


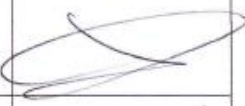







 <p>Servicio de Salud Magallanes Región de Magallanes Ministerio de Salud</p>	CENTRO DE RESPONSABILIDAD ONCOLOGÍA	Característica	APQ 1.2	 <p>Hospital Clínico MAGALLANES</p>
		Versión	3	
	PROTOCOLOS DE QUIMIOTERAPIA Y SISTEMA DE REGISTROS	Próxima Revisión	Junio 2024	
		Página	1 de 16	

	Nombre	Cargo	Fecha	Firma
Actualizado por:	Pamela Calbún V.	Enfermera Supervisora CR Oncología	11/06/2019	
	Oscar Zúñiga T.	Enfermero CR Oncología	11/06/2019	
Revisado por:	Edith Jofré K.	Jefe CR Oncología	14/06/2019	
	Daniela Cardemil N.	Hematóloga Hospital Clínico de Magallanes	14/06/2019	
Aprobado por:	Maira Martinich S.	Jefe Unidad Calidad Asistencial	17/06/2019	
Autorizado por:	Marcelo Torres M.	Director (S)	21/06/2019	

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD ONCOLOGÍA	Característica	APQ 1.2	
		Versión	3	
	PROTOCOLOS DE QUIMIOTERAPIA Y SISTEMA DE REGISTROS	Próxima Revisión	Junio 2024	
		Página	2 de 16	



Distribución copias

Servicio	Cargo
Dirección Hospital	Director
	Oficina de Partes
Sub Dirección Médica	Subdirector Médico
Subdirección de Enfermería	Subdirectora de Enfermería
CR Oncología	Jefe CR Oncología
	Enfermera Supervisora
	Enfermera Poli Dolor y Cuidados Paliativos
	Jefe Poli Dolor y Cuidados Paliativos



	CENTRO DE RESPONSABILIDAD ONCOLOGÍA	Característica	APQ 1.2	
		Versión	3	
	PROTOCOLOS DE QUIMIOTERAPIA Y SISTEMA DE REGISTROS	Próxima Revisión	Junio 2024	
		Página	3 de 16	

I N D I C E

I.	INTRODUCCIÓN _____	04
II.	OBJETIVO _____	06
III.	ALCANCE _____	06
IV.	APLICABILIDAD _____	06
V.	ÁMBITO DE RESPONSABILIDAD _____	06
VI.	PROTOCOLOS SEGÚN TIPO DE TUMOR _____	07
	A) TUMORES HEMATOLÓGICOS _____	07
	<i>Linfoma Hodgkin</i> _____	07
	<i>Linfoma no Hodgkin</i> _____	07
	<i>Linfoma en recaída o refractarios</i> _____	07
	<i>Leucemia linfoblástica crónica</i> _____	07
	<i>Mieloma múltiple</i> _____	07
	B) TUMORES SÓLIDOS _____	07
	<i>Genito-urinario</i> _____	07
	<i>Digestivo Alto</i> _____	07
	<i>Digestivo Bajo</i> _____	08
	<i>Cáncer Neuroendocrino</i> _____	08
	<i>Ginecológico</i> _____	08
	<i>Cabeza y Cuello</i> _____	08
	<i>Cáncer de Mama</i> _____	08
	<i>Cáncer Pulmonar</i> _____	09
	<i>Melanoma</i> _____	09
	<i>Neuro Oncología</i> _____	09
	<i>Sarcomas</i> _____	09
	<i>Tumor de Primario desconocido</i> _____	09

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD ONCOLOGÍA	Característica	APQ 1.2	
		Versión	3	
	PROTOCOLOS DE QUIMIOTERAPIA Y SISTEMA DE REGISTROS	Próxima Revisión	Junio 2024	
		Página	4 de 16	

VII. SISTEMA DE REGISTROS DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA	10
VIII. EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO	12
IX. ANEXO: Registro enfermería administración de quimioterapia	13
X. BIBLIOGRAFÍA	14
XIII. REGISTRO HISTÓRICO CONTROL DE CAMBIOS	15

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD ONCOLOGÍA	Característica	APQ 1.2	
		Versión	3	
	PROTOCOS DE QUIMIOTERAPIA Y SISTEMA DE REGISTROS	Próxima Revisión	Junio 2024	
		Página	5 de 16	

I. INTRODUCCION

Los protocolos que se mencionan en el presente documento se basan en los nuevos lineamientos terapéuticos generales del Ministerio de salud para el tratamiento de tumores sólidos y hematológicos (protocolos PANDA), además se utilizan protocolos del Hospital Clínico de la Pontificia Universidad Católica adaptados a nuestra realidad local los cuales cuentan con el respaldo de múltiples publicaciones y estudios clínicos.

En nuestra unidad, se aplican esquemas de tratamientos establecidos para:

HEMATOLOGIA

Linfoma de Hodgkin
Linfoma no Hodgkin
Linfomas en recaída o refractarios hodgkin y no Hodgkin
Leucemias linfoblástica crónica.
Mieloma múltiple

GENITOURINARIO



Cáncer Testicular
Cáncer de Vejiga y urotelio
Cáncer renal
Cáncer de Próstata
Cáncer de pene

DIGESTIVO ALTO

Cáncer Gástrico
Cáncer esófago.
Hepatocarcinoma
Cáncer de Páncreas
Cáncer de vesícula y de vías biliares

DIGESTIVO BAJO

Cáncer Colon y recto
Cáncer ano

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD ONCOLOGÍA	Característica	APQ 1.2	
		Versión	3	
	PROTOCOLOS DE QUIMIOTERAPIA Y SISTEMA DE REGISTROS	Próxima Revisión	Junio 2024	
		Página	6 de 16	

CANCER NEUROENDOCRINO

Tumores neuroendocrinos enteropancreáticos
Tumores neuroendocrinos otras localizaciones

GINECOLOGICO

Cáncer de ovario epitelial y no epitelial
Cáncer de endometrio
Cáncer cervico-uterino
Enfermedad trofoblasto

CABEZA Y CUELLO

Cáncer de cabeza y cuello

CANCER DE MAMA

Cáncer de mama

CANCER PULMONAR

Cáncer de pulmón células pequeñas y no células pequeñas
Mesotelioma

MELANOMA

Melanoma



NEURO ONCOLOGIA

Tumor alto grado SNC

SARCOMAS

Sarcomas y Gist

TUMOR DE PRIMARIO DESCONOCIDO

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD ONCOLOGÍA	Característica	APQ 1.2	
		Versión	3	
	PROTOCOLOS DE QUIMIOTERAPIA Y SISTEMA DE REGISTROS	Próxima Revisión	Junio 2024	
		Página	7 de 16	

II. OBJETIVO

Mantener uniformidad de criterios en la indicación y administración de medicamentos, de manera global a nivel nacional e internacional, basadas en la mejor evidencia científica disponible.

III. ALCANCE

Médico Oncólogo.

Médico Hematólogo.

Enfermeras/os de Quimioterapia.

IV. APLICABILIDAD

Cada vez que se indique quimioterapia a paciente con diagnóstico confirmado de alguno de los cánceres mencionados.



Los protocolos se encontrarán en formato digital en los computadores de los médicos oncólogos, hematólogos y en sala de Quimioterapia.

V. ÁMBITO DE RESPONSABILIDAD

Médico Oncólogo y Médico Hematólogo, cumplir con los protocolos.

Enfermera Supervisora de la Unidad de Quimioterapia, supervisar la administración de los tratamientos de quimioterapia de acuerdo a protocolo indicado.

Enfermera/o Clínica de Quimioterapia, administrar los tratamientos de quimioterapia de acuerdo a protocolo indicado.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD ONCOLOGÍA	Característica	APQ 1.2	
		Versión	3	
	PROTOCOLOS DE QUIMIOTERAPIA Y SISTEMA DE REGISTROS	Próxima Revisión	Junio 2024	
		Página	8 de 16	

VI. PROTOCOLOS SEGÚN TIPO DE TUMOR:

A) TUMORES HEMATOLOGICOS

Linfoma de Hodgkin (AVBD)

Linfoma no Hodgkin (CHOP; COP; R-CHOP; R-COP)

Linfomas en recaída o refractarios Hodgkin y no Hodgkin (ESHAP; MINE; ICE; R-ESHAP; R-MINE; R-clorambucil; quimioterapia intratecal)

Leucemias linfoblástica crónica (Citarabina subcutánea)

Mieloma múltiple (CYBORD; Bortezomib subcutánea)

B) TUMORES SOLIDOS

GENITOURINARIO

Cáncer Testicular (BEP; EP; TIP; Carboplatino; VIP; VEIP)

Cáncer de Vejiga y urotelio (Cisplatino; Carboplatino; Gemcitabina – Carboplatino; Gemcitabina – cisplatino; MVAC, Cisplatino + RT; Carboplatino + RT)

Cáncer renal (Sunitinib; Pazopanib; Nivolumab)

Cáncer de Próstata (Docetaxel; Abiraterona; Enzalutamida)

Cáncer de pene (Cisplatino-5 fu)

DIGESTIVO ALTO



Cáncer gástrico (5-FU-cisplatino + RT; Docetaxel; irinotecan; DCF; Folfox; 5-FU + RT; FLOT; Folfox-trastuzumab)

Cáncer esófago (Paclitaxel - Carboplatino; Paclitaxel – carboplatino + RT; Cisplatino-5FU+RT)

Hepatocarcinoma (Sorafenib)

Cáncer de Páncreas (Folfirinox; Gemcitabina-cisplatino; Gemcitabina; Gemox; Nabpaclitaxel-gemcitabina)

Cáncer de vesícula y de vías biliares (5-FU +RT; Gemcitabina-cisplatino)

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD ONCOLOGÍA	Característica	APQ 1.2	
		Versión	3	
	PROTOSCOLOS DE QUIMIOTERAPIA Y SISTEMA DE REGISTROS	Próxima Revisión	Junio 2024	
		Página	9 de 16	

DIGESTIVO BAJO

Cáncer Colon y recto (Capecitabina; Capecitabina+RT; Capecitabina + bevacizumab; FOLFIRI; FOLFIRI + bevacizumab; Folfiri + cetuximab; Folfoxiri; Irinotecan + cetuximab; FOLFOX; FOLFOX + bevacizumab; Xelox)

Cáncer ano (5-FU-mitomicina+RT)

CANCER NEUROENDOCRINO

Tumores neuroendocrinos enteropancreáticos (Sandostatin-lar; Everolimus; Sunitinib)

Tumores neuroendocrinos otras localizaciones alto grado (Etopósido-cisplatino)

GINECOLOGICO

Cáncer de ovario epitelial y no epitelial

(Paclitaxel-carboplatino; Topotecan; Doxorubicina liposomal; Gemcitabina; Carboplatino; Paclitaxel – carboplatino + bevacizumab; Vinorelvine)

Cáncer de Endometrio (Paclitaxel-carboplatino; Paclitaxel-cisplatino; Paclitaxel)

Cáncer Cervicouterino (Paclitaxel - cisplatino; Cisplatino + RT; Paclitaxel –cisplatino + bevacizumab)



Enfermedad trofoblasto (Metotrexato-leucovorina)

CABEZA Y CUELLO

Cáncer de cabeza y cuello (Cisplatino + RT; Docetaxel – cisplatino; Carboplatino + RT; Paclitaxel - carboplatino)

CANCER DE MAMA

Cáncer de mama (AC; AC-T; Paclitaxel semanal; Trastuzumab subcutánea; Paclitaxel + trastuzumab; Docetaxel - ciclofosfamida; Vinorelvina; capecitabina; CMF; Gemcitabina; Anastrozol; Letrozol; Examestano; Fulvestrant; Fulvestrant + palbociclib; Carboplatino; FAC; Kadcyla; Trastuzumab + pertuzumab; Paclitaxel + pertuzumab + trastuzumab; tamoxifeno)

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD ONCOLOGÍA	Característica	APQ 1.2	
		Versión	3	
	PROTOSCOLOS DE QUIMIOTERAPIA Y SISTEMA DE REGISTROS	Próxima Revisión	Junio 2024	
		Página	10 de 16	

CANCER PULMONAR

Cáncer de pulmón células pequeñas y no células pequeñas

(Afatinib; Erlotinib; Gefitinib; Crizotinib; Etopósido - cisplatino; Gemcitabina - cisplatino; Pemetrexato - cisplatino; Paclitaxel - carboplatino; Gemcitabina - carboplatino; Paclitaxel – carboplatino + RT)

Mesotelioma (Pemetrexato - cisplatino)

MELANOMA

Melanoma (Dacarbazina; Ipilimumab; Nivolumab; Pembrozilumab; Trametinib; Vemurafenib)



NEURO ONCOLOGIA

Tumor alto grado SNC (Temozolamida + RT; Bevacizumab; Irinotecan + bevacizumab)

SARCOMAS

Sarcomas y Gist (Imatinib; Doxorrubinina - ifosfamida; Gemcitabina - docetaxel; Paclitaxel; VAC; VAC-IE)

TUMOR DE PRIMARIO DESCONOCIDO (Paclitaxel - carboplatino; Gemcitabina - carboplatino)

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD ONCOLOGÍA	Característica	APQ 1.2	
		Versión	3	
	PROTOCOLOS DE QUIMIOTERAPIA Y SISTEMA DE REGISTROS	Próxima Revisión	Junio 2024	
		Página	11 de 16	

VII. SISTEMA DE REGISTROS DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA QUIMIOTERAPIA

En la Unidad de Quimioterapia se utilizan los siguientes documentos para el registro del proceso de atención, indicación y administración de quimioterapia:



- **Protocolo de quimioterapia**, es el documento que realiza el médico Oncólogo y/o Hematólogo de acuerdo al diagnóstico del paciente en donde indica el tratamiento de Quimioterapia. Se debe emitir en formato duplicado quedando archivada 1 copia en la ficha clínica del paciente y la otra copia es enviada a farmacia válido como receta del paciente. Los registros que debe contener son: Nombre del Protocolo, datos de identificación del paciente, diagnóstico, medicamentos, dosis y vías de administración, nombre y firma del médico que prescribe.
- **Registro enfermería administración de quimioterapia**, es el documento en el cual se registra la administración de cada quimioterapia (ver anexo) y debe quedar en la ficha clínica del paciente. Los registros serán realizados por el Profesional de Enfermería que administra la quimioterapia. Los datos mínimos a consignar en el registro de enfermería son:
 - Nombre del paciente.
 - Fecha de administración quimioterapia.
 - Diagnóstico.
 - Médico tratante.
 - Número de ciclo quimioterapia.
 - Pre-medicación.
 - Nombre del esquema.
 - Nombre, dosis y tiempo de infusión de la droga antineoplásica.
 - Control de signos vitales (Presión arterial, pulso, temperatura axilar).
 - Nombre y/o firma del Profesional responsable de la administración de la droga antineoplásica.
- **“Programación diaria de quimioterapia”**, documento en formato Excel en el cual se registra la programación semanal de las quimioterapias.
- **“Registro diario de quimioterapia”**, documento en formato Excel en el cual se registran todas las administraciones de quimioterapia efectuadas diariamente.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD ONCOLOGÍA	Característica	APQ 1.2	
		Versión	3	
	PROTOCOLOS DE QUIMIOTERAPIA Y SISTEMA DE REGISTROS	Próxima Revisión	Junio 2024	
		Página	12 de 16	

Descripción de Ingreso de pacientes para Quimioterapia


Una vez confirmado el diagnóstico del paciente y ser presentado a Comité Oncológico éste debe ser evaluado por Médico Oncólogo para entregar la indicación de quimioterapia. Luego es derivado a la Unidad de Quimioterapia donde será recibido por Enfermera Coordinadora, quien es la responsable de realizar la orientación al paciente y su familia, la cual consta de:

- Dar a conocer el funcionamiento de la unidad y del proceso en general.
- Charla educativa con entrega de material educativo respecto de “Quimioterapia y sus efectos adversos”; Cuidados del paciente en el hogar.
- Enlazar con la/el Enfermera/o Clínico para el inicio del tratamiento.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD ONCOLOGÍA	Característica	APQ 1.2	
		Versión	3	
	PROTOCOLOS DE QUIMIOTERAPIA Y SISTEMA DE REGISTROS	Próxima Revisión	Junio 2024	
		Página	13 de 16	

VIII. EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO

El Indicador a evaluar, Fórmula de cálculo, Umbral requerido, periodicidad y Metodología de evaluación se encuentra en ficha indicador APQ 1.2.

 <p>Servicio de Salud Magallanes Región de Magallanes Ministerio de Salud</p>	CENTRO DE RESPONSABILIDAD ONCOLOGÍA	Característica	APQ 1.2	 <p>Hospital Clínico MAGALLANES</p>
		Próxima Revisión	Junio 2024	
	PROTOCOLOS DE QUIMIOTERAPIA Y SISTEMA DE REGISTROS	Versión	3	
	Página	14 de 16		

IX. ANEXO



UNIDAD QUIMIOTERAPIA
HOSPITAL CLÍNICO MAGALLANES



FECHA: _____
N° CICLO: _____

REGISTRO ENFERMERIA ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA

NOMBRE: _____		MEDICO TRATANTE: _____
ESQUEMA: _____	DIAGNOSTICO _____	PREVISION: FONASA <input type="checkbox"/> ISAPRE <input type="checkbox"/> OTRO _____

EVALUACION ESTADO GENERAL PACIENTE AL INGRESO:

HORA	P/A	PULSO	T° AXILAR	SATURACION	OBSERVACION

PRE-MEDICACION

DEXAMETASONA _____ RANITIDINA _____ ONDANSETRON _____
CLORFENAMINA _____ METOCLOPRAMIDA _____ PARACETAMOL _____
OTROS: _____

ACCESO VENOSO: ESTADO DE LA PIEL ZONA CATETER: INDEMNTE ENROJECIDA LESION

CATETER RESERVORIO REFLUYE VVP NUMERO UBICACION
 INFUNDE PERMEABLE: SI NO

DROGA ANTINEOPLASICA	DOSIS	VELOCIDAD INFUSION	TIEMPO DE INFUSION

VALORACION REACCIONES ADVERSAS INMEDIATAS



NAUSEAS VOMITOS RUSH CUTANEO HIPERTENSION HIPOTENSION DIARREA

COMPROMISO RESPIRATORIO: _____ OTROS: _____
REACCION ADV. MDTO: SI NO

INTERVENCIONES DE ENFERMERIA:



INDICACIONES AL ALTA: ENTREGA MEDICAMENTOS CITACION EDUCACION
ORDEN DE EXAMEN

NOMBRE Y FIRMA DE PROFESIONAL DE ENFERMERIA

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD ONCOLOGÍA	Característica	APQ 1.2	
		Versión	3	
	PROTOCOLOS DE QUIMIOTERAPIA Y SISTEMA DE REGISTROS	Próxima Revisión	Junio 2024	
		Página	15 de 16	

X. BIBLIOGRAFÍA

- Manual de Protocolos Quimioterapia del Adulto del Programa de Cáncer de la Pontificia Universidad Católica de Chile revisado en el año 2014.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD ONCOLOGÍA	Característica	APQ 1.2	
		Versión	3	
	PROTOCOLOS DE QUIMIOTERAPIA Y SISTEMA DE REGISTROS	Próxima Revisión	Junio 2024	
		Página	16 de 16	

XI. REGISTRO HISTÓRICO CONTROL DE CAMBIOS

Versión	Revisado por	Fecha	Cambios ingresados
0	EU Pamela Calbún V.	14-06-2013	<ul style="list-style-type: none"> Título XIII Se agregan los siguientes esquemas de quimioterapia para Cáncer de Mama: Esquema CMF modificado, Esquema de Taxanos y Esquema Trastuzumab. Título XVII Sistema de registros de la administración de la quimioterapia, se elimina formulario de registro de administración de quimioterapia a paciente hospitalizado y ambulatorio, y se agrega un Registro Único de administración de quimioterapia. Título XVIII Evaluación del cumplimiento, se cambia indicador.
1	EU Pamela Calbún V. EU Oscar Zúñiga T.	21-06-2016	<ul style="list-style-type: none"> Título VIII Se agrega esquema profilaxis de SNC. Título XI Se elimina esquema Leucovorina-FU de 5 días y se agregan esquemas XELOX y FOLFIRI. Título XII se elimina esquema FAC, se corrige esquema TAXANOS (frecuencia de administración de cada 21 días cambia a TAXOL SEMANAL) y TRASTUZUMAB (Vía de administración de EV a SC). Por último se agregaron los esquemas CAPECITABINA oral y GEMCITABINA (Día 1 y 8). Título XVII Se elimina párrafo en el que se menciona al “Cuaderno de Entrega de Recetas a Farmacia”, y en su reemplazo se describe el proceso de ingreso del paciente a la Unidad. Se modifica el indicador, fórmula de cálculo, metodología de la evaluación. En los anexos se cambia hoja de registro de enfermería para la administración de quimioterapia. Se agrega Pauta de Evaluación de Protocolos Quimioterapia y Sistemas de Registro.
2	EU Pamela Calbún V. EU Oscar Zúñiga T.		<ul style="list-style-type: none"> Se eliminan detalles de los protocolos y sólo se presentan los títulos de ellos. Se retira la descripción de la Evaluación del cumplimiento, quedando en “Ficha de indicador APQ 1.2”. Se retira la “Pauta de evaluación protocolos quimioterapia y sistemas de registros”, quedando en junto a “Ficha del indicador APQ 1.2”.