/d la 1 semana y subir a 180 mg/d según tolerancia)

REGIMENES PALIATIVOS – INHIBIDORES DEL ROS-1

Crizotinib: 250 mg v/o dos veces al día; con o sin alimentos con un vaso de agua.

Entrectinib: 600 mg/d con los alimentos.

REGIMENES PALIATIVOS – INMUNOTERAPIA

Pembrolizumab

Tratamiento Corto

Pembrolizumab 2 mg/kg i.v. (dosis máxima 200 mg), o 200 mg cada 3 semanas

Premedicación en general no es necesaria

Si tuvo reacción en la infusión previa:

- Clorfeniramina 50 mg via oral 30 minutos antes de la infusión
- Hidrocortisona 25 mg IV 30 minutos antes de la infusión

Pembrolizumab:

- Dosis indicada en 50 cc de SF a administrar en 30 minutos.

Atezolizumab

Tratamiento Corto

Atezolizumab 1200 mg i.v. cada 3 semanas

Premedicación en general no es necesaria

Si tuvo reacción en la infusión previa:

- Clorfeniramina 50 mg via oral 30 minutos antes de la infusión
- Hidrocortisona 25 mg IV 30 minutos antes de la infusión

Atezolizumab:

- Dosis indicada en 250 cc de SF a administrar en 60 minutos la primera vez y de no observarse reacciones adversas durante la misma, la segunda dosis (y posteriores) puede administrarse en 30 minutos

Nivolumab

Tratamiento Corto

Nivolumab 3mg/kg (maximo 240 mg)i.v. cada 2 semanas

o

Nivolumab 6mg/kg (máximo 480 mg) iv cada 4 semanas

Premedicación en general no es necesaria

Si tuvo reacción en la infusión previa:

- Clorfeniramina 50 mg via oral 30 minutos antes de la infusión
- Hidrocortisona 25 mg IV 30 minutos antes de la infusión

Nivolumab:

- Dosis indicada en 100 cc de SF a administrar en 30 minutos.

REGIMENES PALIATIVOS – INMUNOTERAPIA/QT

Carboplatino – Paclitaxel – Bevacizumab – Atezolizumab

Tratamiento largo

Atezolizumab 1200 mg D1 i/v

Bevacizumab 15 mg/kg iv D1 i/v

Carboplatino AUC 6 i/v D1 *

Paclitaxel 200 mg/m² i/v D1 *

*Cada 21 días x 4 ciclos, luego continuar con atezolizumab + bevacizumab mantenimiento a igual dosis cada 21 días.

Premedicación durante quimioterapia:

- Omeprazol 20mg v/o
- Dexametasona 20 mg i/v
- Clorfeniramina 10 mg i/v o Difenhidramina 50 mg i/v
- Ondansetron 8 mg i/v.

Controlar PA pre, durante y después de QT. Si se desarrolla HTA aguda durante la infusión del Bevacizumab debe interrumpirse transitoriamente la infusión y retomarla a un ritmo más lento una vez que PA se normalice.

Atezolizumab:

-Dosis indicada en 250 cc de SF a administrar en 60 minutos la primera vez y de no observarse reacciones adversas durante la misma, la segunda dosis (y posteriores) puede administrarse en 30 minutos

Bevacizumab:

- Dosis indicada en 100 cc de SF a administrar en 90 minutos la primera vez, de no observarse reacciones adversas durante la misma la segunda dosis puede administrarse en 60 minutos y luego a partir de la tercera dosis en 30 minutos

El Bevacizumab no debe mezclarse con sueros que contengan dextrosa. No lavar circuito ni tubuladuras con suero con dextrosa

Paclitaxel:

- Dosis indicada en 500 cc de SF a administrar en 180 minutos (con bolsa y tubuladuras sin PVC y con filtro de 20 micras)

Carboplatino:

- Dosis indicada en 250 cc de SF a administrar en 30 minutos.

NOTA: Pre-medicación domiciliaria no es necesaria, salvo reacción de hipersensibilidad previa:

- Dexametasona 20 mg v/o: -12 y -6 horas previo a la QT

- Famotidina u omeprazol 1 comp. v/o día mientras recibe corticoides

FASE DE MANTENIMIENTO

Atezolizumab + Bevacizumab:

Atezolizumab 1200 mg i.v. cada 3 semanas

Bevacizumab 15mg/kg i.v cada 3 semanas

Hasta progresión

Premedicación en general no es necesaria

Si tuvo reacción en la infusión previa

- Clorfeniramina 50 mg via oral 30 minutos antes de la infusión
- Hidrocortisona 25 mg IV 30 minutos antes de la infusión

Atezolizumab:

- Dosis indicada en 250 cc de SF a administrar en 30 minutos

Bevacizumab:

- Dosis indicada en 100 cc de SF a administrar en 30 minutos

Pembrolizumab - Carboplatino – Paclitaxel

Tratamiento largo

Pembrolizumab 200 mg i.v D1

Carboplatino AUC 6 i/v D1 *

Paclitaxel 200 mg/m² i/v D1 *

*Cada 21 días x 4 ciclos, luego continuar con pembrolizumab mantenimiento a igual dosis cada 21 días hasta completar 35 ciclos o progresión

Premedicación durante quimioterapia:

- Omeprazol 20mg v/o
- Dexametasona 20 mg i/v
- Clorfeniramina 10 mg i/v o Difenhidramina 50 mg i/v
- Ondansetron 8 mg i/v.

Pembrolizumab:

-Dosis indicada en 50 cc de SF a administrar en 30 minutos.

Paclitaxel:

- Dosis indicada en 500 cc de SF a administrar en 180 minutos (con bolsa y tubuladuras sin PVC y con filtro de 20 micras)

Carboplatino:

- Dosis indicada en 250 cc de SF a administrar en 30 minutos.

NOTA: Pre-medicación domiciliaria no es necesaria, salvo reacción de hipersensibilidad previa:

- Dexametasona 20 mg v/o: -12 y -6 horas previo a la QT
- Famotidina u omeprazol 1 comp. v/o día mientras recibe corticoides

FASE DE MANTENIMIENTO

Pembrolizumab:

Pembrolizumab 200 mg i.v. cada 3 semanas x 31 ciclos o progresión

Premedicación en general no es necesaria

Si tuvo reacción en la infusión previa:

- Clorfeniramina 50 mg via oral 30 minutos antes de la infusión

- Hidrocortisona 25 mg IV 30 minutos antes de la infusión

Pembrolizumab:

dosis indicada en 50 cc de SF a administrar en 30 minutos.

Pembrolizumab – carboplatino– pemetrexed

Tratamiento largo

Pembrolizumab 200 mg i.v D1

Carboplatino AUC 5 iv D1

Pemetrexed 500 mg/m² iv D1

c/ 21 días x 4 ciclos, luego continuar con fase de manteamiento

Pre-medicación domiciliaria necesaria:

- Ácido fólico 0.4 mg (0.35 – 1 mg) v/o diario, comenzando 1 semana antes, hasta 21 días post último ciclo de QT.
- Vitamina B12 1000 mcg IM cada 9 semanas, comenzando 1 semana antes
- Dexametasona 4 mg v/o c/12h por 3 días comenzando el día antes.

Premedicación:

- Famotidina 40mg v/o u Omeprazol 20mg v/o
- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v

Pembrolizumab:

-Dosis indicada en 50 cc de SF a administrar en 30 minutos.

Pemetrexed:

- Dosis indicada diluida en 100 cc SF a administrar en 10 minutos

Carboplatino:

- Dosis indicada diluida en 250 cc SF a administrar en 60 minutos

Pembrolizumab - CDDP - pemetrexed

QT Larga

Tratamiento largo

Pembrolizumab 200 mg i.v D1

Cisplatino 75mg/m² iv D1

Pemetrexed 500mg/m² iv D1

c/ 21 días x 4 ciclos

Pre-medicación domiciliaria necesaria:

- Ácido fólico 0.4 mg (0.35 – 1 mg) v/o diario, comenzando 1 semana antes, hasta 21 días post último ciclo de QT.
- Vitamina B12 1000 mcg IM cada 9 semanas, comenzando 1 semana antes
- Dexametasona 4 mg v/o c/12h por 3 días comenzando el día antes.

Premedicación:

- Omeprazol 20mg v/o
- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v
- 1000 cc SF + 2 g KCl + sulfato de magnesio 1 amp en 60 minutos
- 100 cc Manitol 15%
- Controlar que el paciente orine 200 cc.

Pembrolizumab:

- Dosis indicada en 50 cc de SF a administrar en 30 minutos.

Pemetrexed:

- Dosis indicada diluida en 100 cc SF a administrar en 10 minutos

Cisplatino:

- Dosis indicada diluida en 500 cc SF a administrar en 60 minutos

Posthidratación:

- 1000 cc SF + 2 g KCl + 1 amp sulfato de magnesio en 60 minutos

El paciente debe continuar orinando, de lo contrario puede administrar furosemide i/v: 1/2 amp en bolo

FASE DE MANTENIMIENTO (PEMBRO CARBO PEMETREXED/ PEMBRO CDDP PEMETREXED)

Pembrolizumab 200 mg i.v D1

Pemetrexed 500 mg/m² iv D1

Hasta completar 35 ciclos o hasta progresión

Pre-medicación domiciliaria necesaria:

- Ácido fólico 0.4 mg (0.35 – 1 mg) v/o diario, comenzando 1 semana antes, hasta 21 días post último ciclo de QT.
- Vitamina B12 1000 mcg IM cada 9 semanas, comenzando 1 semana antes
- Dexametasona 4 mg v/o c/12h por 3 días comenzando el día antes.

Premedicación en general no es necesaria

Si tuvo reacción en la infusión previa:

- Clorfeniramina 50 mg via oral 30 minutos antes de la infusión
- Hidrocortisona 25 mg IV 30 minutos antes de la infusión

Pembrolizumab:

-Dosis indicada en 50 cc de SF a administrar en 30 minutos.

Pemetrexed:

- Dosis indicada diluida en 100 cc SF a administrar en 10 minutos

CPCP: Tratamiento estadios Limitado y Extendido

CDDP Etopósido

QT Larga

Cisplatino 25 mg/m² i/v D1, D2 y D3.

Cada 21 - 28 días x 4-6 ciclos con o sin RT; no más de 6 en enf. Extendida.

Etopósido 100 mg/m² i/v D1, D2 y D3.

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v
- 1000 cc SF + 2 g KCl + sulfato de magnesio 1 amp en 1 hr

Cisplatino:

- Dosis indicada diluida en 100 cc SF a administrar en 30 min

Etopósido:

- Diluir dosis indicada en 300 cc de SF y pasarlo en 60 minutos.

Posthidratación:

- 500 cc SF en 30 min.

Control PA cada 15 minutos. El etopósido puede administrarse previo o luego de la administración del cisplatino. (No utilizar equipamiento de PVC).

Carboplatino Etopósido

QT Corta

Carboplatino AUC 5 D1

Dosis = (ClCr + 25) x AUC

Cl Cr = (140- edad) x peso (x 0.85 si ♀)

72 x creat

Cada 21 - 28 días x 4-6 ciclos con o sin RT, no más de 6 en enf. Extendida.

Etopósido 100 mg/m² i/v D1, D2 y D3.

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v

Carboplatino:

- Dosis indicada en 250 cc de SG5% (o SF) a pasar en 60 minutos.

Etopósido:

- Diluir dosis indicada en 300 cc de SF y pasarlo en 60 minutos.

Control PA cada 15 minutos. El etopósido puede administrarse previo o luego de la administración del cisplatino. (No utilizar equipamiento de PVC).

VAC

QT Corta

Vincristina 1,2 mg/m² i/v D1 (máx. 2 mg)

Adriamicina 50 mg/m² i/v D1

Cada 21 x 4-6 ciclos con o sin RT, no más de 6 en enf. Extendida.

Ciclofosfamida 1000 mg/m² i/v D1

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v D1

Vincristina:

- Dosis indicada en 50 cc de SF en 5 minutos

Adriamicina:

- Dosis indicada en bolo lento (5 min). Disminuir la velocidad de administración si se nota un trayecto eritematoso .

Ciclofosfamida:

- Dosis indicada diluida en 250 mL SF en 30 min

Topotecan

QT Corta

Topotecán 1,5 mg/m² i/v D1 al D5

Cada 21 días hasta 6 ciclos.

Premedicación:

- No necesita premedicación.

Topotecán:

- Dosis indicada diluída en 50 mL SG 5% a pasar en 30 min. Se repite durante 5 días.

Paclitaxel

QT Larga

Paclitaxel

175 – 250 mg/m² i/v D1

Cada 21 días hasta 6 ciclos.

Pre-medicación domiciliaria:

- Dexametasona 20 mg v/o: -12 y -6 horas previo a la QT si reacción de hipersensibilidad previa.
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides

30 minutos antes de QT:

- Dexametasona 20 mg i/v en 50-100 cc SF en 15 minutos
- Clorfeniramina 10 mg i/v o Difenhidramina 50 mg i/v + Ranitidina 50 mg i/v en 50 mL de SF en 20-30 minutos
- Usualmente no se requiere uso de Antieméticos.

Paclitaxel:

- Dosis indicada en 500 cc SG5% o SF i/v a pasar en 3 hrs (con bolsa y tubuladuras sin PVC y con filtro de 20 micras)

Docetaxel

QT Corta

Docetaxel 75 mg/m² i/v D1

Cada 21 días hasta 6 ciclos.

Pre y postmedicación:

En Domicilio:

- Dexametasona 8 mg v/o 2 veces por día por 3 días comenzando el día previo a la QT (el paciente debe recibir por lo menos 3 dosis previo al tratamiento) *
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides

*Si no se administró Dexametasona previo al tratamiento, se debe retrasar la Infusión de Docetaxel hasta el próximo día. Si el retraso del tratamiento no es posible, administrar: Difenhidramina 50 mg i/v + Dexametasona 10 mg i/v 30 minutos antes de Docetaxel. Esta premedicación no reduce la incidencia y severidad de la retención hídrica.

Docetaxel:

- Dosis indicada diluida en 250 cc SG5% o SF i/v a pasar en 1 hr (No utilizar equipamiento de PVC).

Gemcitabine

QT Corta

Gemcitabine 1000 mg/m² i/v semanal x 3 semanas – 1 semana de descanso Cada 28 días hasta 6 ciclos.

Premedicación.

- Metoclopramida 20 mg i/v

Gemcitabine:

- Dosis indicada i/v en 250 mL de SF en 30 minutos.

Cabeza y cuello (Escamoso): Tratamiento E III y IV no metastásico

(LABIOS, CAVIDAD ORAL, OROFARINGE, HIPOFARINGE, LARINGE, SENOS ETMOIDALES Y SINUSOIDALES, PRIMARIO OCULTO).

CDDP C/21 concurrente con RT

QT Larga

Cisplatino 100 mg/m² i/v D1, D22 y D43 de la RT (dosis 66- 70 Gy)

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + Dexametasona 20 mg i/v
- 1000 cc SF + 2 g KCl + sulfato de magnesio 1 amp en 1 hr
- 100 cc Manitol 15%
- Controlar que el paciente orine 200 cc y entonces agregar:

Cisplatino:

- Dosis indicada diluida en 500 cc SF a administrar en 1 hr

Posthidratación:

- 1000 cc SF + 2 g KCl + 1 amp sulfato de magnesio en 1 hr

El paciente debe continuar orinando, de lo contrario puede administrar furosemide i/v: 1/2 amp en bolo

CDDP semanal concurrente con RT

QT Larga

Cisplatino 40 mg/m² i/v semanal durante la RT (dosis 66- 70 Gy)

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + Dexametasona 20 mg i/v
- 1000 cc SF + 2 g KCl + sulfato de magnesio 1 amp en 1 hr
- 100 cc Manitol 15%
- Controlar que el paciente orine 200 cc y entonces agregar:
-

Cisplatino:

- Dosis indicada diluida en 500 cc SF a administrar en 1 hr

Posthidratación (opcional):

- 500 cc SF en 30 minutos.

Cetuximab concurrente con RT

QT Corta

Cetuximab dosis de inicio 400 mg/m² i/v 7 días previos al inicio de la RT

Dosis siguientes 250 mg/m² semanal D1, completar infusión una hora antes de la RT

Premedicación

Difenhidramina 50 mg v/o 30 a 60 min previos a la infusión.

Cetuximab

- dosis de inicio 400 mg/m² i/v en 2 horas
- dosis de 250 mg/m² i/ en 1 hora

En ambos casos se recomienda 1 hora de observación post infusión.

Docetaxel CDDP 5FU

(QT DE INDUCCIÓN SEGUIDA DE RT O RT/QT)

QT Larga

Docetaxel 75mg/m² D1

Cisplatino 75mg/m² D1 cada 21 días x 4 ciclos

5FU 750mg/m² D1-5

Premedicación:

En Domicilio:

- Dexametasona 8 mg v/o 2 veces por día por 3 días comenzando el día previo a la QT
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides.
- Ciprofloxacina 500mg v/o cada 12 hs, D5-D15

30 minutos antes de la QT:

Los días que recibe CDDP:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v.
- 1000 cc SF + 2g KCl + sulfato de magnesio 1 amp en 1 hr
- 100 cc Manitol 15%
- Controlar que el paciente orine 200 cc.

Los días que no recibe CDDP: Metoclopramida 20 mg i/v + dexametasona 10 mg i/v.

Cisplatino:

- Dosis indicada cisplatino diluida en 500 cc SF a administrar en 1 hr

Docetaxel:

- Dosis calculada entre 75 y 185 mg diluir en 250 cc , si es mayor a 185 mg diluir en 500 cc de SG5% o SF i/v a pasar en 1 hr.

5-Fluorouracilo:

- Dosis calculada en 1000 cc SG 5% i/v en infusión continua en 24 horas por 4 días.

Posthidratación:

- 1000 cc SF + 2g KCl + 1 amp sulfato de magnesio en 1 hr
- El paciente debe continuar orinando, de lo contrario puede administrar furosemide i/v: 1/2 amp en bolo

Cabeza y Cuello: Tratamiento Enfermedad metastásica o recurrente

Cetuximab CDDP (o Carboplatino) 5-fu

QT Larga

Cisplatino 100mg/m²D1 (ó Carboplatino AUC 5 D1)

Cetuximab 400mg/m² D1 (dosis carga) 250mg/m² D1 semanal Cada 21 días, máx. 6 ciclos

5FU 1000mg/m² BIC D1-4

Continuar con Cetuximab monodroga hasta progresión o toxicidad

Premedicación

- Difenhidramina 50 mg v/o 30 a 60 min previos a la infusión.
- 30 minutos antes de la QT:

Los días que recibe CDDP:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v.
- Prehidratación: 1000 mL de SF Con 20 Mq de KCl + 2mg de sulfato de magnesio a pasar en 60 minutos.

Los días que no recibe CDDP: Metoclopramida 20 mg i/v + dexametasona 10 mg i/v.

Cetuximab

- Dosis Carga 400 mg/m² i/v en 2 horas
- Dosis de Mantenimiento 250 mg/m² i/v en 1 hora

Terminar la infusión 1 hora antes de administrar a QT. En ambos casos se recomienda 1 hora de observación post infusión.

Cisplatino:

- Dosis total en 100 mL de SF a pasar en 30 minutos.
- Si se opta por **Carboplatino:**

- Dosis indicada en 250 cc de SG5% (o SF) a pasar en 60 minutos.

5-Fluorouracilo:

- Dosis calculada en 1000 cc SG 5% i/v en infusión continua en 24 horas por 4 días.

Posthidratación:

- 500 mL de SF a pasar en 30 minutos.

Carboplatino Paclitaxel

(MISMO PLAN QUE EN CÁNCER DE NASOFARINGE RECURRENTE O METASTÁSICO)

QT Larga

Carboplatino AUC 6 D1 Dosis = $(ClCr^* + 25) \times AUC$

Cada 21 días x 4 ciclos.

Paclitaxel 200 mg/m² D 1

*Cl Cr = $(140 - \text{edad}) \times \text{peso} \times (0.85 \text{ si } \text{♀})$

72 x creat

Pre-medicación domiciliar:

- Dexametasona 20 mg v/o: -12 y -6 horas previo a la QT si reacción de hipersensibilidad previa.
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides

30 minutos antes de QT:

- Dexametasona 20 mg i/v en 50-100 cc SF en 15 minutos
- Clorfeniramina 10 mg i/v o Difenhidramina 50 mg i/v + Ranitidina 50 mg i/v en 50 mL de SF en 20-30 minutos
- Metoclopramida 20 mg i/v

Paclitaxel:

- Debe administrarse antes que el Carboplatino
- Dosis indicada en 500 cc SG5% o SF i/v (0,3-1,2 mg/mL) a pasar en 3 hrs (con bolsa y tubuladuras sin PVC y con filtro de 20 micras)

Carboplatino:

- Dosis indicada en 250 cc de SG5% (o SF) a pasar en 60 minutos.

5-FU En IC CDDP

(MISMO PLAN QUE EN CÁNCER DE NASOFARINGE RECURRENTE O METASTÁSICO)

QT IC

Cisplatino 25 mg/m² i/v D1 – D3

5-Fu 1000 mg/m² i/v en infusión continua D1 – D4

Semanal por 12 semanas.

Premedicación:

Los días que recibe CDDP:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v
- Prehidratación: 1000 mL de SF Con 20 Mq de KCl + 2mg de sulfato de magnesio a pasar en 60 minutos.

Los días que no recibe CDDP: Metoclopramida 20 mg i/v + dexametasona 10 mg i/v

Cisplatino:

- Dosis total en 100 mL de SF a pasar en 30 minutos.

5-Fluorouracilo:

- Dosis calculada en 1000 cc SG 5% i/v en infusión continua en 24 horas por 4 días.

Posthidratación:

- 500 mL de SF a pasar en 30 minutos.

CDDP Docetaxel

(MISMO PLAN QUE EN CÁNCER DE NASOFARINGE RECURRENTE O METASTÁSICO)

QT Larga

Cisplatino 75 mg/m² i/v D1 Cada 21 días

Docetaxel 75 mg/m² i/v D1

Premedicación:

En Domicilio:

- Dexametasona 8 mg v/o 2 veces por día por 3 días comenzando el día previo a la QT
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides

30 minutos antes de la QT:

- Ondansetrón 8 mg i/v
- Dexametasona 20 mg i/v en 100 cc SF en 15'
- 1000 cc SF + 2g KCl + sulfato de magnesio 1 amp en 1 hr
- 100 cc Manitol 15%
- Controlar que el paciente orine 200 cc y entonces administrar:

Cisplatino:

- Dosis indicada cisplatino diluida en 500 cc SF a administrar en 1 hr

Docetaxel:

- Dosis calculada entre 75 y 185 mg diluir en 250 cc , si es mayor a 185 mg diluir en 500 cc de SG5% o SF i/v a pasar en 1 hr.

Premedicación:

- 1000 cc SF + 2g KCl + 1 amp sulfato de magnesio en 1 hr
- El paciente debe continuar orinando, de lo contrario puede administrar furosemide i/v: 1/2 amp en bolo

CDDP C/21 días

(MISMO PLAN QUE EN CÁNCER DE NASOFARINGE RECURRENTE O METASTÁSICO)

QT Larga

Cisplatino 100 mg/m² i/v DT Cada 21 días

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v
- 1000 cc SF + 2 g KCl + sulfato de magnesio 1 amp en 1 hr
- 100 cc Manitol 15%
- Controlar que el paciente orine 200 cc y entonces agregar:

Cisplatino:

- Dosis indicada diluida en 250 cc SF a administrar en 1 hr

Posthidratación:

- 1000 cc SF + 2 g KCl + 1 amp sulfato de magnesio en 1 hr
- El paciente debe continuar orinando, de lo contrario puede administrar furosemide i/v: 1/2 amp en bolo

Docetaxel c/21 días

(MISMO PLAN QUE EN CÁNCER DE NASOFARINGE RECURRENTE O METASTÁSICO)

QT corta

Docetaxel 75 mg/m² i/v D1 Cada 21 días

Pre-postmedicación:

En Domicilio:

- Dexametasona 8 mg v/o 2 veces por día por 3 días comenzando el día previo a la QT
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides

Docetaxel:

- Dosis calculada entre 75 y 185 mg diluir en 250 cc , si es mayor a 185 mg diluir en 500 cc de SG5% o SF i/v a pasar en 1 hr.

5 FU Leucovorín

(MISMO PLAN QUE EN CÁNCER DE NASOFARINGE RECURRENTE O METASTÁSICO)

QT Corta

Leucovorin 20 mg/m² en bolo i/v
Semanal x 6 a 8 ciclos mínimo.

5-Fu 500 mg/m² en bolo i/v

Premedicación:

- Metoclopramida 2 ampollas i/v
- Crioterapia oral profiláctica: se recomienda en forma rutinaria en pacientes que reciben 5-Fu en bolo. 5 minutos antes de la quimioterapia ponerse cubitos de hielo en la boca y distribuirlos por la misma en forma permanente durante 30 minutos. Los pacientes con prótesis dentarias deben retirársela previamente.

Leucovorin

- Dosis indicada en bolo antes que 5-FU

5-FU

- Dosis indicada en bolo.

Carboplatino paclitaxel pembrolizumab

QT Larga

Pembrolizumab 2 mg/kg (máximo 200 mg)

Carboplatino AUC 5-6 D1 Dosis = (ClCr* + 25) x AUC

Paclitaxel 175 mg/m² D 1

Cada 21 días.

Premedicación:

El taxano no debe comenzarse a menos que se haya administrado la siguiente premedicación:

Si no hay reacciones previas a la infusión de pembrolizumab administre:

- 45 minutos antes de taxano: dexametasona 20 mg IV en 50 mL SF durante 15 minutos.

- 30 minutos antes de taxano: difenhidramina 50 mg IV en SF 50 mL durante 15 minutos y famotidina 20 mg IV en SF 100 mL durante 15 minutos.

Si reacciones previas a la infusión de pembrolizumab administrar:

- 45 minutos antes de pembrolizumab: dexametasona 20 mg IV en 50 mL SF durante 15 minutos.
- 30 minutos antes de pembrolizumab: difenhidramina 50 mg IV en SF 50 mL durante 15 minutos y famotidina 20 mg IV en NS 100 mL durante 15 minutos.
- Paracetamol 1-2 comp vo cada 8 hrs 24 hrs previo a pembrolizumab.

Pembrolizumab:

Se inicia tratamiento con la administración de Pembrolizumab.

- Dosis indicada en 100-250 mL SF en 30 minutos (primera infusión en 60 minutos).

Paclitaxel:

Debe administrarse antes que el Carboplatino

- Dosis indicada en 500 cc SG5% o SF i/v (0,3-1,2 mg/ml) a pasar en 3 hrs (con bolsa y tubuladuras sin PVC y con filtro de 20 micras)

Carboplatino:

- Dosis indicada en 250 cc de SG5% (o SF) a pasar en 60 minutos.

La quimioterapia se administra por 4-6 ciclos.

Luego se continua mantenimiento con Pembrolizumab hasta progresión, intolerancia

Pembrolizumab de mantenimiento:

Pembrolizumab 2 mg/kg (máximo 200 mg)

Premedicación:

De no presentar reacciones adversas al pembrolizumab, en la fase de mantenimiento no es necesaria la premedicación.

Por lo general, no se requieren antieméticos. Si se requiere, protocolo antiemético para emetogenicidad baja (metoclopramida 50 mg iv).

Si reacciones previas a la infusión de pembrolizumab: difenhidramina 50 mg PO, acetaminofeno 500-1000 mg vo e hidrocortisona 25 mg IV 30 minutos antes del tratamiento

- Dosis indicada en 100-250 mL SF en 30 minutos (primera infusión en 60 minutos).

5 FU IC

QT IC

Cisplatino 25 mg/m² i/v D1 – D3

5 Fu 1000 mg/m² i/v en infusión continua D1 – D4

Semanal por 12 semanas.

Premedicación:

Los días que recibe CDDP:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v
- Prehidratación: 1000 ml de SF Con 20 Mq de KCl + 2mg de sulfato de magnesio a pasar en 60 minutos. Los días que no recibe CDDP: Metoclopramida 20 mg i/v + dexametasona 10 mg i/v

Cisplatino:

- Dosis total en 100 ml de SF a pasar en 30 minutos.

5-Fluorouracilo:

- Dosis calculada en 1000 cc SG 5% i/v en infusión continua en 24 horas por 4 días.

Posthidratación:

- 500 ml de SF a pasar en 30 minutos.

Nivolumab

Tratamiento corto

Nivolumab 3 mg/kg (máximo 240 mg) cada 2 semanas.

Premedicación:

Por lo general, no se requieren antieméticos. Si se requiere, protocolo antiemético para emetogenicidad baja (metoclopramida 50 mg iv).

Si reacciones previas a la infusión de nivolumab: difenhidramina 50 mg PO, acetaminofeno 500-1000 mg vo e hidrocortisona 25 mg IV 30 minutos antes del tratamiento.

Nivolumab:

Dosis indicada en 100-250 ml de SF a pasar en 30 minutos (60 minutos en la primera infusión).

Metotrexate i/v

Tratamiento corto

Metotrexate 40 mg/m² +/- 10 mg/m² i/v D1 semanal.

Premedicación:

Metoclopramida 50 mg IV.

Metotrexate:

Dosis indicada en 20 cc SF o SG5% en bolo lento (5 min)

Metotrexate v/o

Metotrexate 20 mg/m² +/- 5 mg/m² 2 veces por semana.

Dosis indicada v/o D1 1 luego el día 3 o 4 (dosis total por ciclo 30-50 mg/m²) semanal, con o sin las comidas.

Capecitabine

Capecitabine 2000-2500 mg/m² v/o día x 14 días

Cada 21 días

Dosis indicada v/o en 2 tomas diarias 30 minutos luego de las comidas (con vaso de agua).

Gemcitabine

Tratamiento corto

Gemcitabine 800- 1200 mg/m² i/v Días 1, 8 y 15

Cada 28 días Premedicación.

- Metoclopramida 20 mg i/v

Gemcitabine:

- Dosis indicada i/v D1, D8 y D15 en 250 ml de SF en 30 minutos.

Nasofaringe: Tratamiento Estadio III- IV no metastásico

CDDP concurrente con RT seguido de CDDP + 5 FU

QT IC

Cisplatino 100 mg/m² i/v, días 1 - 22 - 43 de la RT (DT 70 Gy)

seguido:

CDDP 80 mg/m² D1

Cada 21 días por 3 ciclos.

5 FU 1000 mg/m² i/v D1-2-3-4.

Premedicación:

Los días que recibe CDDP:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v
- Prehidratación: 1000 mL de SF Con 20 Mq de KCl + 2mg de sulfato de magnesio a pasar en 60 minutos.

Los días que no recibe CDDP: Metoclopramida 20 mg i/v + dexametasona 10 mg i/v

Cisplatino:

- Dosis total en 100 mL de SF a pasar en 30 minutos.

5-Fluorouracilo:

- Dosis calculada en 1000 cc SG 5% i/v en infusión continua en 24 horas por 4 días.

Posthidratación:

- 500 mL de SF a pasar en 30 minutos.

Nasofaringe: Tratamiento Enfermedad recurrente o metastásica

PLANES ESPECIFICADOS EN CARCINOMAS ESCAMOSOS.

Cuello uterino

CDDP- Concurrente con RT

QT Corta

Cisplatino 40 mg/m² i/v semanal concurrente con RT x 6 ciclos

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v
- Prehidratación: 1000 cc SF + 2 g KCl + 2gr sulfato de magnesio en 1 hr
- Controlar que el paciente orine 200 cc y entonces agregar:

Cisplatino:

- Dosis indicada diluida en 500 cc SF en 1 hr
- El paciente debe continuar orinando, de lo contrario puede administrar furosemide i/v: 1/2 amp en bolo

No requiere posthidratación.

Carboplatino Paclitaxel (cuello y endometrio)

QT Larga

Carboplatino * (AUC) 6 D1

Paclitaxel 175mg/m² D1

Cada 21 días

***Dosis = (ClCr + 25) x AUC**

Cl Cr = (140- edad) x peso (x 0.85 si ♀)

72 x creat

Premedicación:

Pre-medicación domiciliaria:

- Dexametasona 20 mg v/o: -12 y -6 horas previo a la QT *si reacción de hipersensibilidad previa.*
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides

30 minutos antes de QT:

- Dexametasona 20 mg i/v en 50-100 cc SF en 15 minutos
- Clorfeniramina 10 mg i/v o Difenhidramina 50 mg i/v + Ranitidina 50 mg i/v en 50 mL de SF en 20-30 minutos
- Ondansetrón 8 mg i/v 30 min previo a carboplatino .

Paclitaxel

- Dosis indicada en 500 cc SG5% o SF i/v a pasar en 3 hrs (con bolsa y tubuladuras sin PVC y con filtro de 20 micras)

Carboplatino

- Diluir dosis indicada en 250 mL de SF o SG al 5% IV en 30 minutos

Carboplatino Docetaxel (cuello y endometrio)

QT Corta

Carboplatino* (AUC) 5

Docetaxel 75 mg/m² D1

Cada 21 días

*Dosis = (ClCr + 25) x AUC

Cl Cr = (140- edad) x peso (x 0.85 si ♀)

72 x creat

Pre y postmedicación:

En Domicilio:

- Dexametasona 8 mg v/o 2 veces por día por 3 días comenzando el día previo a la QT (el paciente debe recibir por lo menos 3 dosis previo al tratamiento) *
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides

*Si no se administró Dexametasona previo al tratamiento, se debe retrasar la Infusión de Docetaxel hasta el próximo día. Si el retraso del tratamiento no es posible, administrar: Difenhidramina 50 mg o Clorferinamina 10 mg i/v + Dexametasona 10 mg i/v 30 minutos antes del Docetaxel. Esta premedicación no reduce la incidencia y severidad de la retención hídrica.

- Ondansetron 8 mg IV 30 minutos previo al Carboplatino

Docetaxel:

- Si dosis calculada entre 74 – 185 mg diluir en 250 cc SG5% o SF i/v a pasar en 1 hr (No utilizar equipamiento de PVC). Si dosis calculada > 185 mg diluir en 500 cc SG5% o SF.

Carboplatino

- Diluir dosis indicada en 250 mL de SG al 5% IV en 30 minutos.

CDDP Paclitaxel

QT Larga

Cisplatino 75 mg/m² D1

Paclitaxel 175 mg/m² D1

Cada 21 días (administrar en primer lugar el paclitaxel).

Premedicación:

Pre-medicación domiciliaria:

- Dexametasona 20 mg v/o: -12 y -6 horas previo a la QT *si reacción de hipersensibilidad previa*.
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides

30 minutos antes de QT:

- Dexametasona 20 mg i/v en 50-100 cc SF en 15 minutos
- Clorfeniramina 10 mg i/v o Difenhidramina 50 mg i/v + Ranitidina 50 mg i/v en 50 mL de SF en 20-30 minutos
- Ondansetrón 8 mg i/v 30 min previo a cisplatino .
- Prehidratación: 1000 cc SF + 2 g KCl + 2gr sulfato de magnesio en 1 hr
- 100 cc manitol 15%.
- Controlar que el paciente orine 200 cc y entonces administrar el cisplatino.

Paclitaxel

- Dosis indicada en 500 cc SG5% o SF i/v a pasar en 3 hrs (con bolsa y tubuladuras sin PVC y con filtro de 20 micras)

Cisplatino:

- Dosis indicada diluida en 500 cc SF + 30 g Manitol + 2 g sulfato de magnesio en 1 hr
- El paciente debe continuar orinando, de lo contrario puede administrar furosemide i/v: 1/2 amp en bolo

Posthidratación:

- 000 cc SF + 2 g KCl + 1 amp sulfato de magnesio en 1 hr.

El paciente debe continuar orinando, de lo contrario puede administrar furosemide i/v 1/2 amp en bolo.

CDDP Vinorelbine

QT Corta

Cisplatino 50 mg/m² D1

Vinorelbine 30 mg/m² D1 y D8.

Cada 21 días.

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v en 100 cc SF en 15 min.
- Prehidratación: 1000 cc SF + 2 g KCl + 2gr sulfato de magnesio en 1 hr
- Controlar que el paciente orine 200 cc

- Si presenta dolor con la infusión de Vinorelbine: Hidrocortisona 100 mg i/v previo a su administración.

Cisplatino:

- Dosis indicada diluida en 500 cc SF + 30 g Manitol + 2 g sulfato de magnesio en 1 hr
- El paciente debe continuar orinando, de lo contrario puede administrar furosemide i/v: 1/2 amp en bolo

No requiere posthidratación.

Vinorelbine:

- Dosis indicada D1 y D8 en 50 cc de SF o SG5% a pasar en bolo: 6- 10 minutos, luego lavar vena con 75- 125 cc de SF o SG5%.
- Si se extravasa: riesgo necrosis local, Considerar colocación de Port a cath en los pacientes que reciben Vinorelbine.

CDDP Gemcitabine

QT Corta

Cisplatino	50 mg/m2 D1
Gemcitabine	1000 mg/m2 D1 y D8
Cada 21 días	

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v en 100 cc SF en 15 min.
- Prehidratación: 1000 cc SF + 2 g KCl + 2gr sulfato de magnesio en 1 hr
- Controlar que el paciente orine 200 cc y entonces agregar:

Cisplatino:

- Dosis indicada diluida en 500 cc SF + 30 g Manitol + 2 g sulfato de magnesio en 1 hr
- El paciente debe continuar orinando, de lo contrario puede administrar furosemide i/v: 1/2 amp en bolo
- No requiere posthidratación.

Gemcitabine:

- Dosis indicada i/v D1 y D8 en 250 mL de SF en 30 minutos.

CDDP Topotecan

QT Corta

Cisplatino	50 mg/m2 D1
Topotecan.	0.75 mg/m2 D1, D2 y D3.
Cada 21 días	

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v en 100 cc SF en 15 min.
- Prehidratación: 1000 cc SF + 2 g KCl + 2gr sulfato de magnesio en 1 hr

- Controlar que el paciente orine 200 cc y entonces agregar:

Cisplatino:

- Dosis indicada diluida en 500 cc SF + 30 g Manitol + 2 g sulfato de magnesio en 1 hr
- El paciente debe continuar orinando, de lo contrario puede administrar furosemide i/v: 1/2 amp en bolo
- No requiere posthidratación.

Topotecán:

- Dosis indicada diluida en 50 mL SG 5% a pasar en 30 min. Se repite durante 3 días.

Endometrio

CDDP Adriamicina

QT Corta

Adriamicina 60 mg/m² D1

Cisplatino 50 mg/m² D1

Cada 21 días.

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v en 100 cc SF en 15 min.
- Prehidratación: 1000 cc SF + 2 g KCl + 2gr sulfato de magnesio en 1 hr
- Controlar que el paciente orine 200 cc y entonces agregar:

Cisplatino:

- Dosis indicada diluida en 500 cc SF + 30 g Manitol + 2 g sulfato de magnesio en 1 hr
- El paciente debe continuar orinando, de lo contrario puede administrar furosemide i/v: 1/2 amp en bolo
- No requiere posthidratación.

Adriamicina

- Dosis indicada en bolo lento (5 min). Disminuir la velocidad de administración si se nota un trayecto eritematoso (protegido de la luz)

Docetaxel Gemcitabine

QT Corta

Docetaxel 80 mg/m² D1

Gemcitabine 800 mg/m² D1 y D8

Cada 21 días

Pre y postmedicación:

En Domicilio:

- Dexametasona 8 mg v/o 2 veces por día por 3 días comenzando el día previo a la QT (el paciente debe recibir por lo menos 3 dosis previo al tratamiento) *
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides

*Si no se administró Dexametasona previo al tratamiento, se debe retrasar la Infusión de Docetaxel hasta el próximo día. Si el retraso del tratamiento no es posible, administrar: Difenhidramina 50 mg o Clorferinamina 10 mg i/v + Dexametasona 10 mg i/v 30 minutos antes del Docetaxel. Esta premedicación no reduce la incidencia y severidad de la retención hídrica.

30 minutos antes de la QT:

- Metoclopramida 20 mg i/v

Docetaxel:

- Si dosis calculada entre 74 – 185 mg diluir en 250 cc SG5% o SF i/v a pasar en 1 hr (No utilizar equipamiento de PVC). Si dosis calculada > 185 mg diluir en 500 cc SG5% o SF.

Gemcitabine

- Dosis indicada D1 y D8 en 250cc en SF a pasar en 30 min

Carboplatino paclitaxel

Carboplatino (AUC) 6 D1.
Paclitaxel 175 mg/m² D1.
cada 21 o 28 días x máximo 6-9 ciclos.

Carboplatino* (AUC) 6 D1
*Dosis = (ClCr + 25) x AUC

Cl Cr = (140- edad) x peso (x 0.85 si ♀)

72 x creat

Premedicación:

Pre-medicación domiciliaria:

- Dexametasona 20 mg v/o: -12 y -6 horas previo a la QT *si reacción de hipersensibilidad previa.*
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides.

30 minutos antes de QT:

- Dexametasona 20 mg i/v en 50-100 cc SF en 15 minutos
- Clorfeniramina 10 mg i/v o Difenhidramina 50 mg i/v + Ranitidina 50 mg i/v en 50 mL de SF en 20-30 minutos
- Ondansetron 8 mg i/v previo a Carboplatino.

Paclitaxel:

- Dosis indicada en 500 cc SG5% o SF i/v a pasar en 3 hrs (con bolsa y tubuladuras sin PVC y con filtro de 20 micras).

Carboplatino:

- Diluir dosis indicada en 250 mL SG al 5% IV en 30 minutos.

Carboplatino paclitaxel bevacizumab

Carboplatino (AUC) 6 D1.
Paclitaxel 175 mg/m² D1.
Bevacizumab 7.5 mg/kg D1 cada 21 días.

Carboplatino* (AUC) 6 D1
*Dosis = (ClCr + 25) x AUC

$$Cl\ Cr = (140 - edad) \times peso \ (x\ 0.85\ si\ \text{♀})$$

$$72 \times creat$$

Premedicación:

Pre-medicación domiciliaria:

- Dexametasona 20 mg v/o: -12 y -6 horas previo a la QT *si reacción de hipersensibilidad previa.*
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides.

30 minutos antes de QT:

- Dexametasona 20 mg i/v en 50-100 cc SF en 15 minutos
- Clorfeniramina 10 mg i/v o Difenhidramina 50 mg i/v + Ranitidina 50 mg i/v en 50 mL de SF en 20-30 minutos
- Ondansetron 8 mg i/v previo a Carboplatino.

Controlar PA pre, durante y después de QT. Si se desarrolla HTA aguda durante la infusión del Bevacizumab debe interrumpirse transitoriamente la infusión y retomarla a un ritmo más lento una vez que PA se normalice.

Paclitaxel:

- Dosis indicada en 500 cc SG5% o SF i/v a pasar en 3 hrs (con bolsa y tubuladuras sin PVC y con filtro de 20 micras).

Carboplatino:

- Diluir dosis indicada en 250 mL SG al 5% IV en 30 minutos.

Bevacizumab se administra inmediatamente después de la QT. Dosis indicada diluida en 100 mL de SF a administrar luego de culminada la infusión de la quimioterapia. La primera dosis debe administrarse en 90 minutos. En caso de no observarse reacciones adversas durante la misma, la segunda dosis puede administrarse en 60 minutos y en caso de ser bien tolerada, las siguientes dosis pueden pasarse en 30 minutos.

El Bevacizumab no debe mezclarse con sueros que contengan dextrosa. No lavar circuito ni tubuladuras con suero con dextrosa.

Carboplatino Docetaxel

QT Corta

Carboplatino*(AUC) 5

Docetaxel 60 -75 mg/m² D1

Cada 21 días

*Dosis = (ClCr + 25) x AUC

$$Cl\ Cr = (140 - edad) \times peso \ (x\ 0.85\ si\ \text{♀})$$

$$72 \times creat$$

Pre y postmedicación:

En Domicilio:

- Dexametasona 8 mg v/o 2 veces por día por 3 días comenzando el día previo a la QT (el paciente debe recibir por lo menos 3 dosis previo al tratamiento) *
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides

*Si no se administró Dexametasona previo al tratamiento, se debe retrasar la Infusión de Docetaxel hasta el próximo día. Si el retraso del tratamiento no es posible, administrar: Difenhidramina 50 mg o Clorferinamina 10 mg i/v + Dexametasona 10 mg i/v 30 minutos antes del Docetaxel. Esta premedicación no reduce la incidencia y severidad de la retención hídrica.

- Ondansetron 8 mg IV 30 minutos previo al Carboplatino

Docetaxel:

- Si dosis calculada entre 74 – 185 mg diluir en 250 cc SG5% o SF i/v a pasar en 1 hr (No utilizar equipamiento de PVC). Si dosis calculada > 185 mg diluir en 500 cc SG5% o SF.

Carboplatino

- Diluir dosis indicada en 250 mL de SG al 5% IV en 30 minutos.

Carboplatino + nab Paclitaxel

Carboplatino (AUC) 6 D1.
Nab paclitaxel 260 mg/m² D1.
Cada 21 o 28 días.

Premedicación:

- Ondansetron 8 mg i/v + Dexametasona 20 mg i/v en 100 cc SF en 15 min

Nab Paclitaxel:

- Dosis indicada sin diluir en 30 min.

Carboplatino:

- Diluir dosis indicada en 250 mL SG al 5% IV en 30 min.

Carboplatino + nab paclitaxel + bevacizumab

Carboplatino (AUC) 6 D1.
Nab paclitaxel 260 mg/m² D1.
Bevacizumab 7.5 mg/kg.
Cada 21 día.

Premedicación:

- Ondansetron 8 mg i/v + Dexametasona 20 mg i/v en 100 cc SF en 15 min

Nab Paclitaxel:

- Dosis indicada sin diluir en 30 min

Carboplatino:

- Diluir dosis indicada en 250 mL SG al 5% IV en 30 minutos

Bevacizumab:

- Se administra inmediatamente después de la QT.
- Dosis indicada diluida en 100 mL de SF a administrar luego de culminada la infusión de la quimioterapia. La primera dosis debe administrarse en 90 minutos. En caso de no observarse reacciones adversas durante la misma, la segunda dosis puede administrarse en 60 minutos y en caso de ser bien tolerada, las siguientes dosis pueden pasarse en 30 minutos.
- El Bevacizumab no debe mezclarse con sueros que contengan dextrosa. No lavar circuito ni tubuladuras con suero con dextrosa.

CDDP paclitaxel

CDDP 75 mg/m² D1.

Paclitaxel 175mg/m² D1.

Cada 21 días.

Premedicación:

Pre-medicación domiciliaria:

- Dexametasona 20 mg v/o: -12 y -6 horas previo a la QT *si reacción de hipersensibilidad previa*.
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides.

30 minutos antes de QT:

- Dexametasona 20 mg i/v en 50-100 cc SF en 15 minutos.
- Clorfeniramina 10 mg i/v o Difenhidramina 50 mg i/v + Ranitidina 50 mg i/v en 50 mL de SF en 20-30 minutos.
- Ondansetrón 8 mg i/v 30 min previo a cisplatino .
- Prehidratación: 1000 cc SF + 2 g KCl + 2gr sulfato de magnesio en 1 hr.
- Controlar que el paciente orine 200 cc.

Paclitaxel:

- Dosis indicada en 500 cc SG5% o SF i/v a pasar en 3 hrs (con bolsa y tubuladuras sin PVC y con filtro de 20 micras)

Cisplatino:

- Dosis indicada diluida en 500 cc SF + 30 g Manitol + 2 g sulfato de magnesio en 1 hr
- El paciente debe continuar orinando, de lo contrario puede administrar furosemide i/v: 1/2 amp en bolo

Posthidratación:

- 1000 cc SF + 2 g KCl + 1 amp sulfato de magnesio en 1 hr

El paciente debe continuar orinando, de lo contrario puede administrar furosemide i/v: 1/2 amp en bolo.

CDDP paclitaxel bevacizumab

CDDP 75 mg/m² D1.

Paclitaxel 175mg/m² D1.

Bevacizumab 7.5 mg/kg D1.

Cada 21 días

Premedicación:

Pre-medicación domiciliaria:

- Dexametasona 20 mg v/o: -12 y -6 horas previo a la QT *si reacción de hipersensibilidad previa*.
- Ranitidina 1 compr v/o cada 12 horas mientras recibe corticoides.

30 minutos antes de QT:

- Dexametasona 20 mg i/v en 50-100 cc SF en 15 minutos.
- Clorfeniramina 10 mg i/v o Difenhidramina 50 mg i/v + Ranitidina 50 mg i/v en 50 mL de SF en 20-30 minutos.
- Ondansetrón 8 mg i/v 30 min previo a cisplatino .
- Prehidratación: 1000 cc SF + 2 g KCl + 2gr sulfato de magnesio en 1 hr.
- Controlar que el paciente orine 200 cc.

Paclitaxel

- Dosis indicada en 500 cc SG5% o SF i/v a pasar en 3 hrs (con bolsa y tubuladuras sin PVC y con filtro de 20 micras).

Cisplatino:

- Dosis indicada diluida en 500 cc SF + 30 g Manitol + 2 g sulfato de magnesio en 1 hr.
- El paciente debe continuar orinando, de lo contrario puede administrar furosemide i/v: 1/2 amp en bolo.

Posthidratación:

- 1000 cc SF + 2 g KCl + 1 amp sulfato de magnesio en 1 hr.

El paciente debe continuar orinando, de lo contrario puede administrar furosemide i/v: 1/2 amp en bolo.

Bevacizumab :

- Se administra inmediatamente después de la QT. Dosis indicada diluida en 100 mL de SF a administrar luego de culminada la infusión de la quimioterapia. La primera dosis debe administrarse en 90 minutos. En caso de no observarse reacciones adversas durante la misma, la segunda dosis puede administrarse en 60 minutos y en caso de ser bien tolerada, las siguientes dosis pueden pasarse en 30 minutos.
- El Bevacizumab no debe mezclarse con sueros que contengan dextrosa. No lavar circuito ni tubuladuras con suero con dextrosa.

Adriamicina

Adriamicina 75 mg/m² cada 21 días x 6 ciclos.

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + Dexametasona 20 mg i/v en 100 cc SF en 15 min

Adriamicina:

- Dosis indicada en bolo lento (5 min). Disminuir la velocidad de administración si se nota un trayecto eritematoso.

Sarcoma de Kaposi

Adriamicina Liposomal

QT Corta

Adriamicina Liposomal 20 mg/m² i/v D1 Cada 14 días hasta máxima respuesta.

- No se requiere premedicación.

Adriamicina liposomal

- Dosis indicada en 250 cc de SG 5% en 30 minutos.

Vinblastina Vincristina

QT Corta

Vinblastina 6- 10 mg D1

Cada 14 días hasta progresión lesional.

Vincristina 1 mg D8

- No se requiere premedicación.

Vinblastina

- Dosis indicada en bolo i/v.

Vincristina

- Dosis indicada en 50 cc SF en 5 – 15 minutos.

Sarcomas de partes blandas

Adriamicina

QT Corta

Adriamicina 75 mg/m² i/v D1

Cada 21 días

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + Dexametasona 20 mg i/v en 100 cc SF en 15 min

Adriamicina:

- Dosis indicada en bolo lento (5 min). Disminuir la velocidad de administración si se nota un trayecto eritematoso.

Adriamicina Dacarbazina

QT Corta

Adriamicina 60 mg/m² i/v D1

Dacarbazina 850 mg/m² i/v D1

Cada 21 días

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + Dexametasona 20 mg i/v en 100 cc SF en 15 min

Adriamicina:

- Dosis indicada en bolo lento (5 min). Disminuir la velocidad de administración si se nota un trayecto eritematoso

Dacarbazina

- Dosis calculada en 500 – 1000 cc SF o SG5% en 1 – 2 horas.

Adriamicina Ifosfamida

QT Corta

Adriamicina Ifosfamida

Adriamicina: 20 mg/m² i.v. D1, D2 y D3

QT Corta.

Protocolos Tratamientos Sistémicos v1 del 15 octubre 2011

Uso exclusivo del Servicio de Oncología Clínica – Fac. de Medicina 83

Cada 21 días.

Ifosfamida: 2000 mg/m² iv.D1, D2 y D3

Mesna: 400 mg/m² i.v. 30 minutos antes de la Ifosfamida, 4 y 8 horas después. (Mesna v/o al doble de la dosis a las 2 y 6 hs después de la QT)

Premedicación:

- - SF 500 cc en 60 minutos.
- - Mannitol 20%, 200 ml i/v en 30 minutos.
- - Ondansetrón 8 mg i/v
- - Dexametasona 20 mg i/v en 100 cc SF en 15 min

Adriamicina:

- Dosis indicada en bolo lento (5 min). Disminuir la velocidad de administración si se nota un trayecto eritematoso (se debe proteger de la luz)

Ifosfamida:

- Dosis calculada en 500 ml de SF a pasar en 1 hora.

Melanoma

Adyuvancia

IFN alfa a bajas dosis

INF alfa2a 2-3 MU s/c 3 x semana x 2 años

No requiere premedicación

Pembrolizumab

Pembrolizumab 2 mg/kg(máximo 200 mg)

Premedicación:

Si presentó reacciones alérgicas con la infusión previa:

Difenhidramina 50 mg vo, paracetamol 500-1000 mg vo, e hidrocortisona 25 mg IV 30 minutos previo al tratamiento

No se suele requerir premedicación antiemética, de lo contrario metoclopramida 50mg iv previo a la infusión.

Pembrolizumab:

Dosis indicada en 50-100 mL SF en 30 minutos (primera infusión en 60 minutos), cada 21 días hasta completar 18 ciclos (1 año).

Nivolumab

Nivolumab 3 mg/kg (máximo 240 mg)

Premedicación:

Si presentó reacciones alérgicas con la infusión previa: Difenhidramina 50 mg vo, paracetamol 500-1000 mg vo, e hidrocortisona 25 mg IV 30 minutos previo al tratamiento

No se suele requerir premedicación antiemética, de lo contrario metoclopramida 50mg iv previo a la infusión.

Nivolumab:

Dosis indicada en 50-100 mL SF en 30 minutos (primera infusión en 60 minutos), cada 2 semanas, por 56 semanas (26 dosis).

Trametinib

Dabrafenib 150 mg cada 12 hrs. por 12 meses.

Trametinib 2 mg día por 12 meses.

Medicación de administración vía oral.

Premedicación:

No se necesita premedicación reglada.

Dabrafenib:

- 150 mg vo (2 comp) cada 12 hrs. por 12 meses

Si olvida tomar una dosis de Dabrafenib debe tomar la dosis olvidada sólo en caso de que falten más de 6 horas hasta la siguiente dosis

Los comprimidos no se deben masticar ni triturar y se deben de tomar sin alimentos, al menos 1 hora antes o 2 horas después de una comida.

Se recomienda que las dosis se tomen a la misma hora del día, todos los días.

Trametinib:

- 2 mg vo (1 comp) día por 12 meses.

Se debe conservar en la heladera (2-8°C). NUNCA EN CONGELADOR. Debe conservar el fármaco en el envase original.

Si olvida tomar una dosis de trametinib debe tomar la dosis olvidada sólo en caso de que falten más de 12 horas hasta la siguiente dosis

Cuando se tome trametinib en combinación con dabrafenib, la dosis diaria de trametinib se debe tomar a la vez que la dosis matutina o la dosis vespertina de dabrafenib.

Enfermedad metastásica

Pembrolizumab

Tratamiento corto

Pembrolizumab 2 mg/kg (máximo 200 mg)

Premedicación:

Si presentó reacciones alérgicas con la infusión previa: Difenhidramina 50 mg vo, paracetamol 500-1000 mg vo, e hidrocortisona 25 mg IV 30 minutos previo al tratamiento.

No se suele requerir premedicación antiemética, de lo contrario metoclopramida 50mg iv previo a la infusión.

Pembrolizumab:

- 2 mg/kg (máximo 200 mg) IV in 100-250 mL SF en 30 minutos (primera infusión en 60 minutos), cada 21 días hasta completar 2 años de tratamiento o hasta progresión lesional o intolerancia.

Nivolumab

Tratamiento corto

Nivolumab 3 mg/kg (máximo 240 mg)

Premedicación:

Si presentó reacciones alérgicas con la infusión previa: Difenhidramina 50 mg vo, paracetamol 500-1000 mg vo, e hidrocortisona 25 mg IV 30 minutos previo al tratamiento

No se suele requerir premedicación antiemética, de lo contrario metoclopramida 50mg iv previo a la infusión.

Nivolumab:

- 3 mg/kg (máximo 240 mg) IV in 100-250 mL SF en 30 minutos (primera infusión en 60 minutos), cada 2 semanas hasta progresión lesional o intolerancia.

Nivolumab Ipilimumab:

Tratamiento largo

Fase de inducción:

Nivolumab: 1 mg/kg IV cada 3 semanas por 4 ciclos.

Ipilimumab: 3 mg/kg IV cada 3 semanas por 4 ciclos.

Fase de mantenimiento:

Nivolumab: 3 mg/kg (máximo 240 mg) cada 2 semanas hasta progresión lesional o intolerancia.

Premedicación:

Si presentó reacciones alérgicas con la infusión previa: Difenhidramina 50 mg vo, paracetamol 500-1000 mg vo, e hidrocortisona 25 mg IV 30 minutos previo al tratamiento

No se suele requerir premedicación antiemética, de lo contrario metoclopramida 50mg iv previo a la infusión.

Fase de inducción:

Nivolumab:

- 1 mg/kg IV en 100-250 mL SF en 30 minutos cada 3 semanas por 4 ciclos.

Ipilimumab:

- 3 mg/kg IV en 100-250 mL SF en 30 minutos cada 3 semanas por 4 ciclos.

Fase de mantenimiento:

Nivolumab:

- 3 mg/kg (máximo 240 mg) IV in 100-250 mL SF en 30 minutos, cada 2 semanas hasta progresión lesional o intolerancia.

Vemurafenib Cobimetinib

Medicación de administración vía oral.

Vemurafenib: 960 mg vo (4 comprimidos de 240 mg) cada 12 hrs de forma continua.

Cobimetinib: 60 mg vo día (3 comprimidos de 20 mg), D1-21 cada 28 días.

Premedicación:

No se necesita premedicación reglada.

Vemurafenib:

- 960 mg vo (4 comprimidos de 240 mg) cada 12 hrs hasta progresión lesional o intolerancia

Si olvida tomar una dosis de Vemurafenib debe tomar la dosis olvidada sólo en caso de que falten más de 6 horas hasta la siguiente dosis.

Los comprimidos no se deben masticar ni triturar y se deben de tomar sin alimentos, al menos 1 hora antes o 2 horas después de una comida.

Se recomienda que las dosis se tomen a la misma hora del día, todos los días.

Cobimetinib:

- 60 mg vo día (3 comprimidos de 20 mg), D1-21 cada 28 días, hasta progresión o intolerancia.

Los comprimidos no se deben masticar ni triturar y se deben de tomar sin alimentos, al menos 1 hora antes o 2 horas después de una comida.

Se recomienda que las dosis se tomen a la misma hora del día, todos los días.

Si olvida tomar una dosis de Vemurafenib debe tomar la dosis olvidada sólo en caso de que falten más de 12 horas hasta la siguiente dosis.

Cuando se tome Vemurafenib en combinación con Cobimetinib, la dosis diaria de Cobimetinib se debe tomar a la vez que la dosis matutina o la dosis vespertina de Vemurafenib.

Dabrafenib Trametinib

Medicación de administración vía oral.

Dabrafenib: 150 mg vo (2comp) cada 12 hrs hasta progresión o intolerancia.

Trametinib: 2 mg vo (1 comp) día hasta progresión o intolerancia.

Premedicación:

No se necesita premedicación reglada.

Dabrafenib:

- 150 mg vo (2comp) cada 12 hrs hasta progresión o intolerancia.

Si olvida tomar una dosis de Dabrafenib debe tomar la dosis olvidada sólo en caso de que falten más de 6 horas hasta la siguiente dosis

Los comprimidos no se deben masticar ni triturar y se deben de tomar sin alimentos, al menos 1 hora antes o 2 horas después de una comida.

Se recomienda que las dosis se tomen a la misma hora del día, todos los días.

Cuando se tome trametinib en combinación con dabrafenib, la dosis diaria de trametinib se debe tomar a la vez que la dosis matutina o la dosis vespertina de dabrafenib.

Trametinib:

- 2 mg vo (1 comp) día hasta progresión o intolerancia.

Se debe conservar en la heladera (2-8°C). NUNCA EN CONGELADOR. Debe conservar el fármaco en el envase original.

Si olvida tomar una dosis de trametinib debe tomar la dosis olvidada sólo en caso de que falten más de 12 horas hasta la siguiente dosis.

Los comprimidos no se deben masticar ni triturar y se deben de tomar sin alimentos, al menos 1 hora antes o 2 horas después de una comida.

Se recomienda que las dosis se tomen a la misma hora del día, todos los días.

Dacarbacina:

QT corto

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + Dexametasona 20 mg i/v en 100 cc SF en 15 min

Opción A) Dacarbazina: 850-1000 mg/m² i/v D1 c/ 21 días.

Opción B) Dacarbazina: 200 mg/m² iv D1-5 c/28 días.

Dacarbazina:

- Dosis calculada en 500 – 1000 cc SF o SG5% en 1 – 2 horas.

Cáncer de Piel No Melanoma: Escamoso

Cemiplimab

Tratamiento corto

Premedicación:

Si presentó reacciones alérgicas con la infusión previa: Difenhidramina 50 mg vo, paracetamol 500-1000 mg vo, e hidrocortisona 25 mg IV 30 minutos previo al tratamiento

No se suele requerir premedicación antiemética, de lo contrario metoclopramida 50mg iv previo a la infusión.

Cemiplimab:

- Dosis indicada en 100-250 mL SF en 30 minutos (primera infusión en 60 minutos), cada 3 semanas (máximo 96 semanas, 2 años) o hasta progresión o intolerancia

Pembrolizumab:

Tratamiento corto

Pembrolizumab 200 mg cada 21 días hasta completar 2 años de tratamiento o hasta progresión lesional o intolerancia.

Premedicación:

Si presentó reacciones alérgicas con la infusión previa: Difenhidramina 50 mg vo, paracetamol 500-1000 mg vo, e hidrocortisona 25 mg IV 30 minutos previo al tratamiento

No se suele requerir premedicación antiemética, de lo contrario metoclopramida 50mg iv previo a la infusión.

Pembrolizumab:

- Dosis indicada en 100-250 mL SF en 30 minutos (primera infusión en 60 minutos), cada 21 días hasta completar 2 años de tratamiento o hasta progresión lesional o intolerancia.

Cáncer de Piel No Melanoma: Basocelular

Primera línea

Vismodegib

Medicación de administración vía oral.

Vismodegib 150 mg vo (1 comp) día hasta progresión o intolerancia.

Premedicación:

No se necesita premedicación reglada.

Vismodegib:

- 150 mg vo (1 comp) día hasta progresión o intolerancia.
- Los comprimidos no se deben masticar ni triturar y se deben de tomar sin alimentos, al menos 1 hora antes o 2 horas después de una comida.
- Se recomienda que las dosis se tomen a la misma hora del día, todos los días.

Sonidegib

Sonidegib 200 mg vo (1 comp) día hasta progresión o intolerancia.

Medicación de administración vía oral.

Premedicación:

No se necesita premedicación reglada.

Sonidegib:

- 200 mg vo (1 comp) día hasta progresión o intolerancia.

Los comprimidos no se deben masticar ni triturar y se deben de tomar sin alimentos, al menos 1 hora antes o 2 horas después de una comida.

Se recomienda que las dosis se tomen a la misma hora del día, todos los días.

Segunda línea

Tratamiento corto

Cemiplimab

Cemiplimab 350 mg cada 21 días (máximo 96 semanas, 2 años) o hasta progresión o intolerancia

Premedicación:

Si presentó reacciones alérgicas con la infusión previa: Difenhidramina 50 mg vo, paracetamol 500-1000 mg vo, e hidrocortisona 25 mg IV 30 minutos previo al tratamiento

No se suele requerir premedicación antiemética, de lo contrario metoclopramida 50mg iv previo a la infusión.

Cemiplimab:

- Dosis indicada en 100-250 mL SF en 30 minutos (primera infusión en 60 minutos), cada 3 semanas (máximo 96 semanas, 2 años) o hasta progresión o intolerancia

Carcinoma de células de Merkel

Avelumab

Tratamiento corto

Avelumab 10 mg/kg cada 2 semanas hasta progresión o intolerancia.

Premedicación:

Para los primeros 4 ciclos:

- Difenhidramina 50 mg i/v más paracetamol 500-1000 mg vo

Si presentó reacciones con la infusión continuar con difenhidramina 50 mg i/v, paracetamol 500-1000 mg vo. Considerar la administración de hidrocortisona 25 mg IV 30 minutos previo al tratamiento (o ajustar según severidad de la reacción)

No se suele requerir premedicación antiemética, de lo contrario metoclopramida 50 mg iv previo a la infusión.

Avelumab:

- Dosis indicada en 250 ml de SF en 60 minutos cada 2 semanas

Cisplatino-Etoposido

QT Larga

Cisplatino 25 mg/m² i/v D1, D2 y D3.

Etoposido 100 mg/m² i/v D1, D2 y D3.

Cada 21 - 28 días x 4-6 ciclos.

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v
- 1000 cc SF + 2 g KCl + sulfato de magnesio 1 amp en 1 hr

Cisplatino:

- Dosis indicada diluida en 100 cc SF a administrar en 30 min

Etoposido:

- Diluir dosis indicada en 300 cc de SF y pasarlo en 60 minutos.

Posthidratación:

- 500 cc SF en 30 min.

El etoposido puede administrarse previo o luego de la administración del cisplatino. (No utilizar equipamiento de PVC).

Carboplatino Etoposido

QT Corta

Carboplatino AUC 5 D1

Etoposido 100 mg/m² i/v D1, D2 y D3.

X 4-6 ciclos

Premedicación:

- Ondansetrón 8 mg i/v + dexametasona 20 mg i/v

Carboplatino:

- Dosis indicada en 250 cc de SG5% (o SF) a pasar en 60 minutos.

Etopósido:

- Diluir dosis indicada en 300 cc de SF y pasarlo en 60 minutos.

El etopósido puede administrarse previo o luego de la administración del cisplatino. (No utilizar equipamiento de PVC).

Bifosfonatos

Pamidronato

- Pamidronato 90 mg i/v c 3-4 sem

Pamidronato:

- Diluir los 90 mg en 500 cc de SF o SG 5% a pasar en 2 horas (pacientes con MM pasar en 4 horas)

Zoledronato

- Zoledronato 4 mg i/v c 3-4 sem

Zoledronato:

- Diluir los 4 mg en 100 cc de SF o SG5% a pasar en 15 minutos, seguidos de 250 mL de SF en 10 minutos.

Recomendaciones:

- Suplementar con Calcio (500-1000 mg/día) y vit. D (400 U/día)
- Creatininemia previo a cada ciclo (reducir dosis si ClCr<60 mL/min)
- Evitar procedimientos odontológicos invasivos

Riñon

Nivolumab Ipilimumab:

Tratamiento largo

Fase de inducción:

Nivolumab: 3 mg/kg IV cada 3 semanas por 4 ciclos.

Ipilimumab: 1 mg/kg IV cada 3 semanas por 4 ciclos.

Fase de mantenimiento:

Nivolumab: 3 mg/kg (máximo 240 mg) cada 2 semanas hasta progresión lesional o intolerancia.

Premedicación:

Si presentó reacciones alérgicas con la infusión previa: Difenhidramina 50 mg vo, paracetamol 500-1000 mg vo, e hidrocortisona 25 mg IV 30 minutos previo al tratamiento

No se suele requerir premedicación antiemética, de lo contrario metoclopramida 50mg iv previo a la infusión.

Fase de inducción:

Nivolumab:

- 3 mg/kg IV en 100-250 mL SF en 30 minutos cada 3 semanas por 4 ciclos.

Ipilimumab:

- 1 mg/kg IV en 100-250 mL SF en 30 minutos cada 3 semanas por 4 ciclos.

Fase de mantenimiento:

Nivolumab:

- 3 mg/kg (máximo 240 mg) IV in 100-250 mL SF en 30 minutos, cada 2 semanas hasta progresión lesional o intolerancia.