

Guías de seguimiento a Largo Plazo

para Supervivientes de Cáncer de
Niños, Adolescentes y Adultos
Jóvenes

Apéndice I Materiales para aplicación clínica

Versión 5.0
Octubre 2018

**CHILDREN'S
ONCOLOGY
GROUP**

The world's childhood
cancer experts

Copyright 2018 © Children's Oncology
Group Todos los derechos reservados en
todo el mundo

Contenido

Apéndice I: Materiales para la aplicación clínica de las directrices de las GSLP	Página
Materiales de referencia	3
Abreviaturas	5
Agentes de quimioterapia	7
Definición de Campos de Radioterapia	8
Cálculos de dosis de radiación	11
Orientación Secciones de Radiación por Campo	12
Orientación Secciones de Radiación por Impacto Potencial	13
Irradiación corporal total (TBI). Efectos potenciales tardíos	16
Carta de apelación tras de la denegación de la reclamación al seguro para la atención a la supervivencia.	17
Instrucciones	19
Plantilla para carta del paciente, padre o tutor	20
Plantilla para carta del clínico de seguimiento a largo plazo	21
Resumen del tratamiento del cáncer	23
Instrucciones	25
Plantilla para resumen del tratamiento del cáncer (abreviada)	27
Plantilla para resumen del tratamiento del cáncer (completa)	28
Claves para completar el resumen del tratamiento del cáncer (completo)	30
Herramienta de identificación de orientación específica para pacientes	37
Instrucciones	39
Herramienta de identificación de orientación específica del paciente (Versión 5.0)	40
Comparación de números de sección – Guías del Seguimiento a Largo Plazo del COG Versión 4.0 vs 5.0	45

Guías de Seguimiento a Largo Plazo

para Supervivientes de Cánceres de Niños, Adolescentes y Adultos Jóvenes

Materiales de Referencia

Versión 5.0
Octubre 2018

**CHILDREN'S
ONCOLOGY
GROUP**

The world's childhood
cancer experts

Copyright 2018 © Children's Oncology
Group Todos los derechos reservados en
todo el mundo

Abreviaturas

Abreviatura	Definición
AAP	Academia Americana de Pediatría
ABR	Respuesta del tronco encefálica auditiva
ACIP	Comité Asesor de Prácticas de Inmunización
ACS	Sociedad Americana contra el Cáncer
AHA	Asociación Americana del Corazón
ALL	Leucemia linfoblástica aguda
ALT	Alanina aminotransferasa
AMH	Hormona anti-Mullerian
AML	Leucemia mieloide aguda
AST	Aspartato aminotransferasa
ATG	Globulina anti-timocitos
ATM	Gen de susceptibilidad al cáncer de ataxia telangiectasia (ubicado en el cromosoma 11)
AVN	Necrosis avascular
BMD	Densidad mineral ósea
BMI	Índice de masa corporal
BRCA1	Gen de susceptibilidad al cáncer de mama 1 (ubicado en el cromosoma 17)
BRCA2	Gen de susceptibilidad al cáncer de mama 2 (ubicado en el cromosoma 13)
BUN	Nitrógeno de urea en sangre
Ca	Calcio
CBC	Hemograma completo
CCG	Children's Cancer Group
CDC	Centros para el Control de Enfermedades
EICHc	Injerto crónico contra enfermedad huésped
Cl	Cloruro
CNS	Sistema nervioso central
CO ₂	Dióxido de carbono
COG	Children's Oncology Group
CT	Tomografía computarizada
Db	Decibelio
DES	Dietilestilbestrol
DLCO	Capacidad de difusión del monóxido de carbono
DTI	Imágenes de tensión de difusión
DWI	Imágenes ponderadas por difusión

Abreviatura	Definición
DXA	Absorción de rayos X de doble energía
ECO	Ecocardiograma
ECG	Electrocardiograma
EIA	Inmunoensayo enzimático
FAP	Poliposis adenomatosa familiar
FM	Frecuencia modulada
FNA	Aspirado de aguja fina
FNH	Hiperplasia nodular focal
FSH	Hormona estimulante del folículo
G-CSF	Factor estimulante de colonia de granulocitos
Gh	Hormona de crecimiento
GI	Gastrointestinal
gm	Gramo
EICH	Enfermedad de injerto contra huésped
Gy	Grays
HbA1c	Hemoglobina A1c
HbcAb	Anticuerpo del núcleo de la hepatitis B
HbsAg	Antígeno superficial de la hepatitis B
TPH	Trasplante de progenitores hematopoyéticos
HCV	Virus de la hepatitis C
HDL	Lipoproteínas de alta densidad
Hib	Haemophilus influenzae tipo B
VIH	Virus de la inmunodeficiencia humana
HLA	Antígeno leucocitos humano
HNPCC	Cáncer colorrectal hereditario no poliposis
HPF	Campo de alta potencia
HPV	Virus del papiloma humano
Ht	Altura
Hz	Hertz
EII	Enfermedad inflamatoria intestinal
K	Potasio
I-131	Yodo 131 radioisótopo
IgA	Inmunoglobulina A
IL-2	Interleukina-2
IM	Intram uscular
IO	Intra-Ommaya

Abreviaturas (cont)

Abreviatura	Definición
IQ	Cociente de inteligencia
IT	Intratecal
IU	Unidad internacional
IV	Intravenosa
IVIG	Inmunoglobulina intravenosa
Kg	Kilogramo
KUB	Riñón, uréteres, radiografía de la vejiga
Lh	Hormona luteinizante
LV	Ventricular izquierda
m ²	Metro cuadrado
MDS	Síndrome mielodisplásico
MIBG	Yodo-131-meta-yodobenzylguanidine
mg	Miligramo
Mg	Magnesio
MOPP	Mecloroetamina, Oncovin, Procarbazina, Prednisona
MR	Resonancia magnética
MRI	Resonancia magnética
Na	Sodio
<i>NF1</i>	Neurofibromin 1 (neurofibromatosis) gen de susceptibilidad al cáncer (ubicado en el cromosoma 17)
NHL	Linfoma no Hodgkin
AINES	Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos
<i>p53</i>	Gen de susceptibilidad al cáncer asociado con cánceres familiares (ubicado en el cromosoma 17)
PAP	Papanicolaou
PCR	Reacción en cadena de la polimerasa
PFTs	Pruebas de función pulmonar
PNET	Tumor neuroectodérmico primitivo
PNS	Sistema nervioso periférico
PO	Por la boca
PO ₄	Fosfato
PSA	Antígeno específico de la próstata
Qtc	Intervalo QT corregido
<i>RB1</i>	Gen de susceptibilidad al cáncer de retinoblastoma (ubicado en el cromosoma 13)
RBC	Eritrocitos

Abreviatura	Definición
RUQ	Cuadrante superior derecho
SCUBA	Aparato respiratorio submarino autónomo
Sd	Desviación estándar
SOS	Síndrome de obstrucción sinusoidal
T4	Tiroxina
TBI	Irradiación corporal total
TPN	Nutrición parenteral total
TSH	Hormona estimulante de la tiroides
U	Unidades
USPSTF	Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de los Estados Unidos
V-A	Ventriculoatrial
VOD	Enfermedad venoclusiva
V-P	Ventriculoperitoneal
V-V	Ventriculovenus
VZIG	Inmunoglobulina Varicella zoster
WAGR	Tumor de Wilms, aniridia, anomalías genitourinarias, retraso en el desarrollo
Wt	Peso

Agentes de quimioterapia

Nombre genérico	Nombre(s) adicional(es)	Clasificación
Asparaginasa	Elspar® Erwinia asparaginasa Kidrolase® L-asparaginasa Oncaspar® PEG-asparaginasa	Enzima
Bleomicina	Blenoxano®	Antibiótico antitumoral
Busulfán	Busulfex® Busulphan Myleran®	Agente alquilante
Carboplatino	CBDCA Paraplatin®	Metal pesado
Carmustina	BCNU BiCNU®	Agente alquilante
Chlorambucil	Leukeran®	Agente alquilante
Cisplatino	CDDP Cisplatino Platino®	Metal pesado
Ciclofosfamida	CPM Citoxan® Neosar® Procytox®	Agente alquilante
Citarabina	Cytosar Ara-C® Cytosar-U® Cytosine arabinoside	Antimetabolito
Dacarbacina	DTIC DTIC-Dome®	Alquilante no clásico
Dactinomicina	Actinomycin-D Cosmegen®	Antibiótico antitumoral
Daunorrubicina	Cerubidina® Daunomicina DaununoXome®	Antibiótico de antraciclina
Dexametasona	Decadron®	Corticoesteroide
Doxorrubicina	Adriamycin® Doxil® Rubex®	Antibiótico de antraciclina
Epirubicina	Ellence® Pharmorubicina PFS®	Antibiótico de antraciclina
Etoposide	Vepesid® VP16	Epipodofilotoxina
Idarubicina	Idamycin®	Antibiótico de antraciclina

Nombre genérico	Nombre(s) adicional(es)	Clasificación
Ifosfamida	Ifex®	Agente alquilante
Lomustina	CeeNU® CCNU	Agente alquilante
Mecloretamina	Mustargen® Mostaza Nitrogenada	Agente alquilante
Melfalán	Alkeran®	Agente alquilante
Mercaptopurina	6-Mercaptopurine 6MP Purinethol®	Antimetabolito
Metotrexate	Amethopterin Folex® Mexate® Trexall®	Antimetabolito
Mitoxantrona	Novantrone®	Antibiótico de antraciclina
Prednisona	Deltasona® Metilprednisolona Prednisolona	Corticoesteroide
Procarbazina	Matulane® Nátulan®	Agente alquilante
Temozolomida	Temodal® Temodar®	Alquilador no clásico
Teniposide	VM26 Vumon®	Epipodofilotoxina
Tioguanina	Lanvis® Tabloid® 6-Tioguanina 6TG	Antimetabolito
Tiotepa	Thioplex®	Agente alquilante
Vinblastin	VBL Velban® Velbe®	Alcaloide vegetal
Vincristine	Oncovin® VCR Vincasar® Vincrex®	Alcaloide vegetal

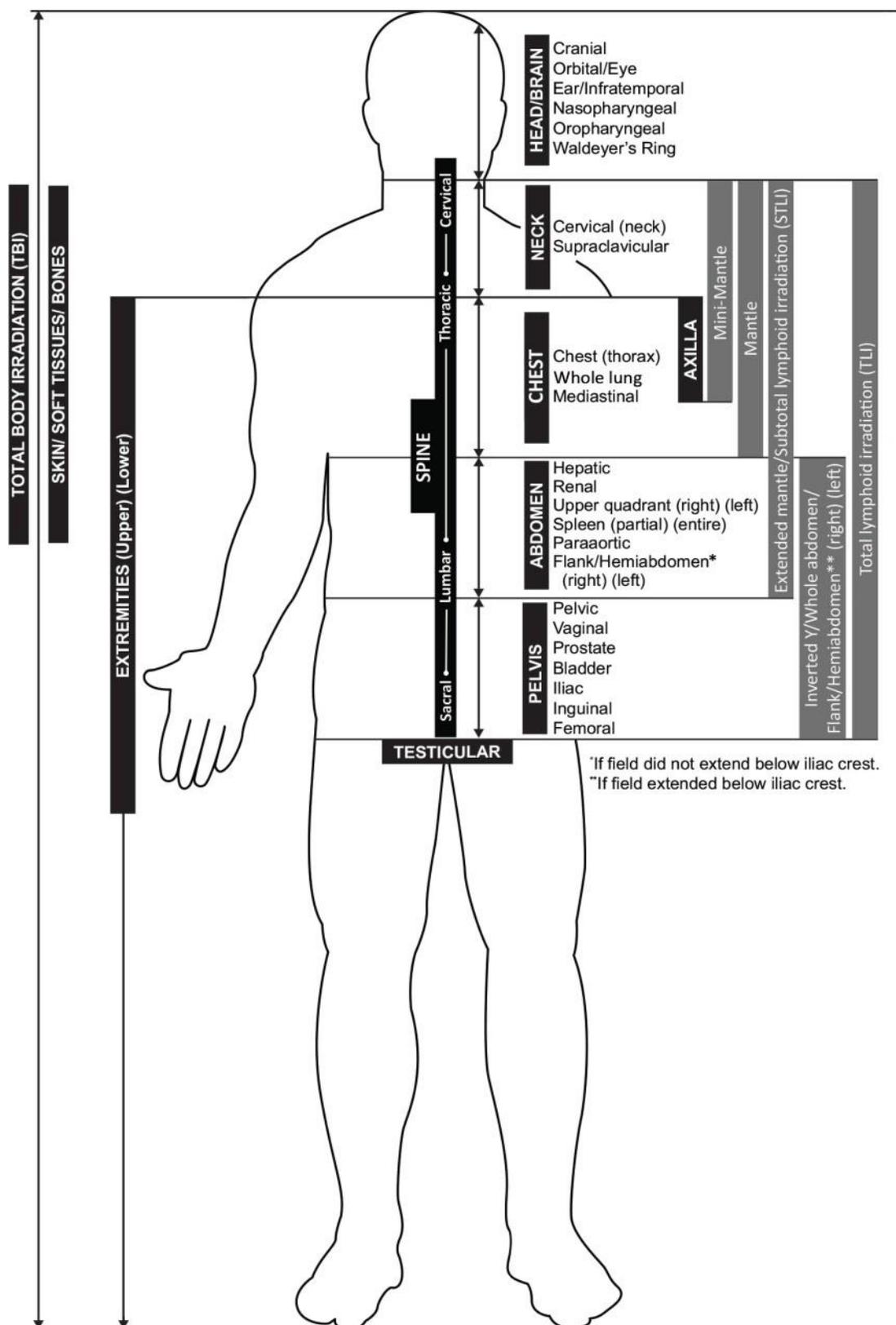
Definición de campos de radiación

Campos de radiación tradicionales	Definición	Campos Correspondientes de la versión 5.0
Irradiación corporal total (TBI)	Cuerpo entero; abarcando todos los campos de radiación	TBI
Craneal	Cualquier campo que involucre el cráneo, la cabeza, el cerebro y/o la cara	Cabeza/cerebro
Anillo de Waldeyer	Nasofaríngeo y orofaríngeo (amígdalas y adenoides)	Cabeza/cerebro
Raquis dorsal-cervical	Incluyendo parte o la totalidad de la columna cervical (C1–C7)	Raquis (cervical)
Raquis dorsal-torácico	Incluyendo parte o la totalidad de la columna torácica (T1–T12)	Raquis (torácico)
Raquis dorsal-lumbar	Incluyendo parte o la totalidad de la columna lumbar (L1–L5)	Raquis (lumbar)
Raquis sacro	Incluyendo parte o la totalidad de la columna sacra (S1–S5)	Raquis (sacro)
Raquis completo	Incluyendo la columna cervical, torácica, lumbar y sacra	Raquis (completo)
Mini-manto	Campos bilaterales cervicales (cuello), supraclaviculares y axilares (excluye mediastínicos y pulmonares)	Axila Cuello
Manto	Campos bilaterales cervicales (cuello), supraclaviculares, mediastínicos, hiliares y axilares	Cuello Axila Tórax
Manto extendido	Manto y campos paraaórticos	Cuello Axila Tórax Abdomen
Linfoide subtotal (STLI)	Manto + paraaórticos + esplénico	Cuello Axila Tórax Abdomen
Y Invertida	Paraaórticos + pélvico ± esplénico	Abdomen Pelvis
Linfoide total (TLI)	Manto + Y invertida (paraaórticos/pélvico) + esplénico	Cuello Axila Tórax Abdomen Pelvis
Pecho (tórax)	Puede incluir cualquiera de los siguientes: Mediastino, hiliar, pulmón entero, pared torácica	Tórax
Mediastínico	Campos Mediastínicos e hiliares bilaterales	Tórax
Abdomen (también conocido comúnmente como "abdomen superior")	Parte superior del diafragma a crestas ilíacas (bilateralmente), incluyendo los siguientes campos: <ul style="list-style-type: none"> • Hepático • Cuadrante superior (derecha, izquierda) • Lecho renal/renal • Paraaórticos • Bazo (parcial, entero) • Flanco/hemiabdomen (derecha, izquierda) 	Abdomen
Paraaórticos	Los ganglios linfáticos paraaórticos (generalmente de T10 a L4 cefalo-caudal, y los procesos transversales lateralmente) ± esplénico	Abdomen
Renal	Lecho renal	Abdomen

Definición de Campos de Radiación (cont)

Campo de radiación tradicional	Definición de Campos	Campos Correspondientes Versión 5.0
Flanco/hemiabdomen	<p>Parte superior del diafragma a la cresta ilíaca (unilateral; frontera medial a lo largo de los cuerpos vertebrales contralaterales)</p> <p><i>Nota: La mayoría de los campos hemiabdominales no se extienden más allá de la cresta ilíaca; sin embargo, en algunos casos, dependiendo de la localización del tumor, el campo hemiabdominal puede extenderse a la pelvis. Si el campo hemiabdominal se extiende por debajo de la cresta ilíaca, se debe considerar la exposición a los campos pélvicos al evaluar el riesgo de secuelas tardías.</i></p>	Abdomen ± Pelvis
Abdomen entero	Incluye todos los campos abdominales y pélvicos	Abdomen Pelvis
Pelvis	<p>Cresta ilíaca a 3 cm por debajo del isquion, incluyendo los siguientes campos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pélvica • Ilíaca • Vaginal • Inguinal • Próstata • Femoral • Vejiga 	Pelvis
Extremidades	Incluyendo algunos o todos los brazos, piernas, pies o manos	Extremidades

Los campos de la versión 5.0 se muestran en cajas negras



Cálculo de la dosis de radiación

Instrucciones para el cálculo de la dosis de radiación:

Cinco secciones de las Guías de Seguimiento a Largo Plazo del COG (secciones 59, 62, 65, 76, 77) incluyen especificaciones de dosis de radiación. Estas especificaciones indican la dosis mínima de radiación que se cree (basada en la evidencia disponible y las recomendaciones del panel de expertos) que pueden poner a los pacientes lo suficientemente en riesgo del efecto tardío al que se hace referencia para recomendar el cribado. Para las secciones de las guías que tienen una dosis mínima especificada, se aplican las siguientes consideraciones para determinar la aplicabilidad de la sección para un determinado paciente en función de su exposición a la radiación.

Las secciones con especificaciones de dosis mínimas solo se aplican a un paciente si:

1.- El paciente recibió radiación en cualquier campo o campos relevantes para las secciones particulares de las Guías \geq a la dosis mínima especificada†

o

2.- El paciente recibió una combinación de radiación a cualquier campo o campos relevantes† **más** radiación espinal relevante†† y/o TBI, cuya suma total es \geq a la dosis mínima especificada.

†La dosis total de cada campo debe incluir la dosis adicional de aumento, (boost) si se administró. Si el paciente recibió radiación sobre más de un campo relevante para una sección particular de las Guías durante un único curso planificado de radioterapia (excluyendo la radiación espinal y la TBI), **el campo que recibió la dosis de radiación mayor debe utilizarse** para determinar la aplicabilidad de la(s) sección(s) de las guías indicada(s). **Excepción:** Si el paciente recibió radiación en el mismo campo en diferentes momentos (por ejemplo, en el momento del diagnóstico y en la recaída), estas dosis deben añadirse juntas al considerar la aplicabilidad de la sección de las guías indicada.

††Utilice la dosis más elevada de radiación suministrada al campo o campos espinales especificados en la sección de las Guías.

Ejemplos de cálculos de dosis de radiación:

Paso 1: Si la radiación se dio a más de un campo relevante para las Guías (sin incluir la columna vertebral, TBI), seleccione la dosis más alta recibida

Paso 2: Si el paciente recibió radiación en el mismo campo en diferentes momentos (por ejemplo, en el momento del diagnóstico y en la recaída), agregue estas dosis juntas

Paso 3: Si el paciente recibió radiación en campo espinal relevante, añada la dosis más alta recibida en el campo raquídeo relevante

Paso 4: Si el paciente recibió TBI, agregue la dosis de TBI

Ejemplo #1

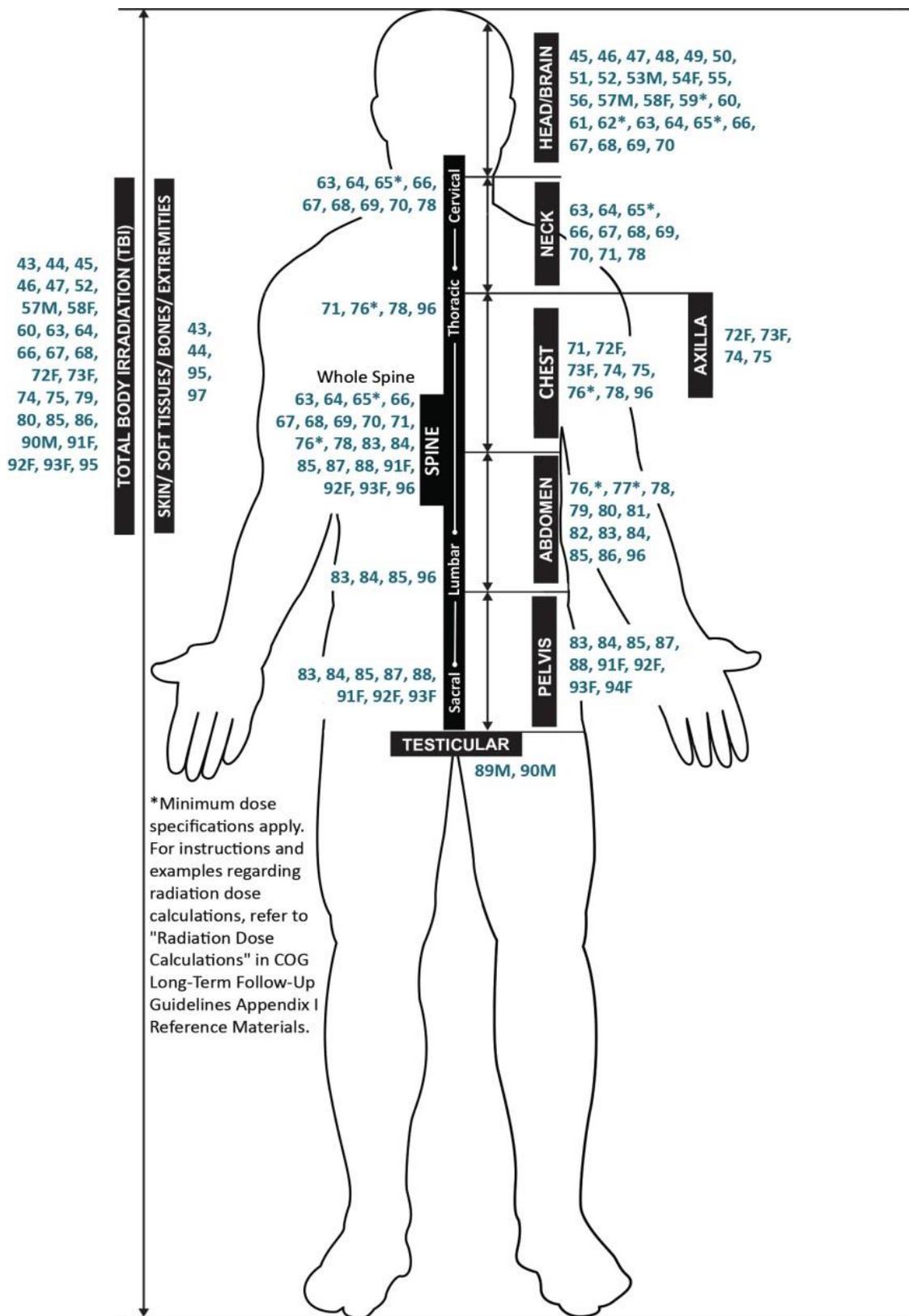
Información de las Guías			Información del paciente					Conclusión
Sección de las Guías	Especificación de dosis mínima para el cribado	Campos de radiación relevantes	Campos de radiación relevantes del paciente	Paso 1	Paso 2	Paso 3	Paso 4	
Sección 65, Osteoradionecrosis de la mandíbula	≥ 40 Gy	Cabeza/cerebro Cuello Raquis (cervical) Raquis (total) TBI	Radiación al diagnóstico: • Cabeza/cerebro: 24Gy • Cuello: 18 Gy Radiación en la recaída: • Cabeza/cerebro: 12Gy • TBI: 12 Gy	24 Gy	24 Gy + 12 Gy 36 Gy	N/A	36 Gy + 12 Gy 48 Gy	48 Gy La sección 65 es aplicable (≥ 40 Gy)

Ejemplo #2

Información de las Guías			Información del paciente					
Sección de las Guías	Especificación de dosis mínima para el cribado	Campos de radiación relevantes	Campos de radiación relevantes del paciente	Paso 1	Paso 2	Paso 3	Paso 4	Conclusión
Sección 76, toxicidad cardíaca	≥15 Gy	Tórax Abdomen Raquis (torácico) Raquis (completo) TBI	Radiación en el diagnóstico: • Tórax: 6 Gy Radiación en la recaída: • Raquis (completo): 12 Gy	6 Gy	N/A	6 Gy + <u>12 Gy</u> 18 Gy	N/A	18 Gy La Sección 76 es aplicable ≥15 Gy

Secciones de las Guías por Campo de Radiación

Secciones de las Guías aplicables indicadas en **negrita/azul oscuro**; M-Masculino; F-Femenino



Secciones de las Guías por impacto potencial de Radiación

Secciones aplicables de las Guías indicadas en **negrita/azul oscuro**; M-Masculino; F-Femenino

Impacto potencial	Campos	Dosis	Números de sección	Posibles efectos tardíos
Todos los campos	Cualquier radiación	Cualquier	43*	Neoplasia secundaria benigna o maligna
			44*	Toxicidad dermatológica
Cerebro/Cráneo	Cabeza/Cerebro	Cualquier	45*	Tumor cerebral (benigno o maligno)
			46*	Déficits neurocognitivos
			47*	Leucoencefalopatía clínica
			48	Complicaciones Cerebrovasculares
			49	Anormalidades craneofaciales
			50	Sinusitis crónica
Eje Neuroendocrino	Cabeza/Cerebro	Cualquier	51	Sobrepeso; Obesidad
			52*	Deficiencia de hormona de crecimiento
			53M	Pubertad precoz (masculino)
			54F	Pubertad precoz (hembra)
			55	Hyperprolactinemia
			56	Hipotiroidismo central
			57M*	Deficiencia de gonadotropina (masculino)
		58F*	Deficiencia de gonadotropina (hembra)	
	≥30Gy**	59	Insuficiencia suprarrenal central	
Ojo	Cabeza/Cerebro	Cualquier	60*	Cataratas
			61	Toxicidad ocular
Oído	Cabeza/Cerebro	≥30Gy**	62	Ototoxicidad
Cavidad oral	Cabeza/cerebro Cuello Columna vertebral (cervical, entera)	Cualquier	63*	Xerostomía; Disfunción de la glándula salival
			64*	Anormalidades dentales; Disfunción articular temporomandibular
		≥40 Gy**	65	Osteoradionecrosis de la mandíbula
Cuello/Tiroides	Cabeza/cerebro Cuello Columna vertebral (cervical, entera)	Cualquier	66*	Nódulos tiroideos
			67*	Cáncer de tiroides
			68*	Hipotiroidismo
			69	Hipertiroidismo
		70	Enfermedad de las arterias carótidas	
	Cuello Tórax Columna vertebral (torácica, entera)	Cualquier	71	Enfermedad de las arterias subclavias

* Los pacientes que recibieron TBI están a riesgo de este efecto tardío. Para obtener una lista completa de las secciones relacionadas con la TBI, consulte "Total Body Irradiation Related Potential Late Effects" en el Apéndice I de las Guías de Seguimiento a Largo Plazo del COG (Materiales de Referencia).

**La TBI debe incluirse únicamente para el cálculo de la dosis

Secciones de las Guías por impacto potencial de Radiación (cont)

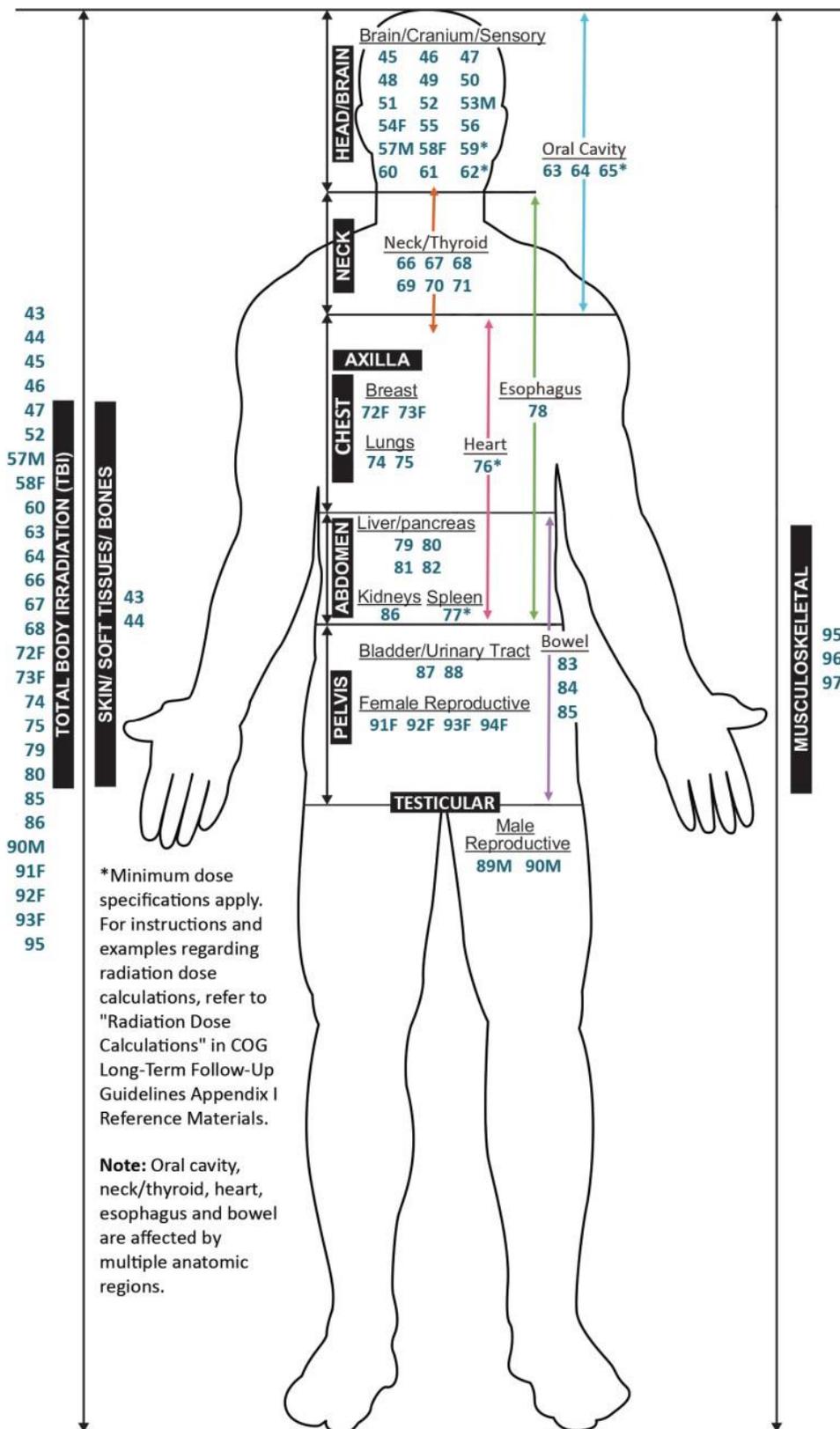
Impacto potencial	Campos	Dosis	Números de sección	Posibles efectos tardíos		
Mama	Tórax Axila	Cualquier	72F*	Cáncer de mama		
			73F*	Hipoplasia del tejido mamario		
Pulmones	Tórax Axila	Cualquier	74*	Toxicidad pulmonar		
			75*	Cáncer de pulmón		
Corazón	Abdomen Tórax Columna vertebral (torácica, entera)	≥15 Gy **	76	Toxicidad cardíaca		
Bazo	Abdomen	≥40 Gy**	77	Asplenia funcional		
Sistema GI/Hepático	Cuello Tórax Abdomen Columna (cervical, torácica, entera)	Cualquier	78	Estenosis esofágica		
			Abdomen	Cualquier	79*	Deterioro del metabolismo de la glucosa/diabetes mellitus
					80*	Dislipidemia
					81	Toxicidad hepática
	Abdomen Pelvis Raquis (lumbar, sacro, entera)	Cualquier	82	Colelitiasis		
			83	Obstrucción intestinal		
			84	Enterocolitis crónica; Fístula; Estenosis		
	Tracto urinario	Abdomen Pelvis Columna vertebral (sacral, entera)	Cualquier	85*	Cáncer colorrectal	
86*				Toxicidad renal		
Sistema Reproductivo Masculino	Pruebas	Cualquier	87	Toxicidad del tracto urinario		
			88	Malignidad de la vejiga		
Sistema Reproductivo Femenino	Pelvis Columna vertebral (sacral, entera)	Cualquier	89M	Disfunción hormonal testicular		
			90M*	Espermatogénesis deteriorada		
			91F*	Deficiencias de la hormona ovárica		
	Pelvis	Cualquier	92F*	Reducción de la piscina folicular ovárica		
93F*			Insuficiencia vascular uterina			
Sistema Musculo-esquelético	Cualquier radiación	Cualquier	94F	Fibrosis vaginal/estenosis		
	Tórax Adomen Raquis (torácico, lumbar, completo)	Cualquier	95*	Problemas de crecimiento musculoesquelético		
	Cualquier radiación	Cualquier	96	Escoliosis/Cifosis		
			97	Fractura inducida por radiación		

* Los pacientes que recibieron TBI están a riesgo de este efecto tardío. Para obtener una lista completa de las secciones relacionadas con la TBI, consulte "Total Body Irradiation Related Potential Late Effects" en el Apéndice I de las Guías de Seguimiento a Largo Plazo del COG (Materiales de Referencia).

**La TBI debe incluirse únicamente para el cálculo de la dosis

Secciones de las Guías por impacto potencial de Radiación (cont)

Secciones de las Guías aplicables indicadas en **negrita/azul oscuro**; M-Masculino; F-Femenino



Irradiación Corporal Total (TBI) Efectos potenciales

La lista completa de posibles efectos tardíos y los números de sección de orientación asociados se incluyen aquí para la conveniencia de los médicos al evaluar a los pacientes que recibieron TBI. Para obtener más información sobre cada posible efecto tardío y el cribado indicado, consulte la sección correspondiente dentro de las Directrices.

Número de sección	Sexo	Posible efecto tardío
43	Ambos	Neoplasia benigna o maligna secundaria que ocurre en o cerca del campo de radiación
44	Ambos	Toxicidad dermatológica
45	Ambos	Tumor cerebral (benigno o maligno)
46	Ambos	Déficits neurocognitivos
47	Ambos	Leucoencefalopatía clínica
52	Ambos	Deficiencia de hormona de crecimiento
57	Masculino	Deficiencia de gonadotropina
58	Mujer	Deficiencia de gonadotropina
60	Ambos	Cataratas
63	Ambos	Xerostomía; Disfunción de la glándula salival
64	Ambos	Anormalidades dentales; Disfunción articular temporomandibular
66	Ambos	Nódulos tiroideos
67	Ambos	Cáncer de tiroides
68	Ambos	Hipotiroidismo
72	Mujer	Cáncer de mama
73	Mujer	Hipoplasia del tejido mamario
74	Ambos	Toxicidad pulmonar
75	Ambos	Cáncer de pulmón
79	Ambos	Deterioro del metabolismo de la glucosa/diabetes mellitus
80	Ambos	Dislipidemia
85	Ambos	Cáncer colorrectal
86	Ambos	Toxicidad renal
90	Masculino	Espermatogénesis deteriorada
91	Mujer	Deficiencias de la hormona ovárica
92	Mujer	Reducción de la piscina folicular ovárica
93	Mujer	Insuficiencia vascular uterina
95	Ambos	Problemas de crecimiento musculoesquelético

Guías de Seguimiento a Largo Plazo

para Supervivientes de
Cáncer de Niños,
Adolescentes y Adultos
Jóvenes

Carta de apelación tras la denegación de la reclamación al seguro

Versión 5.0
Octubre 2018

**CHILDREN'S
ONCOLOGY
GROUP**

The world's childhood
cancer experts

Copyright 2018 © Children's Oncology
Group Todos los derechos reservados en
todo el mundo

Instrucciones:

Carta de apelación después de la denegación de la reclamación al seguro para la atención a la supervivencia.

No todas las compañías de seguros reconocen la necesidad de atención continua de seguimiento a largo plazo para supervivientes de cánceres de niños, adolescentes y adultos jóvenes. Al igual que con cualquier atención médica, es prudente que la persona superviviente determine la cobertura para las pruebas de detección anticipadas que pueden recomendarse como parte de su atención de seguimiento a largo plazo, y trabajar con el proveedor de supervivencia para obtener cualquier preautorización que pueda ser necesaria.

Sin embargo, reconocemos que algunos servicios esenciales pueden ser negados de vez en cuando. Las cartas en las siguientes páginas están diseñadas para su uso como plantillas para apelar las cartas de denegación de las compañías de seguros, en caso de que surja la necesidad. Una carta está diseñada para ser completada y enviada a la compañía de seguros por el paciente (o su padre). La otra carta está diseñada para ser completada y presentada a la compañía de seguros por el proveedor de atención de supervivencia del paciente. Aunque ninguna de las dos cartas puede garantizar la cobertura del seguro, esperamos que estas cartas puedan ser útiles para asegurar la cobertura indicada para las pruebas recomendadas como parte de la atención de seguimiento rutinaria a largo plazo después de la finalización de la terapia dirigida por el cáncer.

Estas plantillas fueron desarrolladas por Kristy Sharif y Alison Olig, Cog Patient Advocacy Committee, 2018.

Carta de Apelación tras la Negación Del Seguro de la Reclamación de Supervivencia

Plantilla para carta del paciente, padre o tutor

(Fecha)

(Nombre)

(Nombre de la Compañía de

Seguros) (Dirección)

(Ciudad, ZIP estatal)

Re: (Nombre del
paciente)
(Tipo de cobertura)
(Número de grupo/número de directiva)

Estimado (nombre de la persona de contacto en la compañía de seguros),

Por favor, acepte esta carta como la apelación de (nombre del paciente) a la decisión de (nombre de la compañía de seguros) de denegar la cobertura para (nombre de la prueba). Basado en su carta de denegación fechada (fecha), entiendo que (nombre de la prueba) ha sido denegada porque:

(Citar el motivo específico de la denegación indicada en la carta de denegación)

Es posible que no tuviera toda la información necesaria en el momento de su revisión inicial. (Nombre del paciente) fue diagnosticado de (enfermedad) el (fecha). Actualmente (nombre del médico de seguimiento a largo plazo) de (nombre del centro de tratamiento), un especialista en seguimiento a largo plazo después de la terapia para el cáncer durante la infancia, la adolescencia y la edad adulta joven, ha indicado que (nombre del paciente) requiere (nombre de la prueba) para monitorear las complicaciones a largo plazo relacionadas con el tratamiento oncológico (nombre del paciente). Consulte la carta adjunta de (nombre del médico de seguimiento a largo plazo) que analiza la historia clínica del paciente y proporciona la justificación para esta prueba con más detalle. También se incluyen registros médicos y documentación de apoyo que explican las recomendaciones basadas en evidencia para esta supervisión requerida.

Sobre la base de esta información, (nombre del paciente) le pide que reconsidere su decisión anterior y permita la cobertura para el procedimiento que el Dr. (nombre) describe en la carta adjunta. (Nombre de la prueba) se recomienda completar antes de (fecha). Si necesita información adicional, no dude en ponerse en contacto conmigo en (número de teléfono). Espero tener noticias tuyas en un futuro próximo.

Sinceramente

(Nombre del paciente, padre o tutor)

Carta de Apelación tras la Negación Del Seguro de la Reclamación de Supervivencia Plantilla para carta del clínico de seguimiento a largo plazo

(Fecha)

(Nombre)

(Nombre de la Compañía de Seguros)

(Dirección)

(Ciudad, ZIP estatal)

Re: (Nombre del paciente)

(Tipo de cobertura)

(Número de grupo/número de directiva)

Estimado (nombre de la persona de contacto en la compañía de seguros),

Esta carta está escrita en apoyo del recurso de (nombre del paciente) a la decisión de denegar la cobertura para (nombre de la prueba). Soy el médico que actualmente está brindando atención de seguimiento a largo plazo para este paciente. Basado en su carta de denegación fechada (fecha), entiendo que (nombre de la prueba) ha sido denegada porque:

(Citar el motivo específico de la denegación indicada en la carta de denegación)

(Nombre del paciente) es un (hombre/mujer) de (edad) años de edad que fue diagnosticado/a de (enfermedad) en (fecha) y comenzó el tratamiento el (fecha). El tratamiento se completó el (fecha).

Los tratamientos recibidos por (nombre del paciente) para (enfermedad) salvaron vidas, sin embargo, este tratamiento tiene el potencial de causar complicaciones a largo plazo (efectos tardíos) que pueden afectar negativamente la salud del paciente. Se requiere un monitoreo continuo para que cualquier complicación a largo plazo de la terapia contra el cáncer pueda ser identificada y tratada de manera oportuna con el fin de optimizar la salud (nombre del paciente) y prevenir una disminución en el estado de salud.

Debido a que (nombre del paciente) recibió (nombre de las exposiciones/dosis terapéuticas relevantes) como parte de (su) terapia oncológica, (está en riesgo de (efectos tardíos relevantes)). Las Pautas de Seguimiento a Largo Plazo del Grupo de Oncología Infantil (COG, por sus que se establece el estándar de atención para el seguimiento continuo de sobrevivientes de cánceres de niños, adolescentes y adultos jóvenes) proporcionan recomendaciones de seguimiento específicas relacionadas con el tratamiento (nombre del paciente), incluido (nombre de la prueba denegada). Estas directrices basadas en la evidencia se basan en los riesgos a largo plazo conocidos con terapia oncológica impartida durante la infancia, la adolescencia y la edad adulta joven. Las recomendaciones de las Directrices de seguimiento a largo plazo del COG representan el consenso de expertos en los efectos tardíos del tratamiento pediátrico del cáncer.

I have attached documentation that supports the recommended testing in more detail [attach relevant sections from COG LTFU Guidelines and any additional supportive materials such as journal articles], along with (patient's name)'s relevant medical records. Adicional information is unavailable de los niños's Oncology Grupo at www.survivorshipguidelines.org.

Basándome en esta información, como la atención de seguimiento a largo plazo del médico que proporciona (nombre del paciente), le pido que reconsidere su decisión anterior y permita la cobertura para (nombre de la prueba). (Nombre de la prueba) se recomienda completar antes de (fecha). Si necesita información adicional, no dude en ponerse en contacto conmigo en (número de teléfono). Espero tener noticias tuyas

Sinceramente

(Nombre del médico de seguimiento a largo plazo)

Guías de Seguimiento a Largo Plazo

para Supervivientes de
Cáncer de Niños,
Adolescentes y Adultos
Jóvenes

Resumen del tratamiento del cáncer

Versión 5.0
Octubre 2018

**CHILDREN'S
ONCOLOGY
GROUP**

The world's childhood
cancer experts

Copyright 2018 © Children's Oncology
Group Todos los derechos reservados en
todo el mundo

Instrucciones: Resumen del Tratamiento

Importancia de un Resumen Integral del Tratamiento del Cáncer

Las Guías de Seguimiento a Largo Plazo del Children's Oncology Group para supervivientes de cáncer en la niñez, adolescencia y adultos jóvenes se basan en las exposiciones terapéuticas recibidas durante el tratamiento del cáncer. Se presume la disponibilidad de un resumen completo del tratamiento, incluyendo todos los agentes terapéuticos recibidos por la persona superviviente. Los pacientes que no lo tengan deben ser instruidos para obtener uno de la(s) institución(es) donde recibieron su tratamiento.

En la tabla siguiente se describe:

1. La información **mínima** necesaria para generar pautas específicas del paciente (es decir, un resumen abreviado del tratamiento).
2. La **información ideal** incluida en el resumen de tratamiento completo. Recomendamos encarecidamente que se prepare un resumen completo del tratamiento para cada sobreviviente de cáncer infantil cuando sea posible.

Como mínimo	Información adicional- <i>Altamente</i> Aconsejado si Es factible
Demografía	Demografía
<ul style="list-style-type: none"> Nombre Sexo Fecha de nacimiento 	<ul style="list-style-type: none"> Raza/etnicidad Número de seguro social, si está disponible Número de registro del COG, si está disponible Información de contacto
Diagnóstico del cáncer	Diagnóstico del cáncer
<ul style="list-style-type: none"> Diagnóstico Fecha de diagnóstico Fecha en que se completó la terapia oncológica 	<ul style="list-style-type: none"> Diagnóstico, incluyendo fecha, sitio/etapa, lateralidad y recaída(s) Condiciones hereditarias pertinentes, historia clínica pasada y neoplasias posteriores Tratamiento de la institución y el equipo
Tratamiento del cáncer: Protocolos	Tratamiento del cáncer: Protocolos
N/A	<ul style="list-style-type: none"> Información del protocolo de tratamiento, si corresponde
Tratamiento del cáncer: Quimioterapia	Tratamiento del cáncer: Quimioterapia
<ul style="list-style-type: none"> Nombres de todos los agentes de quimioterapia recibidos Para obtener una lista de los agentes de quimioterapia abordados por estas pautas (Secciones 10-42), consulte la porción "Quimioterapia" de la Herramienta de Identificación Orientación Específica del Paciente en el Apéndice I. Para conocer los nombres genéricos y de marca de los agentes de quimioterapia, consulte Agentes de quimioterapia en el Apéndice I. Dosis acumulada de toda la quimioterapia de antraciclina recibida (es decir, doxorubicina, daunorubicina, idarubicina, mitoxantrona y epirubicina) Véase la sección 33 de las Directrices para la conversión isóxica de dosis equivalente a la antraciclina. Para dosis en mg/kg, multiplique por 30 para obtener una dosificación equivalente en mg/m² (ejemplo: 2 mg/kg a 60 mg/m²). En el caso del carboplatino, si alguna dosis fue mieloablativa (es decir, se administra como acondicionamiento para la HCT) Para citarabina y metotrexato: <ul style="list-style-type: none"> Ruta de administración (es decir, IV, IM, SQ, PO, IT, IO) Si IV, designación de "dosis alta" (cualquier dosis única ≥ 1000 mg/m²) frente a "dosis estándar" (todas las dosis únicas < 1000 mg/m²) 	<ul style="list-style-type: none"> Se deben proporcionar dosis acumuladas para todos los demás agentes si están disponibles, especialmente para los alquiladores y la bleomicina. Para dosis en mg/kg, multiplique por 30 para obtener una dosificación equivalente en mg/m² (ejemplo: 2 mg/kg a 60 mg/m²). Ruta de administración para todos los demás agentes

Instrucciones: Resumen del Tratamiento (cont)

Como mínimo	Información adicional- <i>Altamente</i> Aconsejado si Es factible
Tratamiento del cáncer: radiación <ul style="list-style-type: none"> Nombres de todos los campos de radiación tratados Para obtener una lista de los campos de radiación abordados por estas directrices (Secciones 43-97), véase la porción "Radiación" de la Herramienta de Identificación Orientación Específica del Paciente en el Apéndice I Para la definición de campos de radiación, véase "Campos de radiación definidos" en el Apéndice I Para la cabeza/cerebro, cuello, tórax, abdomen, columna vertebral (entera, cervical, torácica) radiación y TBI, dosis total (en Gy): Dosis total de radiación en cada campo (debe incluir dosis de aumento, si se administra) Para convertir cGy o rads a Gy, divida la dosis por 100 (ejemplo: 2400 cGy a 2400 rads a 24 Gy) 	Tratamiento del cáncer: radiación <ul style="list-style-type: none"> Lateralidad (si corresponde), fechas de inicio/parada, tipo de radiación, número de fracciones, dosis por fracción, aumentar la dosis/ubicación (si corresponde) Dosis total (en Gy) para todos los demás campos Debe incluir la dosis de impulso si se administra Para convertir cGy o rads a Gy, divida la dosis por 100 (ejemplo: 2400 cGy a 2400 rads a 24 Gy) Tratamiento de la institución y el radioncólogo
Tratamiento del cáncer: Trasplante(s) de células hematopoyéticas <ul style="list-style-type: none"> Si el sobreviviente se sometió o no a un trasplante de células hematopoyéticas (HCT), y si es así: Tipo de trasplante (autólogo vs alogénico) Estado de la enfermedad crónica del injerto contra el huésped (cGVHD) (sin antecedentes de EICH crónica, antecedentes de EICH crónica, EICH crónica actualmente activa) 	Tratamiento del cáncer: Trasplante(s) de células hematopoyéticas <ul style="list-style-type: none"> Tipo(s), fuente(s), fecha(s), régimen(es) de acondicionamiento, profilaxis de la EICH y/o tratamiento Médico de la institución de tratamiento y trasplante
Tratamiento del cáncer: Cirugía <ul style="list-style-type: none"> Nombres de todos los procedimientos quirúrgicos. – Para obtener una lista de los procedimientos quirúrgicos abordados por estas directrices (Secciones 114–149), véase la porción "Cirugía" de la Herramienta de Identificación Orientativa Específica del Paciente en el Apéndice I 	Tratamiento del cáncer: Cirugía <ul style="list-style-type: none"> Fechas, sitio (si corresponde), lateralidad (si corresponde) Tratar a la institución y al cirujano
Tratamiento del cáncer: Otras modalidades terapéuticas <ul style="list-style-type: none"> Si el sobreviviente recibió o no terapia de yodo radioactivo (ablación tiroidea I-131) o MIBG sistémico (en dosis terapéuticas) 	Tratamiento del cáncer: Otras modalidades terapéuticas <ul style="list-style-type: none"> Nombres, rutas y dosis acumulativas de todas las demás modalidades terapéuticas recibidas
Información clínica adicional <p>N/A</p>	Información clínica adicional <ul style="list-style-type: none"> Complicaciones significativas/efectos tardíos con fechas de inicio/resolución Reacciones/alergias adversas a medicamentos Información adicional/comentarios

Plantillas para el resumen del tratamiento del cáncer

- En el Apéndice I se incluyen dos plantillas para resumir el tratamiento oncológico (y también disponibles en forma electrónica en el sitio www.survivorshipguidelines.org). Estas plantillas fueron desarrollados originalmente por el Subcomité de Práctica Clínica de Enfermería del COG por el liderazgo de Lisa Bashore, MS, RN, CPNP, CPON® y Lori Boucher, RN, CRA. Las plantillas fueron posteriormente probadas y revisadas por piloto, luego más refined basado en la retroalimentación del Comité de Efectos Late y un grupo de trabajo del Instituto de Cáncer National.
- El formulario abreviado contiene todos los elementos actualmente necesarios para generar recomendaciones individualizadas según las Guías de Seguimiento a Largo Plazo y cumplen con los requisitos mínimos para el uso inicial de la interfaz de guía basada en la web "Passport for Care". Sin embargo, el Comité del COG para las Guías de Seguimiento a Largo Plazo reconoce a la nueva evidencia se convierte en unavilable y estas directrices son hastadunted, detalles adicionales con respecto al cáncer infantil survivor's theruna exposición peúctica puede ser necesario para generar unas recomendaciones globales. Por lo tanto, recomendamos encarecidamente la preparación de un resumen completo para cada superviviente de cáncer infantil, cuando sea posible, incluyendo un registro de todas las exposiciones terapéuticas con fechas aplicables, detalles de administración y dosis acumulativas de todos los agentes, incluidas las que no se abordan actualmente en estas directrices.

Además de las plantillas de resumen del tratamiento, también se incluye una "clave" para completar la versión completa del resumen del tratamiento en el Apéndice I.

Resumen del tratamiento del cáncer (abreviado)

Demografía		
Nombre	Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Fecha de nacimiento
Diagnóstico del cáncer		
Diagnóstico	Fecha de diagnóstico	Terapia de fecha completada
Quimioterapia <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <i>En caso afirmativo, proporcione información a continuación</i>		
Nombre de la droga	Información adicional [†]	
[†] Antraciclinas: Incluir dosis acumulada en mg/m ² (ver sección 33 de las Directrices para la conversión de dosis isotóxicas); Carboplatino: Indicar si la dosis fue mieloablativa Metotrexato y citorabina: Indicar la vía de administración (es decir, IV, IM, SQ, PO, IT, IO); Metotrexato IV y citorabina: Indicar si "dosis alta" (cualquier dosis única ≥ 1000 mg/m ²) o "dosis estándar" (todas las dosis individuales < 1000 mg/m ²) Nota: Si se conocen, se deben registrar dosis acumuladas para todos los agentes, especialmente para los alquiladores y la bleomicina.		
Radiación <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <i>En caso afirmativo, proporcione información a continuación</i>		
Sitio/Campo	Dosis total* (incluido el aumento) (Gy)**	
*Para la cabeza / cerebro, cuello, pecho, abdomen, columna vertebral (entera, cervical, torácica) radiación y TBI, incluir dosis totales (incluyendo dosis de impulso, si se administra) **Para convertir cGy o rads a Gy, divida la dosis por 100 (ejemplo: 2400 cGy a 2400 rads a 24 Gy)		
Célula hematopoyética Transplant <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <i>En caso afirmativo, proporcione información a continuación</i>		
Tipo de trasplante	<input type="checkbox"/> autólogo Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> alogénico Sí <input type="checkbox"/> No
Enfermedad crónica de injerto-contra-huésped (cGVHD)	¿Alguna vez has sido diagnosticado? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Está activo actualmente? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Surgery <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <i>En caso afirmativo, proporcione información a continuación</i>		
Procedimiento	Sitio (si corresponde)	Lateralidad (si corresponde)
Otras modalidades terapéuticas <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <i>En caso afirmativo, proporcione información a continuación</i>		
¿Recibió el paciente terapia de yodo radioactivo (ablación tiroidea I-131)?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿Recibió el paciente MIBG sistémico (en dosis terapéuticas)?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Resumen preparado por:		Fecha de preparación:

Resumen del tratamiento del cáncer (completo) (continuación)

Resumen del tratamiento del cáncer (cont)									
Radiación <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo, proporcione información a continuación									
Sitio/Campo ⁸	Lateralidad	Fechas de inicio/parada	Tipo ⁹	Fracciones	Dosis por fracción (Gy)*	Dosis inicial (Gy)*	Boost Site ¹⁰	Aumentar la dosis (Gy)*	Dosis total (incluyendo o impulso) (Gy)*
Institución					Oncólogo radioterápico				
*Nota: Para convertir cGy o rads a Gy, dividir la dosis por 100 (ejemplo: 2400 cGy a 2400 rads a 24 Gy)									
Célula hematopoyética Transplant <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo, proporcione información a continuación									
Tipo ¹¹	¿Tándem?		Fuente ¹²		Fecha de perfusión		Régimen de Acondicionamiento ¹³		
	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No								
Institución					Médico de trasplantes				
Injerto-V Enfermedad de ersus-Host (GVHD) Profilaxis/Treatment (solo para pacientes trasplantados) <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Si es, proporcione información a continuación									
Tipo ¹⁴				Primera dosis			Última dosis		
¿El paciente alguna vez diagnosticó EICH crónica?				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		¿Tiene actualmente el paciente un VPH crónico activo?			
				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No					
Surgery <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo, proporcione información a continuación									
Procedimiento ¹⁵		Fecha		Sitio (si corresponde)		Lateralidad (si corresponde)		Institución/Cirujano	
Otras modalidades terapéuticas <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo, proporcione información a continuación									
Terapia ¹⁶				Ruta ⁶			Dosis acumulada ⁷ (si se conoce)		
Información clínica adicional									
Complicaciones/Efectos tardíos <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo, proporcione información a continuación									
Problema ¹⁷		Fecha de inicio			Fecha de resolución			Estado	
								<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> activas resueltas	
								<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> activas resueltas	
								<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> activas resueltas	
								<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> activas resueltas	
Reacciones/Alergias adversas a medicamentos <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo, proporcione información a continuación									
Droga		Reacción			Fecha			Estado	
								<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> activas resueltas	
Información adicional/Comentarios <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo, proporcione información a continuación									
Resumen preparado por:							Fecha de preparación:		
Resumen actualizado por:							Fecha de actualización:		

Clave Para Completar Resumen De Cáncer Tratamiento (Completo)

#1: Raza/Etnicidad
Asiático
Negro/Afroamericano
Caucásico (no hispano/no latino)
Latino hispano
Nativo Americano/Nativo de Alaska
Nativo hawaiano/isleño del Pacífico
Multirracial/multiétnico
Raza/etnicidad, otro, especifique:
#2: Diagnóstico del cáncer
Tumor del sistema nervioso central
Astrocytoma
Astrocitoma cerebeloso
Astrocitoma supratentorial
Glioma de tronco cerebral
Neoplasia del plexo coroideo
Craniopharyngioma
Ependimoma
Tumor de células germinales, intracraneal
Glioma óptico
Tumor Pineal
Pnet
Cerebeloso (medulloblastoma)
Supratentorial PNET
Tumor de la médula espinal, intramedular
El tumor del SNC, otro, especifique:
Tumor endocrino
Tumor suprarrenal (no neuroblastoma)
Tumor tiroideo
Tumor paratiroideo
Tumor gastroenteropancreatico
Síndrome de neoplasia endocrina múltiple
El tumor endocrino, otro, especifique:
Tumor de células germinales (extracraneal)
Seminoma
Germinoma
Dysgerminoma
Sin seminomas
Tumor de saco de yema
Carcinoma embrionario
Choriocarcinoma
Teratoma
Maduro
Inmaduro
Con transformación maligna

#2: Diagnóstico del cáncer (cont)
Tumor de células germinales (extracraneal) (Cuenta)
El tumor de células germinales, otros, especifícan:
Langerhans celular histiocitosis
Leucemia
Leucemia linfoblástica aguda
Leucemia mieloide aguda
Leucemia mieloide crónica
Síndrome mielodisplásico
Trastorno mieloproliferativo
La leucemia, otro, especifique:
Tumor hepático
Hepatoblastoma
Carcinoma hepatocelular
Tumor hepático, otro, especifique:
Linfoma
Hodgkin
Linfoma no hodgkiniano
Linfoma linfobético
Linfoma de Burkitt
Linfoma de células grandes
Linfoma anaplásico de células grandes
Difuminar linfoma de células B grandes
El linfoma, otro, especifica:
Carcinoma nasofaríngeo
Neuroblastoma
Ganglioneuroblastoma
Tumor renal
Tumor de Wilms
Sarcoma de células claras
Carcinoma de células renales
Tumor renal, otro, especifique:
Retinoblastoma
Sarcoma
Sarcoma/PNET periférico de Ewing
Sarcoma osteogénico
Rabdomiosarcoma
Sarcoma de tejido blando (nonrhabdomyosarcomatous)
Sarcoma de pieza blanda alveolar
Fibrosarcoma
Leiomyosarcoma
Liposarcoma
Histiocitoma fibroso maligno
Tumor maligno de la vaina del nervio periférico

#2: Diagnóstico del cáncer (cont)
Sarcoma (cont)
Sarcoma de tejido blando (nonrhabdomyosarcomatous) (Cuenta)
Sarcoma sinovial
Sarcoma indiferenciado
Sarcoma, otro, especifique:
Cáncer de piel
Carcinoma basocelular
Melanoma maligno
Carcinoma de células escamosas
El cáncer de piel, otro, especifique:
Malignidad, otro, especifique:
Diagnóstico, otro, especifique:
#3: Historia hereditaria/congénita
Enfermedad cardíaca congénita
Enfermedad congénita, otro, especifique:
Hemihypertrophy
Neurofibromatosis
Especificar: <input type="checkbox"/> tipo I <input type="checkbox"/> tipo II
Síndrome de Down
El síndrome, otro, especifique:
Condición hereditaria, otro, especificar:
Ninguno
Desconocido
#4: Diagnóstico de Malignidad Posterior
Cáncer de vejiga
Cáncer de mama
Tumor del sistema nervioso central
Maligno, especifique el tipo y la ubicación:
Meningioma, especifique la ubicación:
El tumor del SNC, otro, especifique el tipo:
Cáncer de cuello uterino
Cáncer gastrointestinal
Cáncer de esófago
Cáncer de estómago
Cáncer colorrectal
Carcinoma hepatocelular
Cáncer de páncreas
El cáncer GI, otros, especifícan:
Leucemia
Leucemia linfoblástica aguda
Leucemia mieloide aguda
Leucemia mieloide crónica
Síndrome mielodisplásico
Trastorno mieloproliferativo

Clave Para Completar Resumen De Cáncer Tratamiento (Completo) (cont)

#4 Diagnóstico de Malignidad Subsiguiente (cuenta)
Leucemia (cuenta)
La leucemia, otro, especifique:
Cáncer de pulmón
Linfoma
Hodgkin
Linfoma no hodgkiniano
Linfoma linfobético
Linfoma de Burkitt
Linfoma de células grandes
Trastorno linfoproliferativo post-trasplante (PTLD)
El linfoma, otro, especifica:
Tumor de vaina nerviosa periférica/ Schwannoma/Neuroma acústico
Cáncer renal
Carcinoma de células renales
Sarcoma de células claras
Cáncer renal, otro, especifique:
Sarcoma
Sarcoma/PNET periférico de Ewing
Sarcoma osteogénico
Rabdomiosarcoma
Sarcoma de tejido blando (nonrhabdomyosarcomatous)
Sarcoma indiferenciado
Sarcoma, otro, especifique:
Cáncer de piel
Carcinoma basocelular
Melanoma maligno
Carcinoma de células escamosas
Cáncer de tiroides
Malignidad, otro, especifique:
Ninguno
Desconocido
#5: Quimioterapia
Asparaginasa
Bleomicina
Busulfán
Carboplatino
¿Dosis mieloablativa? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Carmustina (BCNU)
Chlorambucil
Cisplatino
Cladribina

#5: Quimioterapia (cont)
Ciclofosfamida
Citarabina
Si IV: Cualquier dosis única ≥ 1000 mg/m ² ? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Dacarbazina (DTIC)
Dactinomicina
Daunorrubicina
Dexametasona
Docetaxel
Doxorrubicina
Epirubicina
Etopósido (VP-16)
Fludarabina
Fluorouracilo
Gemcitabina
Hidroocortisona
Hidroxiurea
Idarubicina
Ifosfamida
Mesilato de Imatinib
Irinotecan
Lomustina (CCNU)
Mecloroetamina
Melfalán
Mercaptopurina
Metotrexato
Si IV: Cualquier dosis única ≥ 1000 mg/m ² ? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Mitoxantrona
Oxaliplatino
Paclitaxel
Prednisona
Procarbazina
Temozolomida
Teniposide (VM-26)
Tioguanina (6-TG)
Tiotepa
Topotecán
Trimetrexate
Vinorelbina
Vinblastin
Vincristine
La quimioterapia, otra, especifique:
Ninguno
Desconocido

#6: Ruta
Después
En
IV
Sq
eso
Yo
Ruta, otro, especifique:
Desconocido
#7: Dosis acumulada (Nota: este es un campo obligatorio para las antraciclinas y opcional, pero sugerido para todos los demás)
mg/m ²
unidades/m ²
mg/kg
(Nota: el ordenador multiplicará Mg por 30 y se mostrará como mg/m ²)
No disponible
No aplicable
Dosis acumulada, otro, especificar:
Desconocido
#8: Sitio/Campo de Radiación
Cabeza/cerebro
Craneal
Orbital/ojo
Especificar: <input type="checkbox"/> derecha <input type="checkbox"/> izquierda <input type="checkbox"/> Bilateral
Oído/infratemporal
Especificar: <input type="checkbox"/> derecha <input type="checkbox"/> izquierda <input type="checkbox"/> Bilateral
Nasofaringeo
Orophageo
Anillo de Waldeyer
Radiación de la cabeza/cerebro, otro, especifique:
Cuello
Cervical (cuello)
Especificar: <input type="checkbox"/> derecha <input type="checkbox"/> izquierda <input type="checkbox"/> Bilateral
Supraclavicular
Especificar: <input type="checkbox"/> derecha <input type="checkbox"/> izquierda <input type="checkbox"/> Bilateral
espina dorsal
Columna vertebral – cervical
Columna vertebral – torácica
Columna vertebral – lumbar
Columna vertebral – sacro
Columna vertebral – otros

Clave Para Completar Resumen De Cáncer Tratamiento (Completo) (cont)

#8: Sitio/Campo de radiación (cont)
Pecho
Pecho (tórax)
Pulmón entero Especificar: <input type="checkbox"/> derecha <input type="checkbox"/> izquierda <input type="checkbox"/> Bilateral
Mediastínico
Pecho, otro, especifique:
Abdomen
Hepática
Renal Especificar: <input type="checkbox"/> derecha <input type="checkbox"/> izquierda <input type="checkbox"/> Bilateral
Cuadrante superior Especificar: <input type="checkbox"/> derecha <input type="checkbox"/> izquierda <input type="checkbox"/> Bilateral
Bazo Especificar: <input type="checkbox"/> parcial <input type="checkbox"/> todo
Paraaortic
Flanco/hemiabdomen Especificar: <input type="checkbox"/> derecha <input type="checkbox"/> izquierda Especificar: Extendido por debajo de la cresta iliaca: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Pelvis
Pélvica
Vaginal
Próstata
Vejiga
Iliaca
Inguinal
Femoral
Testicular
Especificar: <input type="checkbox"/> derecha <input type="checkbox"/> izquierda <input type="checkbox"/> Bilateral
Extremidad
Superior Especificar: <input type="checkbox"/> derecha <input type="checkbox"/> izquierda <input type="checkbox"/> de la parte izquierda Especificación bilateral: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Distal completa
Inferior Especificar: <input type="checkbox"/> derecha <input type="checkbox"/> izquierda <input type="checkbox"/> de la parte izquierda Especificación bilateral: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Distal completa
Irradiación total del cuerpo (TBI)
Campos combinados:

#8: Sitio/Campo de radiación (cont)
Sitio/campo de radiación, otro, especifique:
Ninguno
Desconocido
Añadir comentario:
#9: Tipo de radiación
Braquiterapia
Conformal
Viga externa (convencional)
Imrt
Rayo de protones
Estereotáctica
Tipo de radiación, otro, especifique:
Ninguno
Desconocido
#10: Aumento de radiación
Cama tumoral, especifique la ubicación:
Ubicación de aumento de radiación, otro, especifique:
Ninguno
Desconocido
Añadir comentario:
#11: Trasplante de células hematopoyéticas – Tipo
Autólogo
Relacionado emparejado
Relacionado no coincidente
Haploidal relacionado
Syngeneic
Coincidencia no relacionada
Tipo HCT, otro, especifique:
Desconocido
#12: Trasplante de células hematopoyéticas – Fuente
médula ósea
Células madre sanguíneas periféricas
Sangre de cordón umbilical
Fuente HCT, otros, especifiquen:
Desconocido
#13: Trasplante de células hematopoyéticas – Régimen de acondicionamiento
Atg
Busulfán
Carmustina (BCNU)

#13: Trasplante de células hematopoyéticas – Régimen de acondicionamiento (cont)
Melfalán
Tiotepa
TBI
Régimen de acondicionamiento HCT, otros, especifiquen:
Desconocido
#14: Profilaxis/Tratamiento de la EICH
Atg
Ciclosporina
Metotrexato
MMF (micofenolato mofetétil)
Prednisona
Puva
Sirolimus
Tacrolimus
Profilaxis/tratamiento de la usted otro, especifique:
Ninguno
Desconocido
#15: Cirugía
Amputación, especifique el sitio: Especificar: <input type="checkbox"/> derecha <input type="checkbox"/> izquierda <input type="checkbox"/> Bilateral
Catéter venoso central
Cystectomy
Enucleation Especificar: <input type="checkbox"/> derecha <input type="checkbox"/> izquierda <input type="checkbox"/> Bilateral
Histerectomía
Laparotomía
Procedimiento de sparing de extremidades, especifique el sitio: Especifique: <input type="checkbox"/> Derecha <input type="checkbox"/> Izquierda <input type="checkbox"/> Bilateral
Nefrectomía Especificar: <input type="checkbox"/> derecha <input type="checkbox"/> izquierda <input type="checkbox"/> Bilateral
Neurocirugía – cerebro ¿Potencial para afectar el eje hipotalámico-hipófisis? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Neurocirugía – médula espinal
Oophoropexy
Oofor1éme lames Especificar: <input type="checkbox"/> derecha <input type="checkbox"/> izquierda <input type="checkbox"/> Bilateral
Orchiectomy Especificar: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> parcial Unilateral <input type="checkbox"/>

Clave Para Completar Resumen De Cáncer Tratamiento (Completo) (cont)

#15: Cirugía (cont)
Tiroidoides
La cirugía, otros, especifícan:
Ninguno
Desconocido
Añadir comentario:
*La cirugía torácica incluye: toracotomía, cirugía de la pared torácica , resección de las costillas, lob1mé pulmonar, metástasis pulmonar y resección de cuña pulmonar
#16: Otras modalidades terapéuticas
Radiación sistémica
Terapia con yodo radioactivo (ablación tiroidea I-131)
MIBG sistémico (en dosis terapéuticas)
La radiación sistémica, otra, especifíque:
Bioinmunoterapia
Factores de crecimiento hematopoyéticos:
G-CSF
Eritropoyetina
Trombopoietina
Interferón:
Interferón alfa
Interferón gamma
Interleukin:
IL-2
IL-11
Otro, especifíque:
Anticuerpo monoclonal, especifíque el tipo:
Acido retinoico, especifíque el tipo:
Bioinmunoterapia, otro, especifícar:
Otras modalidades terapéuticas, especifíquen:
Ninguno
Desconocido
#17: Complicaciones/Efectos tardíos (por sistema)
Auditivo
Pérdida auditiva conductiva
Disfunción de la trompa de Eustaquio
Otosclerosis
Pérdida auditiva neurosensorial
Zumbido
Timpanosclerosis
Vértigo

#17: Complicaciones/Efectos tardíos (por sistema) (cuenta)
Cardiovascular (cont)
Enfermedad cardíaca aterosclerótica
Cardiomiopatía
Enfermedad de las arterias carótidas
Insuficiencia cardíaca congestiva
Infección del manguito retenido o del tracto de línea
Infarto de miocardio
Fibrosis pericárdica
Pericarditis
Síndrome posttrombótico
Enfermedad de las arterias subclavias
Disfunción ventricular izquierda subclínica
Trombosis
Enfermedad valvular
Insuficiencia vascular
Complicación cardiovascular, otros, especifíquen:
Sistema Nervioso Central (SNC)
Ataxia
Cavernomas
Dolor crónico, neuropático central
Leucoencefalopatía clínica
Disartria
Disfagia
Hemiparesis
Hidrocefalia
Trastornos del movimiento
Moyamoya
Déficits neurocognitivos
Fluidez académica
Cambio de comportamiento
Disminución del coeficiente intelectual
Función ejecutiva (planificación y organización)
Destreza motora fina
Idioma
Déficit de aprendizaje en matemáticas y lectura (particularmente comprensión lectora)
Memoria (particularmente visual, secuenciación, memoria temporal)
Velocidad de procesamiento
Atención sostenida

#17: Complicaciones/Efectos tardíos (por sistema) (cuenta)
Sistema Nervioso Central (SNC) (cont)
Vasculopatía cerebral oclusiva
Parálisis
Convulsiones
Mal funcionamiento de derivación
Espasticidad
Golpe
Complicación del SNC, otro, especifíque:
Dental
Caries dentales
Erupción molar ectópica
Displasia de esmalte
Maloclusión
Microdontia
Osteoradionecrosis de la mandíbula
Enfermedad periodontal
Adelgazamiento/acortamiento de la raíz
Disfunción de la glándula salival
Disfunción articular temporomandibular
Agnesia de dientes/raíz
Xerostomía
Complicación dental, otros, especifíquen:
Dermatológica
Pigmentación alterada de la piel
Distrofia de uñas
Alopecia permanente
Cambios esclerodermosos
Fibrosis cutánea
Telangiectasias
Vitiligo
Complicación dermatológica, otro, especifíque:
Endocrino/Metabólico
Insuficiencia suprarrenal central
Diabetes insípida
Dislipidemia
Deficiencia de gonadotropina (deficiencia de LH/FSH)
Deficiencia de hormona de crecimiento
Hyperprolactinemia
Hipertiroidismo
Hipotiroidismo, primario (fallo de la glándula tiroidea)
Hipotiroidismo. central/secundario

Clave Para Completar Resumen De Cáncer Tratamiento (Completo) (cont)

#17: Complicaciones/Efectos tardíos (por sistema) (cuenta)
Endocrino/Metabólico (cont)
Deterioro del metabolismo de la glucosa/diabetes Mellitus
Sobrepeso Edades de 2–20 años: Imc para la edad ≥ 85 – con <95% Edad > 20 años: Imc 25 Un 29.9
Obesidad Edades de 2–20 años: Imc para la edad ≥ con 95% Edad > 20 años, Imc ≥ 30
Pubertad precoz
Nódulo tiroideo
Complicación endocrina/metabólica, otra, especifique:
Gastrointestinal/Hepático
Adhesiones abdominales
Obstrucción intestinal
Colelitiasis
enterocolitis crónica
Cirrosis
Estenosis esofágica
Incontinencia fecal
Fístula
Hiperplasia nodular focal
Disfunción hepática
Fibrosis hepática
Sobrecarga de hierro
Síndrome de obstrucción sinusoidal (SOS) [anteriormente conocido como enfermedad veno-oclusiva (VOD)]
Estenosis
Deficiencia de vitamina B12/folato/caroteno
Complicación gastrointestinal/hepática, otro, especifique:
Inmune
Asplenia - funcional
Asplenia - quirúrgica
Hepatitis B crónica
Hepatitis C crónica
Enfermedad crónica de injerto contra huésped (Cgvhd)
Infección crónica
Sinusitis crónica

#17: Complicaciones/Efectos tardíos (por sistema) (cuenta)
Inmune (cont)
Complicación inmune, otros, especifiquen:
Musculoesqueléticos
Dolor crónico, musculoesquelético
Contracturas
Fibrosis
Limitaciones funcionales y de actividad
Hipoplasia
Cosmesis deteriorada
Aumento del gasto energético (relacionado con la amputación/salvamento de las extremidades)
Cifosis
Discrepancia en la longitud de las extremidades
Osteonecrosis (necrosis avascular)
Mal funcionamiento de la prótesis (aflojamiento, no unión, fractura) que requiere revisión, reemplazo o amputación
Fractura inducida por radiación
Reducción de la densidad mineral ósea (DMO)
Crecimiento reducido o desigual
Problemas de integridad residual de las extremidades
Escoliosis
Altura del tronco acortada
La complicación musculoesquelética , otra, especifique:
Ocular
Catarata
Ojo dolorido crónico
Mirada paresia
Glaucoma
Queratitis
Atrofia del conducto lagrimal
Maculopathy
Nistagma
Parálisis del nervio ocular
Atrofia óptica
Neuropatía de quiasmo óptico
Hipoplasia orbital
Papiledema

#17: Complicaciones/Efectos tardíos (por sistema) (cuenta)
Ojo (cuenta)
Xeroftalmia (queratoconjuntivitis sicca)
Complicación ocular, otro, especifique:
Sistema Nervioso Periférico (PNS)
Areflexia
Dolor crónico, neuropático periférico
Disestesias
Caída del pie
Paresthesias
Ataques vasospásticos (fenómeno de Raynaud)
Debilidad
La complicación del PNS, otra, especifique:
Psicosocial
Ansiedad
Vida dependiente
Depresión
Problemas educativos
Fatiga
Limitaciones en el acceso a la atención sanitaria y seguros
Calidad de vida deteriorada
Estrés postraumático
Inajuste psicológico
Discapacidad psicosocial debido al dolor
Problemas de relación
Comportamiento arriesgado (comportamientos que se sabe que aumentan la probabilidad de enfermedad o lesión posterior)
Problemas de sueño
Retiro social
Ideación suicida
Subempleo/Desempleo
Complicación psicosocial, otro, especifique:
Pulmonar
Síndrome de dificultad respiratoria aguda
Bronquiectasia
Bronquiolitis obliterans
Bronquitis crónica
Neumonitis intersticial
Enfermedad pulmonar obstructiva
Fibrosis pulmonar

Clave Para Completar Resumen De Cáncer Tratamiento (Completo) (cont)

#17: Complicaciones/Efectos tardíos (por sistema) (cuenta)
Reproductivo – Femenino
Resultado adverso del embarazo
Complicaciones del parto
Malposición fetal
Resultado adverso del embarazo (cont)
Bebé con bajo peso al nacer
Muerte neonatal
Trabajo de parto prematuro
Complicaciones del embarazo
Aborto espontáneo
Hipoplasia del tejido mamario
Dispareunia
Infertilidad
Adhesiones pélvicas
Disfunción del suelo pélvico
Insuficiencia ovárica prematura/menopausia prematura
Disfunción psicosexual/sexual
Pubertad - ausencia
Pubertad - retrasado / arrestado
Reducción de la fertilidad
Quistes ováricos sintomáticos
Insuficiencia vascular uterina
Fibrosis vaginal/estenosis
Cicatrices vulvar
Reproducción – complicación femenina, otra, especifique:
Reproductivo – Masculino
Anejaculación
Azoospermia
Disfunción eyaculatoria
Disfunción eréctil
Infertilidad
Oligospermia
Pubertad - ausencia
Pubertad - retrasado / arrestado
Reducción de la fertilidad
Eyaculación retrógrada
Deficiencia/insuficiencia de testosterona
Reproducción – complicación masculina, otro, especifique:
Urinaria

#17: Complicaciones/Efectos tardíos (por sistema) (cuenta)
Urinaria (cont)
Infección crónica del tracto urinario
Anulación disfuncional
Síndrome de Fanconi
Lesión glomerular
Cistitis hemorrágica
Hidrocele
Hydronephrosis
Hiperfiltración
Hipertensión
Raquitismo hipofosfatémico
Proteinuria
Disfunción renal
Insuficiencia renal
Acidosis tubular renal
Cálculo de embalsamamiento
Perforación espontánea de la neovejiga
Incontinencia urinaria
Obstrucción del tracto urinario
Reflujo vesicoureteral
Complicación urinaria, otro, especifique:
Otro, especifique:
No se identificaron efectos tardíos
Desconocido

Guías de Seguimiento largo plazo

para Supervivientes de Cáncer de Niños, Adolescentes y Adultos Jóvenes

Herramienta Identificación de Riesgos Específicos

Versión 5.0
Octubre 2018

**CHILDREN'S
ONCOLOGY
GROUP**

The world's childhood cancer experts

Copyright 2018 © Children's Oncology Group Todos los derechos reservados en todo el mundo

Instrucciones:

Herramienta de identificación de Riesgos Específicos (Versión 5.0)

Para determinar las secciones de la Guía de Seguimiento a Largo Plazo relevantes para un paciente **individual**:

- 1.- Coloque una marca de verificación en la columna "Marcar si el paciente recibió" para cada agente de quimioterapia, campo de radiación, tipo de trasplante, cirugía u otra modalidad terapéutica que el paciente recibió.
- 2.- Compile una lista de todos los números de sección generados durante el paso 1. Incluya las siguientes secciones según corresponda:
 - Secciones 1 – 6 Aplicable a todos los pacientes
 - Sección 7 Pacientes diagnosticados antes de 1972
 - Sección 8 Pacientes diagnosticados antes de 1993
 - Sección 9 Pacientes diagnosticados entre 1977 y 1985
 - Sección 10 Todos los pacientes que recibieron quimioterapia
 - Secciones 43, 44, 95 Todos los pacientes que recibieron radiación
 - Secciones 99 - 104 Todos los pacientes que se sometieron a trasplante de progenitores hematopoyéticos
 - La Sección 99 es Solo para hombres
 - La Sección 100 es Solo para mujeres
 - Secciones 156 - 164 Aplicable a todos los pacientes
 - Las secciones 162, 164 Son solo para hombres
 - Las secciones 156, 157, 159 Son solo para mujeres
 - Sección 165 Aplicable a todos los pacientes
- 3.- Para los pacientes que recibieron radiación para la que está indicado una especificación de dosis mínima, siga las "Instrucciones para el cálculo de la dosis de radiación en el Apéndice I. Elimine de su lista aquellas secciones de radiación para las que el paciente no recibió la exposición mínima a la radiación a la que se aplica la(s) sección(es).
- 4.- Ahora tiene una lista finalizada de todas las secciones de las Guías aplicables a este paciente.

Herramienta de identificación de Riesgos Específicos

Secciones de las Guías aplicables indicadas en **negrita/azul oscuro**; M-Masculino; F-Femenino

Nombre: _____		Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Fecha de nacimiento: _____
Diagnóstico: _____	Fecha de Diagnóstico: _____	Fecha de Fin de Tratamiento: _____	
<input type="checkbox"/> Secciones 1–6 aplicables a todos los pacientes		Antes de 1972: <input type="checkbox"/> Sección 7 Antes de 1993: <input type="checkbox"/> Sección 8 1977–1985: <input type="checkbox"/> Sección 9	Las pautas de las GSLP son aplicables a los pacientes que ≥ 2 años después de la finalización del tratamiento oncológico.

QUIMIOTERAPIA: Sí No

En caso afirmativo: Sección 10 y las pautas aplicables para agentes de quimioterapia específicos a continuación

Marcar QT recibida	Agente de quimioterapia	Secciones de las Guías aplicables
	Asparaginasa	Sección 39
	Bleomicina	Sección 34
	Busulfán	Secciones 11M, 12M, 13F, 14F, 15, 16, 17
	Carboplatino: Todas las dosis	Secciones 11M, 12M, 13F, 14F, 15, 22, 23
	Carboplatino: Dosis mieloablativa (acondicionamiento para TPH)	Sección 21
	Carmustina (BCNU)	Secciones 11M, 12M, 13F, 14F, 15, 16
	Clorambucil	Secciones 11M, 12M, 13F, 14F, 15
	Cisplatino	Secciones 11M, 12M, 13F, 14F, 15, 21, 22, 23
	Ciclofosfamida	Secciones 11M, 12M, 13F, 14F, 15, 18, 19
	Citarabina: Dosis baja IV (todas dosis individuales $<1000 \text{ mg/m}^2$: IO, IT, SC)	Sección 25
	Citarabina: Dosis alta IV (cualquier dosis única $\geq 1000 \text{ mg/m}^2$)	Sección 24
	Dacarbazina (DTIC)	Secciones 11M, 12M, 13F, 14F, 15
	Dactinomicina	Sección 35
	Daunorubicina* Dosis acumulada: mg/m ² Dosis isotóxica de doxorubicina: mg/m ² (Dosis acumulada x 0'5)	Sección 32, 33
	Dexametasona	Secciones 36, 37, 38
	Doxorubicina* Dosis acumulada: mg/m ² Dosis isotóxica de doxorubicina: mg/m ² (Dosis acumulada x 1)	Sección 32, 33
	Epirubicina* Dosis acumulada: mg/m ² Dosis isotóxica de doxorubicina: mg/m ² (Dosis acumulada x 0,67)	Sección 32, 33
	Etopósido (VP16)	Sección 42
	Idarubicina* Dosis acumulada: mg/m ² Dosis isotóxica de doxorubicina: mg/m ² (Dosis acumulada x 5)	Sección 32, 33
	Ifosfamida	Secciones 11M, 12M, 13F, 14F, 15, 18, 20
	Lomustina (CCNU)	Secciones 11M, 12M, 13F, 14F, 15, 16
	Mecloretamina	Secciones 11M, 12M, 13F, 14F, 15
	Melfalán	Secciones 11M, 12M, 13F, 14F, 15
	Mercaptopurina (6MP)	Sección 26
	Metotrexato: Dosis alta IV, Dosis baja IV, IM, PO	Secciones 27, 28, 29
	Metotrexato: Alta dosis IV, IO, TI	Secciones 30, 31

Herramienta de identificación de Riesgos Específicos (cont)

QT recibida (cont)	Agente de quimioterapia (cont)	Secciones de las Guías aplicables (cont)
	Mitoxantrona* Dosis acumulada: mg/m2 Dosis isotóxica de doxorubicina: mg/m2 (Dosis acumulada x 4)	Sección 32, 33
	Prednisona	Secciones 36, 37, 38
	Procarbazina	Secciones 11M, 12M, 13F, 14F, 15
	Temozolomida	Secciones 11M, 12M, 13F, 14F, 15
	Teniposido (VM26)	Sección 42
	Tioguanina (6TG)	Sección 26
	Tiotepa	Secciones 11M, 12M, 13F, 14F, 15
	Vinblastina	Secciones 40, 41
	Vincristine	Secciones 40, 41

***Instrucciones para el cálculo de la dosis de antraciclina:** Utilice fórmulas a continuación para convertir en equivalentes isotóxicos de doxorubicina antes de calcular la dosis total de antraciclina acumulada:

Daunorubicina – multiplicar la dosis total x 0'5 **Doxorubicina** – multiplicar la dosis total x 1 **Epirubicina** – multiplicar la dosis total x 0'67

Idarubicina – multiplicar la dosis total x 5 **Mitoxantrona** – multiplicar la dosis total x 4

Nota: Hay una escasez de literatura para apoyar la conversión de dosis isotóxicas; sin embargo, los factores de conversión anteriores se pueden utilizar para mayor comodidad con el fin de medir la frecuencia de cribado. En última instancia, se debe utilizar un juicio clínico para determinar el cribado indicado para pacientes individuales.

RADIOTERAPIA: Sí No

En caso afirmativo: las Secciones 43, 44, 95 **y** las directrices aplicables para campos de radiación específicos a continuación

Marcar si recibió	Campo de radiación*	Dosis	Secciones de las Guías aplicables
	Cualquier radiación (sin incluir TBI)	Cualquier	Sección 97
	Cabeza/Cerebro	Cualquier	Secciones 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53M, 54F, 55, 56, 57M, 58F, 60, 61, 63, 64, 66, 67, 68, 69, 70
	Cabeza/Cerebro	Se aplican las guías de dosis mínimas**	Secciones 59, 62, 65
	Cuello	Cualquier	Secciones 63, 64, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 78
	Cuello	Se aplican las guías de dosis mínimas**	Sección 65
	Axila	Cualquier	Secciones 72F, 73F, 74, 75
	Tórax	Cualquier	Secciones 71, 72F, 73F, 74, 75, 78, 96
	Tórax	Se aplican las guías de dosis mínimas**	Sección 76
	Abdomen	Cualquier	Secciones 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 96
	Abdomen	Se aplican las guías de dosis mínimas**	Secciones 76, 77
	Pelvis	Cualquier	Secciones 83, 84, 85, 87, 88, 91F, 92F, 93F, 94F
	Pruebas	Cualquier	Secciones 89M, 90M
	Columna vertebral (total)	Cualquier	Secciones 63, 64, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 78, 83, 84, 85, 87, 88, 91F, 92F, 93F, 96
	Columna vertebral (total)	Se aplican las guías de dosis mínimas**	Secciones 65, 76
	Columna vertebral (cervical)	Cualquier	Secciones 63, 64, 66, 67, 68, 69, 70, 78
	Columna vertebral (cervical)	Se aplican las guías de dosis mínimas**	Sección 65
	Columna vertebral (torácica)	Cualquier	Secciones 71, 78, 96

Herramienta de identificación de Riesgos Específicos (cont)

Marcar si recibió (cont)	Campo de radiación* (cont)	Dosis (cont)	Secciones de las Guías aplicables (cont)
	Columna vertebral (torácica)	Se aplican las guías de dosis mínimas**	Sección 76
	Columna vertebral (lumbar)	Cualquier	Secciones 83, 84, 85, 96
	Columna vertebral (sacral)	Cualquier	Secciones 83, 84, 85, 87, 88, 91F, 92F, 93F
	TBI	Cualquier	Secciones 43, 44, 45, 46, 47, 52, 57M, 58F, 60, 63, 64, 66, 67, 68, 72F, 73F, 74, 75, 79, 80, 85, 86, 90M, 91F, 92F, 93F, 95
	TBI	Sólo con fines de cálculo de dosis acumuladas; estas secciones no son aplicables a los pacientes que recibieron TBI solo**	Secciones 59, 62, 65, 76, 77

*Instrucciones para determinar el campo de radiación

Consulte "Definición de Campos de radiación" en las Guías de seguimiento a largo plazo del COG, páginas 8-10 del Apéndice I para determinar los campos de radiación aplicables. Tenga en cuenta que para los pacientes que recibieron radiación en el flanco/hemiabdomen, incluya la pelvis solo si el campo se extendió por debajo de la cresta ilíaca.

**Instrucciones para el cálculo de la dosis de radiación:

Cinco secciones de las Guías de seguimiento a largo plazo del COG (secciones 59, 62, 65, 76, 77) incluyen especificaciones de dosis de radiación. Estas especificaciones indican la dosis mínima de radiación que se cree (basada en la evidencia disponible y las recomendaciones del panel de expertos) para poner a los pacientes lo suficientemente en riesgo del efecto tardío al que se hace referencia para recomendar el cribado. Para las secciones de las Guías que tienen una dosis mínima especificada, se aplican las siguientes consideraciones para determinar la aplicabilidad de la sección para un paciente en función de su exposición a la radiación.

Las secciones con especificaciones de dosis mínimas solo se aplican a un paciente si:

El paciente recibió radiación en cualquier campo o campos relevantes para la sección particular de las Guías \geq a la dosis mínima especificada†

O

El paciente recibió una combinación de radiación a cualquier campo o campos relevantes† **más** radiación espinal relevante†† **y/o** TBI, la suma de cuyo valor es \geq a la dosis mínima especificada.

†Para la dosis total de cada campo se debe incluir la dosis de sobreimpresión (boost), si se administró. Si el paciente recibió radiación sobre más de un campo relevante para una sección determinada de las Guías durante un único curso planificado de radioterapia (excluyendo la radiación espinal y la TBI), el campo que recibió la dosis de radiación más elevada debe utilizarse para determinar la aplicabilidad de la(s) sección(s) indicada(s) de las Guías. Excepción: Si el paciente recibió radiación en el mismo campo en diferentes momentos (por ejemplo, en el momento del diagnóstico y en la recaída), estas dosis deben agregarse juntas al considerar la aplicabilidad de la sección correspondiente de las Guías.

††Utilice la dosis más alta de radiación suministrada al campo o campos espinales especificados en la sección de las Guías.

Para ver ejemplos de cálculos de dosis de radiación, consulte "Cálculos de dosis de radiación" en el Apéndice I de las directrices de seguimiento a largo plazo del COG, página 11.

Trasplante de células hematopoyéticas: Sí No

En caso afirmativo: **las Secciones 99M, 100F, 101, 102, 103, 104** y las directrices aplicables a continuación

Marcar si recibió	Tipo de trasplante	Estado de la EICH crónica	Secciones de las Guías aplicables
	Autólogo	N/A	Sección 98
	Alogénico	Sin antecedentes de EICH crónica	No hay secciones adicionales
	Alogénico	Con antecedentes de EICH crónica	Secciones 105, 106, 107, 108, 109, 111, 112F, 113
	Alogénico	Con la EICH crónica actualmente activa	Sección 110

Cirugía: Sí No

En caso afirmativo, las secciones de las Guías aplicables para procedimientos quirúrgicos específicos:

Marcar si recibió	Procedimiento quirúrgico	Secciones de las Guías aplicables
	Amputación	Sección 114
	Catéter venoso central	Sección 115
	Cistectomía	Secciones 116, 141, 142, 143M, 144M, 145F
	Enucleación	Sección 117
	Histerectomía	Sección 118F
	Laparotomía	Sección 119
	Procedimiento de conservación de extremidades	Sección 120
	Nefrectomía	Secciones 121M, 122F
	Neurocirugía – cerebro (todos los tipos)	Secciones 123, 124, 125, 126
	Neurocirugía – cerebro (se aplica sólo a la neurocirugía con potencial para afectar el eje hipotalámico-hipófisis)	Secciones 127, 128
	Neurocirugía – médula espinal	Secciones 129, 130, 131M, 132F, 133
	Ooforopexia	Sección 134F
	Ooforectomía – unilateral	Sección 135F, 136F
	Ooforectomía – bilateral	Sección 137F
	Orquiectomía – unilateral/parcial	Secciones 138M, 139M
	Orquiectomía – bilateral	Sección 140M
	Cirugía pélvica	Secciones 141, 142, 143M, 144M, 145F
	Esplenectomía	Sección 146
	Cirugía torácica	Secciones 147, 148
	Tiroidectomía	Sección 149

Otras Modalidades Terapéuticas: Sí No

En caso afirmativo, las secciones aplicables de las Guías a continuación

Marcar si recibió	Otras Modalidades Terapéuticas	Secciones de las Guías aplicables
	Terapia con yodo radioactivo (ablación tiroidea I-131)	Secciones 150, 151
	MIBG sistémico	Secciones 152, 153, 154
	Bioinmunoterapia (p. ej., G-CSF, IL-2, eritropoyetina)	Sección 155

Guías de detección precoz de cáncer

Todos los pacientes: Secciones 158, 160, 161, 163

Pacientes masculinos: Secciones 162, 164

Pacientes femeninas: Secciones 156, 157, 159

Exámenes generales de salud

Todos los pacientes: Sección 165

Guías de seguimiento a largo plazo

para Supervivientes de Cáncer de
Niños, Adolescentes y Adultos
Jóvenes

Comparación de números de sección de las Guías Versión 4.0 Vs 5.0

Versión 5.0
Octubre 2018

**CHILDREN'S
ONCOLOGY
GROUP**

The world's childhood
cancer experts

Copyright 2018 © Children's Oncology
Group Todos los derechos reservados en
todo el mundo

Comparación de números de sección de las Guías Versión 4.0 vs 5.0

Versión 4.0	Versión 5.0	Posible efecto tardío
Cualquier experiencia de cáncer		
1	1	Efectos adversos psicosociales/calidad de vida
2	2	Trastornos de salud mental
3	3	Comportamiento arriesgado
4	4	Discapacidad psicosocial debido al dolor
5	5	Fatiga; Problemas de sueño
6	6	Limitaciones en el acceso a la atención sanitaria y seguros
Productos de sangre/suero		
7	7	Hepatitis B crónica
8	8	Hepatitis C crónica
9	9	Infección por VIH
Quimioterapia		
10	10	Anormalidades dentales
11	12	Espermatogénesis deteriorada
12	11	Disfunción hormonal testicular
13	13	Separado en 2 secciones en V5: Deficiencias de la hormona ovárica
	14	Separado en 2 secciones en V5: Reserva Folicular ovárica reducida
14	15	Leucemia mieloide aguda; Mielodisplasia
15	16	Fibrosis pulmonar
16	17	Cataratas
17	18	Toxicidad del tracto urinario
18	19	Malignidad de la vejiga
19	20	Toxicidad renal
20	21	Ototoxicidad
21	22	Neuropatía sensorial periférica
22	23	Toxicidad renal
23	24	Déficits neurocognitivos
24	N/A	Eliminado de V5: Leucoencefalopatía clínica relacionada con la citarabina (dosis alta IV)
25	25	No se conocen efectos tardíos relacionados con la citarabina (dosis bajas IV, IO, IT, SC)
26	26	Disfunción hepática; Síndrome de obstrucción sinusoidal (SOS)

Versión 4.0	Versión 5.0	Posible efecto tardío
27	27	Reducción de la densidad mineral ósea (DMO)
28	28	Actualización en V5: No se conocen efectos renales tardíos relacionados con el metotrexato
29	29	Disfunción hepática
30	30	Déficits neurocognitivos
31	31	Leucoencefalopatía clínica
32	32	Leucemia mieloide aguda
33	33	Combinado en V5: Toxicidad cardíaca
34		
35	34	Toxicidad pulmonar
36	35	No se conocen efectos tardíos relacionados con la dactinomicina
37	36	Reducción de la densidad mineral ósea (DMO)
38	37	Osteonecrosis (necrosis avascular)
39	38	Cataratas
40	39	No se conocen efectos tardíos relacionados con la asparaginasa
41	40	Neuropatía sensorial o motora periférica
42	41	Ataques vasospásticos (fenómeno de Raynaud)
43	42	Leucemia mieloide aguda
Radiación		
44	43	Combinado en V5: Neoplasia benigna o maligna secundaria que ocurre en o cerca del campo de radiación
45		
47		
46	44	Toxicidad dermatológica
48	45	Tumor cerebral (benigno o maligno)
49	46	Déficits neurocognitivos
50	47	Leucoencefalopatía clínica
51	48	Complicaciones Cerebrovasculares
52	49	Anormalidades craneofaciales
53	50	Sinusitis crónica
54	51	Sobrepeso; Obesidad
55	52	Deficiencia de hormona de crecimiento
56	53	Pubertad precoz (masculino)
57	54	Pubertad precoz (hembra)
58	55	Combinado en V5: Hiperprolactinemia
59		

Comparación de números de sección de las Guías Versión 4.0 vs 5.0

Versión 4.0	Versión 5.0	Posible efecto tardío
60	56	Hipotiroidismo central
61	57	Deficiencia de gonadotropina (masculino)
62	58	Deficiencia de gonadotropina (femenino)
63	59	Insuficiencia suprarrenal central
64	60	Cataratas
65	61	Toxicidad ocular
66	62	Combinado en V5: Ototoxicidad
67		
68	63	Xerostomía; Disfunción de la glándula salival
69	64	Anormalidades dentales; Disfunción articular temporomandibular
70	65	Osteoradionecrosis de la mandíbula
71	66	Nódulos tiroideos
72	67	Cáncer de tiroides
73	68	Hipotiroidismo
74	69	Hipertiroidismo
75	70	Enfermedad de las arterias carótidas
76	71	Enfermedad de las arterias subclavias
77	72	Cáncer de mama
78	73	Hipoplasia del tejido mamario
79	74	Toxicidad pulmonar
N/A	75	Nuevo en V5: Cáncer de pulmón
80	76	Combinado en V5: Toxicidad cardíaca
81		
82	77	Asplenia funcional
83	78	Estenosis esofágica
84	79	Deterioro del metabolismo de la glucosa/diabetes mellitus
85	80	Dislipidemia
86	81	Toxicidad hepática
87	82	Colelitiasis
88	83	Obstrucción intestinal
89	84	Enterocolitis crónica; Fístula; Estenosis
90	85	Cáncer colorrectal
91	86	Toxicidad renal

Versión 4.0	Versión 5.0	Posible efecto tardío
92	87	Combinado en V5: Toxicidad del tracto urinario
93		
94	88	Malignidad de la vejiga
95	93	Insuficiencia vascular uterina
96	91	Separado en 2 secciones en V5: Déficits de hormonas ováricas
	92	Separado en 2 secciones en V5: Reserva folicular ovárica reducida
97	94	Fibrosis vaginal/estenosis
98	90	Espermatogénesis deteriorada
99	89	Disfunción hormonal testicular
100	95	Problemas de crecimiento musculoesquelético
101	96	Escoliosis/Cifosis
102	97	Fractura inducida por radiación
Trasplante de Progenitores Hematopoyéticas (TPH)		
103	98	Leucemia mieloide aguda; Mielodisplasia
104	99	Tumores sólidos (hombres)
105	100	Tumores sólidos (mujeres)
106	N/A	Eliminado de V5: Linfoma relacionado con TPH
107	101	Toxicidad hepática
108	102	Osteonecrosis (necrosis avascular)
109	103	Reducción de la densidad mineral ósea (DMO)
110	104	Toxicidad renal
111	105	Toxicidad dermatológica
112	106	Xeroftalmia (queratoconjuntivitis sicca)
113	107	Toxicidad oral
114	108	Toxicidad pulmonar
115	109	Complicaciones inmunológicas
116	110	Asplenia funcional
117	111	Estenosis esofágica
118	112	Cicatrices vulvares; Fibrosis vaginal/estenosis
119	113	Contracturas articulares
Cirugía		
120	114	Complicaciones relacionadas con la amputación

Comparación de números de sección de las Guías Versión 4.0 vs 5.0

Versión 4.0	Versión 5.0	Posible efecto tardío
121	115	Trombosis; Insuficiencia vascular; Infección del manguito retenido el del trayecto; Síndrome posttrombótico
122	116	Complicaciones relacionadas con la cistectomía
123	117	Cosmesis deteriorada; Mal ajuste de la prótesis; Hipoplasia Orbital
124	118	Disfunción del suelo pélvico; Incontinencia urinaria; Disfunción sexual (femenina)
125	119	Adherencias; Obstrucción intestinal
126	120	Complicaciones relacionadas con el procedimiento (cirugía conservadora)
127	121	Hidrocele; Toxicidad renal (masculino)
128	122	Toxicidad renal (femenina)
129	123	Déficits neurocognitivos
130	124	Déficits motores y/o sensoriales
131	125	Convulsiones
132	126	Hidrocefalia; Mal funcionamiento de la válvula de derivación
133	127	Sobrepeso; Obesidad
134	128	Diabetes insípida
135	129	Vejiga neurógena; Incontinencia urinaria
136	130	Intestino neurogénico; Incontinencia fecal
137	131	Disfunción psicosexual (masculino)
138	132	Disfunción psicosexual (Femenino)
139	133	Escoliosis/Cifosis
140	134	Complicaciones de la ooforopexia
141	135	Separado en 2 secciones en V5: Déficit de hormonas ováricas
	136	Separado en 2 secciones en V5: Reducción de la reserva folicular ovárica
142	137	Déficits de hormonas ováricas; Pérdida de la reserva folicular ovárica.
143	138	Separado en 2 secciones en V5: Disfunción Hormonal Testicular
	139	Separado en 2 secciones en V5: Espermatogénesis deteriorada
144	140	Deficiencia de testosterona; Azoospermia

Versión 4.0	Versión 5.0	Posible efecto tardío
145	141	Incontinencia urinaria; Obstrucción del tracto urinario
146	142	Incontinencia fecal
147	143	Separado en 2 secciones en V5: Disfunción psicosexual (masculino)
	144	Separado en 2 secciones en V5: Disfunción sexual (anatómica); Infertilidad (masculino)
148	145	Disfunción sexual (femenina)
149	146	Asplenia
150	147	Disfunción pulmonar
151	148	Escoliosis/Kyphosis
152	149	Hipotiroidismo
Otros modalidades terapéuticas		
153	150	Atrofia del conducto lagrimal
154	151	Hipotiroidismo
155	152	Hipotiroidismo
N/A	153	Nuevo en V5: Nódulos tiroideos
N/A	154	Nuevo en V5: Cáncer de tiroides
156	155	Información insuficiente disponible actualmente sobre los efectos tardíos de los agentes biológicos
Pautas para el examen del cáncer		
157	156	Cáncer de mama (mujer)
158	157	Cáncer de cuello uterino (mujer)
159	158	Cáncer colorrectal
160	159	Cáncer de endometrio (mujer)
161	160	Cáncer de pulmón
162	161	Cáncer oral
163	162	Cáncer de próstata (hombre)
164	163	Cáncer de piel
165	164	Cáncer testicular (hombre)
Exámenes generales de salud		
166	165	Examen general de salud