



# **PROGRAMA DE APOYO AL PACIENTE ONCOLÓGICO**

MANUAL DEL PACIENTE ONCOLOGICO

**Lima, 2011**

## **INDICE**

### **I. QUE ES EL CÁNCER:**

- I. 1. ¿Cómo se clasifica?
- I. 2. ¿Cuáles son los tipos de Cáncer más frecuentes en el Perú?
- I. 3. ¿Cuáles es la supervivencia del Cáncer?

### **II. EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER:**

#### **II. 1. GUIA DE TRATAMIENTO DEL CANCER**

##### **II. 1. 1. QUIMIOTERAPIA**

- II. 1. 1. 1. ¿Qué es la quimioterapia y cómo funciona?
- II. 1. 1. 2. ¿Cuál es el objetivo de la quimioterapia?
- II. 1. 1. 3. ¿En dónde recibiré el tratamiento de quimioterapia?
- II. 1. 1. 4. ¿Con qué frecuencia recibiré el tratamiento de quimioterapia y cuánto durará?
- II. 1. 1. 5. ¿Cómo se me administrará la quimioterapia?
- II. 1. 1. 6. ¿Causa dolor la quimioterapia?
- II. 1. 1. 7. ¿Cuáles son los efectos secundarios comunes?
- II. 1. 1. 8. ¿Cuándo debo llamar a mi médico?
- II. 1. 1. 9. Consejos para manejar los principales tipos de efectos secundarios

##### **II. 1. 2. LA CIRUGIA DEL CANCER**

##### **II. 1. 3. LA RADIOTERAPIA**

- II. 1. 3. 1. La consulta médica
- II. 1. 3. 2. El inicio del tratamiento
- II. 1. 3. 3. El tratamiento
- II. 1. 3. 4. La terminación del tratamiento y el seguimiento

#### **II.2. TRATAMIENTOS DE APOYO**

- III.2.1. Apoyo Psicológico
- III.2.2. Apoyo Nutricional
- III.2.3. Estética

### **III. CENTROS DE ATENCIÓN EN LIMA**

- III.1 Centros Oncológicos especializados
- III.2 Unidades Oncológicas de Clínicas
- III.3 Unidades Oncológicas de Hospitales
- III.4 Principales lugares de venta de medicamentos oncológicos

### **IV. MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS**

### **V. ESPERANTRA**

- V.1 Derechos de los Pacientes de Cáncer
- V.2 Responsabilidades del Paciente
- V.3 Cómo contactar a ESPERANTRA?

## **VI. FUENTES CONFIABLES A CONSULTAR SOBRE EL CÁNCER EN EL INTERNET**

## **VII. FUENTES DEL MANUAL**

### **I. QUE ES EL CÁNCER**

El cuerpo está compuesto de muchos tipos de células. Normalmente, las células crecen y se dividen para producir células nuevas en forma controlada y ordenada. Algunas veces, sin embargo, células nuevas siguen produciéndose cuando no se necesitan. Como resultado de esto, se puede formar una masa de tejido sobrante que es lo que se llama tumor. Un tumor puede ser benigno (no canceroso) o maligno (canceroso). Las células en los tumores malignos son anormales y se dividen sin orden ni control. Estas células cancerosas pueden invadir y dañar tejidos cercanos y diseminarse a otras partes del cuerpo (lo que se llama metástasis).

#### **I.1 ¿CÓMO SE CLASIFICA EL CÁNCER?**

La clasificación del cáncer depende del lugar donde se originó y del estudio histopatológico de una muestra del tejido canceroso, obtenida mediante una biopsia. Esto y los exámenes auxiliares, permiten establecer el estadio del cáncer y de esta forma determinar una estrategia de tratamiento y prever el pronóstico de la enfermedad.

Se usan varios sistemas diferentes para la clasificación de los tumores. El sistema TNM es el más difundido y los clasifica de acuerdo al tamaño del tumor (T), la presencia de ganglios linfáticos comprometidos (N) y la presencia o no de metástasis (M). También se emplea la clasificación cualitativa in situ, invasivo y distante, conforme el tumor respete o no la capa original del tejido y se haya diseminado o no a distancia (metástasis). Mediante este sistema se puede clasificar al cáncer en cuatro estadios: I, II, III y IV (siendo I el estadio inicial y el IV el más avanzado).

#### **I.2 ¿CUÁLES SON LOS TIPOS DE CÁNCER MÁS FRECUENTES EN EL PERÚ?**

En las mujeres el tipo más frecuente de cáncer es el de cuello uterino (conocido como cáncer de cervix), seguido por el cáncer de mama, pulmonar, al estomago, de colon y de ovario. En los hombres el cáncer más frecuente es el gástrico, seguido de próstata, pulmón, colon y vejiga. Cabe resaltar que aún cuando no es el cáncer más frecuente en el Perú, el pulmonar es el que tiene mayores índices de mortalidad.

#### **I.3 ¿CUÁL ES LA SUPERVIVENCIA DEL CÁNCER?**

Por lo general se emplean índices de supervivencia a cinco años para la supervisión del progreso de la enfermedad. Los índices de supervivencia dan una idea de la sobrevida promedio de los pacientes con cáncer de una población dada. No son de mucha utilidad al establecer pronósticos individuales, por lo que deben interpretarse con cuidado ya que:

-Los índices se basan en pacientes tratados con anterioridad, y no incluyen los avances más recientes en el tratamiento de la enfermedad

-En segundo lugar no se toma en cuenta los distintos protocolos de tratamiento y los cambios de conducta que pueden influir en la sobrevida.

## II. EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER

El tratamiento del cáncer suele ser multidisciplinario, incluye la intervención de quimioterapeutas, radioterapeutas y cirujanos.

El tratamiento quirúrgico se utiliza en las formas localizadas de cáncer con fines terapéuticos (por ejemplo una gastrectomía total en un cáncer gástrico localizado o una mastectomía en un cáncer de mama inicial). También es usado para la toma de muestras (biopsias) con fines de diagnóstico. En algunos casos como por ejemplo en el cáncer avanzado, la cirugía tiene fines paliativos (por ejemplo una gastrostomía para alimentación).

La radioterapia consiste en el empleo de radiaciones ionizantes para destruir las células cancerosas. Puede ser aplicada a distancia o mediante la inserción de material radioactivo dentro del tumor.

La quimioterapia implica el uso de fármacos antineoplásicos, los cuales pueden ser administrados por vía oral, intramuscular, subcutánea, o intravenosa. Estos medicamentos pasan al torrente sanguíneo y se distribuyen por todo el cuerpo, por lo que son potencialmente útiles cuando el cáncer se ha extendido a diferentes zonas del cuerpo, pues su acción es sistémica.

La terapia hormonal consiste en el uso de hormonas o medicamentos que interfieren en la producción de las hormonas para destruir a las células cuyo crecimiento depende de ellas. Un ejemplo de esto es el uso de las tabletas de tamoxifeno en las pacientes con cáncer de mama.

La terapia biológica o inmunoterapia consiste en medicamentos que tienen la finalidad de promover la respuesta inmunológica del organismo contra la enfermedad, este es el caso de los anticuerpos monoclonales como el rituximab (MabThera) o trastuzumab (Herceptin), interferones, interleukinas, etc.).

La terapia angiogénica usa drogas que interfieren con el desarrollo de nuevos vasos sanguíneos, los cuales son necesarios para que el tumor pueda seguir creciendo. Estos medicamentos como por ejemplo el bevacizumab (Avastin), cetuximab (Erbix), erlotinib (Tarceva), gefitinib (Iressa), imatinib (Glivec), etc..

Hacer frente al cáncer no es una cosa fácil. Los efectos físicos de la enfermedad y el tratamiento pueden ser bastantes duros, y el impacto emocional y psicológico de tener cáncer puede ser igualmente desafiante. Sin embargo, lo bueno es que hay muchos tipos de ayuda disponible a través de los diferentes miembros que forman parte de un equipo de atención médica oncológica.

A continuación describiremos a los profesionales involucrados en el cuidado de la salud del paciente con cáncer.

- **EL PACIENTE:** Puede parecer obvio, pero usted es la persona más importante del equipo de atención médica.

Usted es el consumidor de los servicios y no debe darle miedo preguntar qué le están dando y quién se lo da.

- **MEDICO ONCOLOGO CLINICO:** Es el médico especialista dedicado al tratamiento de los pacientes con cáncer. Es uno de los pilares del equipo y el encargado de brindar la información básica al paciente acerca de sus opciones de tratamiento, efectos colaterales y riesgos. En caso de que su enfermedad necesitara la aplicación de quimioterapia, el oncólogo clínico le indicará el tratamiento y le explicará los efectos colaterales y las medidas para evitarlos.

- **MEDICO CIRUJANO ONCOLOGO:** Es el especialista dedicado al tratamiento quirúrgico de las neoplasias malignas. Existe una subespecialización dentro de esta rama como es: mastólogo (cirugía de mama), abdomen (hígado, páncreas, vías biliares, colon, recto), urólogo (próstata, vejiga), ginecólogo-oncólogo (cuello uterino, útero, ovarios), entre otros.

- **MEDICO RADIOTERAPEUTA:** Es el especialista encargado del tratamiento con radiación y fuentes radiactivas de las neoplasias. Sólo algunos tipos de cáncer requieren este tipo de tratamiento en algún momento de la enfermedad. Su oncólogo le comunicará en qué momento es necesario y a qué zona. El médico radioterapeuta se entrevistará con usted y le explicará en qué consiste el tratamiento, el número de sesiones y el tiempo de cada sesión.

- **ENFERMERAS ESPECIALISTAS EN ONCOLOGIA:** Las enfermeras son una parte muy importante del equipode atención médica. Las enfermeras tienen una amplia gama de habilidades y están a cargo de llevar a cabo el plan de cuidado que el médico ha preparado para usted. Están entrenadas para administrar medicamentos y observar efectos secundarios. Las enfermeras con especialidad en oncología están altamente capacitadas en la administración de fármacos citotóxicos (quimioterapia) y en los cuidados del paciente con cáncer.

- **PSICOLOGOS:** Un psicólogo es alguien que puede ayudarle si usted se siente deprimido, ansioso o triste. Muchos psicólogos se han especializado en el tratamiento de enfermedades crónicas como el cáncer. Pueden brindar tratamiento personalizado y también terapias grupales y formar círculos de apoyo entre los pacientes y sus familiares.

- **NUTRICIONISTA:** El tratamiento para el cáncer pueden causar pérdida de peso. Por esta razón, generalmente se requiere de la asesoría de un nutricionista. Este puede sugerir formas de consumir suficientes calorías, vitaminas y proteínas para ayudarle a sentirse mejor y controlar su peso; además, puede darle consejos para aumentar su apetito si siente náuseas, acidez o fatiga a causa de su enfermedad o tratamiento.

- **FARMACIA ONCOLOGICA:** Es el lugar físico donde se puede encontrar los fármacos y equipos médicos necesarios para ejecutar el tratamiento indicado por su médico. Cuenta con fármacos específicos para el tratamiento del cáncer, que son difíciles de encontrar en una farmacia no oncológica, además cuenta con personal capacitado en brindar la orientación necesaria sobre estos fármacos y su utilización.

## **II. 1. GUIA DE TRATAMIENTO DEL CÁNCER**

El cáncer es una enfermedad que, de acuerdo a su tipo, localización y estado general del paciente, puede recibir diferentes tipos de tratamiento, será su médico tratante el que lo orientará acerca de los métodos disponibles y sobre cuál sería el más adecuado para tratar su enfermedad.

### **II. 1. 1. QUIMIOTERAPIA**

#### **II. 1. 1. 1. ¿Qué es la quimioterapia y cómo funciona?**

La quimioterapia consiste en la administración de unos medicamentos citotóxicos con la intención de matar a las células cancerosas que pueda haber en el organismo.

### **II. 1. 1. 2. ¿Cuál es el objetivo de la quimioterapia?**

Dependiendo de su tipo de cáncer y de la etapa de desarrollo, la quimioterapia puede utilizarse para alcanzar los siguientes objetivos:

1. Curar su cáncer
2. Evitar que el cáncer se propague
3. Retardar el crecimiento del cáncer
4. Destruir las células cancerosas que pudieran haberse propagado a otras partes del cuerpo desde el tumor original.
5. Aliviar los síntomas causados por el cáncer

### **II. 1. 1. 3. ¿En dónde recibiré el tratamiento de quimioterapia?**

La ubicación depende del medicamento, las dosis, las políticas de su hospital, sus preferencias y lo que su médico recomiende. Usted puede ser tratado en el consultorio, en la clínica, o en su hogar. La tendencia actual es hacia el tratamiento ambulatorio pues reduce el impacto emocional del paciente de estar fuera de su casa muchas horas, reduce el índice de infecciones y el costo de los tratamientos.

### **II. 1. 1. 4. ¿Con qué frecuencia recibiré el tratamiento de quimioterapia y cuánto durará?**

La frecuencia y la duración de su tratamiento dependen del tipo de cáncer que usted padece, de los objetivos del tratamiento, de los medicamentos que se van a utilizar y de la forma en que su cuerpo responda a ellos. Usted podría recibir tratamiento diario, semanal o mensual. La mayoría de esquemas de Quimioterapia se administran cada 21 días.

### **II. 1. 1. 5. ¿Cómo se me administrará la quimioterapia?**

La mayoría de los medicamentos quimioterapéuticos se administran por vía endovenosa, pero también puede ser oral, intramuscular, subcutánea, etc. Su médico oncólogo recomendará el mejor esquema para su enfermedad.

### **II. 1. 1. 6. ¿Causa dolor la quimioterapia?**

Los medicamentos intravenosos no deben causar dolor después del primer piquete de la aguja para insertar el catéter. Si usted siente dolor, ardor, frío u otra sensación rara, avise a su médico o enfermera inmediatamente.

### **II. 1. 1. 7. ¿Cuáles son los efectos secundarios comunes?**

Los efectos secundarios de la quimioterapia más comunes incluyen náuseas y vómitos, caída del cabello, cansancio y un aumento de probabilidades de moretones, sangrado y contraer una infección. Estos efectos, con excepción de la caída del cabello, pueden ser evitados con la medicación indicada.

### **II. 1. 1. 8. ¿Cuándo debo llamar a mi médico?**

Avise inmediatamente a su médico si se presentan los siguientes síntomas durante su tratamiento de quimioterapia:

- Fiebre mayor o igual a 38°C
- Sangrado o moretones sin motivo

- Erupción o reacción alérgica
- Escalofrío intenso
- Dolor o irritación
- Dificultad para respirar
- Diarrea o vómitos prolongados
- Sangre en el excremento o en la orina

## **II. 1. 1. 9. Consejos para manejar los principales tipos de efectos secundarios**

- Reparta la comida en pequeñas cantidades, 5-6 veces al día.
- Evite olores desagradables.
- Coma despacio, masticando bien los alimentos.
- Beba líquidos fríos a pequeños sorbos a lo largo de todo el día.
- Descanse después de cada comida.
- No se olvide tomar la medicación que le haya recetado el médico.
- En las primeras horas tras el inicio de la diarrea es preferible que realice dieta absoluta, de tal forma que el intestino descanse.
- Pasadas 2-3 horas comience a introducir, lentamente, líquidos (preferiblemente tomados en pequeños sorbos cada 5- 10 minutos, a lo largo del día).
- Evite tomar lácteos y derivados.
- Cuando la diarrea comience a mejorar puede introducir alimentos, en pequeñas cantidades, desgrasados y fáciles de digerir (arroz, pollo o pescado hervidos, manzana asada, etc.).
- Prepare los alimentos cocidos o a la plancha.
- Evite comidas con mucha fibra que puedan favorecer la eliminación de heces (fruta, verduras, hortalizas o cereales integrales).
- Elimine de su dieta bebidas irritantes como café o bebidas alcohólicas.
- Beba líquidos abundantes a lo largo del día. Haga ejercicio suave todos los días. El más adecuado es caminar.
- Tenga un horario fijo para ir al cuarto de baño. No ignore la necesidad de evacuar su intestino.
- Sustituya la carne roja por pollo, pavo o huevos; tienen un olor menos intenso.
- Evite el contacto con personas que pudieran tener algún tipo de infección (gripe, catarro, varicela...).
- Evite el contacto con personas (incluidos niños) que hayan recibido alguna vacuna con virus vivo atenuado (gripe, polio, rubéola, sarampión...).
- Debe evitar lesiones en la piel, ya que pueden ser un punto de entrada de bacterias:
- Si tiene alguna herida en la piel, lávela con agua y jabón, y añada algún desinfectante.
- Mantenga una buena higiene bucal.
- Acuda a su médico si aparece un punteado rojo en la piel, hematomas sin traumatismo previo, sangre en orina, sangrado de encías, etc...
- Emplee siempre champús suave.
- Utilice habitualmente crema suavizante para el cabello.
- Séquese el pelo al aire, o con un secador a baja temperatura.
- No emplee cepillos para peinar el cabello mientras se seca.
- No se tiña el pelo o se haga permanentes.
- Córtese el pelo antes de que comience a caer; será más fácil su manejo.
- Mantenga la piel limpia y seca.
- Evite lociones que contengan alcohol.
- Utilice cremas hidratantes diariamente.

- Proteja sus uñas con guantes cuando realice tareas domésticas.
- El sol puede potenciar los efectos de la quimioterapia sobre la piel. Es importante evitar exponerse directamente, pudiendo utilizar: sombreros, camisetas de manga larga, protectores solares, etc...

## **II. 1. 2. LA CIRUGIA DEL CANCER**

La cirugía es el tratamiento más antiguo del cáncer y es el más utilizado hoy en día. Además, probablemente se trata de la modalidad de tratamiento que, por sí sola, más cánceres cura, sobre todo si se acompaña de un tratamiento adyuvante como son la quimioterapia y la radioterapia. Las especialidades que intervienen en la cirugía del cáncer son muy numerosas: cirugía general, cirugía torácica, cirugía plástica, cirugía máxilofacial, otorrinolaringología, urología, neurocirugía, oftalmología, ginecología, etc.

El principal papel de la cirugía en el tratamiento del cáncer es el tratamiento con intención curativa de los tumores localizados. Otro papel, más limitado, es el tratamiento con intención curativa de algunos tipos de metástasis, en casos muy seleccionados. Algunas de las situaciones en que se valora esta posibilidad son las metástasis pulmonares de los sarcomas y las metástasis hepáticas de los tumores de colon y recto.

## **II. 1. 3. LA RADIOTERAPIA**

### **II. 1. 3. 1. La consulta médica**

Lo más habitual es que el paciente sea remitido a un oncólogo radioterapeuta por otro especialista, para valorar la conveniencia de realizar tratamiento con radiaciones ionizantes, y en su caso, para diseñarlo y realizarlo. Al radioterapeuta le interesará conocer la extensión de la enfermedad, con qué pruebas se ha estudiado, qué intervención se ha realizado (si es que se ha hecho alguna), qué otros tratamientos ha recibido y le gustará disponer de las pruebas de imagen (placas) para ver todo lo mencionado con sus propios ojos. Si Usted tiene una cita con este especialista, bríndele toda la información y exámenes de imágenes que tenga.

### **II. 1. 3. 2. El inicio del tratamiento**

Salvo en casos en que el tratamiento se inicia en forma urgente, lo normal es que el tratamiento comience un día determinado y se reserve un tiempo prudencial en la máquina de tratamiento para volver a comprobar que todo está correcto. Lo normal es que la primera sesión sea un poco más larga que lo normal. Suele ser el momento de conocer a los técnicos en radioterapia, encargados de dar todas las sesiones de tratamiento.

### **II. 1. 3. 3. El tratamiento**

El tratamiento puede ser de dos tipos: con aplicación de Cobalto 60 o con acelerador lineal. La mayoría de los centros médicos modernos cuentan actualmente con equipos de última generación. Estos equipos generalmente se encuentran ubicados en los sótanos de los centros médicos. Después de la primera sesión, las sesiones de tratamiento son mucho más cortas; lo más frecuente es que las sesiones sean diarias excepto sábados y domingos y una sesión típica puede durar de 5 a 10 minutos. Lo único que tiene que hacer el paciente es quedarse tumbado en la camilla y seguir las instrucciones que le vayan dando. En el momento en que se vaya a administrar la radioterapia, los técnicos salen de la habitación y controlan al paciente a través de un circuito cerrado de televisión. Durante la sesión no se nota nada.

### **II. 1. 3. 4. La terminación del tratamiento y el seguimiento**

Al término del tratamiento, lo habitual es que el médico entregue al paciente un informe sobre el tratamiento realizado, que deberá guardar para cuando otro especialista se lo pida y para su propia información.

## **II.2. TRATAMIENTOS DE APOYO**

### **II.2.1. APOYO PSICOLÓGICO**

Sabemos que el paso por una experiencia de enfermedad como el cáncer es un evento sumamente estresante y de difícil afrontamiento para un paciente y sus familiares. En este sentido, el apoyo psicológico apunta a crear un espacio de confianza y sostenimiento para que el paciente y/o familia puedan sentirse en libertad para expresar y poner en palabras sus miedos, dudas, expectativas y necesidades asociadas a la enfermedad y al tratamiento. Es importante que los pacientes logren participar activa y responsablemente en su propio tratamiento, fortaleciendo así su nivel de confianza y la percepción de control de su propia enfermedad. El apoyo psicológico ayuda a comprender y encontrar un sentido a la experiencia de enfermedad e integrarla a la vida. El bienestar emocional del paciente y su entorno familiar y de amigos repercute no solo en su calidad de vida sino también en su recuperación integral.

#### **Cómo enfrentarse al cáncer**

Sin duda, enfrentarse a un diagnóstico de cáncer es una difícil situación, pero hay muchas cosas que se pueden hacer.

Para la mayoría de las personas el cáncer es la primera enfermedad grave ante la que se enfrentan. Conocer cómo se puede sentir ante esta situación y qué puede hacer para sentirse mejor le puede resultar de mucha ayuda.

#### **Algunas sugerencias importantes**

- No permita que la enfermedad sea el centro de su vida.
- Disfrute de lo positivo que puede haber en cada momento, de lo que tiene, en lugar de sufrir por lo que pueda perderse. Viva el aquí y ahora.
- Intente ser optimista. Ser optimista es una opción, no es algo que nos viene dado.
- Sea valiente. Tener valor no significa no tener miedo; significa simplemente actuar a pesar de los temores.
- No olvide el presente. Si se olvida por temor al futuro, se perderá muchas cosas buenas.
- Cuídese. Realice ejercicio físico moderado siempre que el médico lo considere adecuado. Descanse lo necesario y aliméntese adecuadamente.
- Exprese sus sentimientos.
- Tenga cerca a las personas queridas. Disfrute de ellos y con ellos.
- Aumente las actividades de ocio y tiempo libre: realice cosas nuevas y nuevos pasatiempos.
- Busque apoyo y confianza en su equipo médico.
- Busque información adecuada que le permita comprender en cada momento lo que está pasando.

## **La información: un ingrediente necesario**

Hay personas que quieren conocer todos los detalles. Tener una amplia información sobre lo que le está pasando o le puede suceder les proporciona la sensación de tener las cosas bajo control. En estos casos, la información reduce su ansiedad. Pero también hay personas que sólo quieren oír lo imprescindible. Algunas recomendaciones para favorecer que la información produzca el efecto positivo esperado

- Lea cuando esté preparado para aceptar la información.
- Elija fuentes fiables, objetivas y claras. Es importante filtrar la información que aparece en Internet y en los medios de comunicación. (En este manual se indican las fuentes de información confiables que se pueden acceder en el Internet)
- Evite comparaciones, cada historia es única.
- Lea y escuche con cierta distancia: no todo lo que se escucha o se lee son verdades absolutas.
- Pregunte. Hay ideas y conceptos que pueden no quedar claros.
- En caso de duda o confusión lo mejor es consultar a su equipo médico.
- Pídale a algún amigo íntimo o pariente que le acompañe cuando vaya al médico. Le ayudará a recordar y asimilar la información

## **¿Cuándo buscar ayuda?**

Ante el diagnóstico de cáncer es normal sentirse vulnerable y triste por la pérdida de la salud y del bienestar, sentirse desconcertado y preocupado por el futuro. La mayoría de las personas, poco a poco, se adaptan a la situación, pero a veces, estas emociones son muy intensas, demasiado difíciles o se alargan demasiado en el tiempo. Es importante saber que en esta situación, la ayuda de un profesional puede ayudar a reducir este malestar.

Es aconsejable que acuda a un psicólogo o psiquiatra en los siguientes casos:

- Si ha sufrido trastornos emocionales anteriormente.
- Si recientemente ha vivido experiencias traumáticas, como la pérdida de un ser querido.
- Si aparecen con frecuencia pensamientos de querer abandonarlo todo.
- Si consume de forma excesiva alcohol u otras drogas.
- Si presenta síntoma de depresión
- La presencia de algunos de los siguientes síntomas pueden ser indicativos de depresión:
- Estado de ánimo triste, ansioso o "vacío" en forma persistente.
- Sentimientos de desesperanza y pesimismo.
- Sentimientos de culpa, inutilidad y impotencia.
- Pérdida de interés o placer en pasatiempos y actividades que antes se disfrutaban, incluyendo la actividad sexual.
- Disminución de energía, fatiga, agotamiento, sensación de estar "en cámara lenta."
- Dificultad en concentrarse, recordar y tomar decisiones.
- Insomnio, despertarse más temprano o dormir más de la cuenta.
- Pérdida de peso, apetito o ambos, o por el contrario comer demasiado y aumento de peso.
- Pensamientos de muerte o suicidio; intentos de suicidio.
- Inquietud, irritabilidad.
- Síntomas físicos persistentes que no responden al tratamiento médico, como dolores de cabeza, trastornos digestivos y otros dolores crónicos

## ¿Cómo prepararse para las pruebas y los tratamientos?

Cada persona es distinta, y cada prueba o tratamiento es diferente, pero hay unas recomendaciones comunes que le pueden ayudar:

- Acuda acompañado a hacerse las pruebas o a recibir los tratamientos. A la mayoría de las personas les tranquiliza tener a alguien con quien hablar, o que simplemente le acompañe. Si prefiere ir solo, hágalo.
- No alimente los miedos y dudas. Especialmente en el inicio de los tratamientos es frecuente verse inundado por preocupaciones y temores.
- No se trata de negar la realidad sino de no centrarse exclusivamente en los aspectos más negativos.
- Trate de pensar en el objetivo de las pruebas y los tratamientos. Le ayudará a mantener una actitud más positiva en los días difíciles. Recuerde que aunque los tratamientos pueden alterar sus hábitos, costumbres y actividades cotidianas, son absolutamente necesarios para recuperar su salud.
- Tenga presente que la mayoría de los efectos secundarios son temporales y además cada vez hay más tratamientos para reducirlos.
- Tome nota de los síntomas que esté experimentando. Le servirá como recordatorio para consultarlos con el médico.
- Utilice alguna técnica de relajación antes y durante la realización de la prueba.
- Si está muy nervioso, coménteselo a su médico. Puede darle alguna medicación para reducir la ansiedad ante esta situación.

### II.2.2. APOYO NUTRICIONAL

El apoyo nutricional provee sustento alimenticio a los pacientes que no pueden comer normalmente. El ingerir alimentos por la boca es el método preferido y debe utilizarse siempre que sea posible, pero algunos pacientes tal vez no puedan consumir alimentos suficientes por la boca debido a complicaciones del cáncer o su tratamiento. Un paciente puede recibir la alimentación enteral (mediante una sonda insertada en el estómago o el intestino) o de manera parenteral (administrada al torrente sanguíneo directamente). Los nutrientes son administrados en preparaciones, líquidos que contienen agua, proteínas, grasas, carbohidratos, vitaminas o minerales. El contenido de la preparación depende de las necesidades del paciente y el método de alimentación.

El apoyo nutricional puede mejorar la calidad de vida del paciente durante el cáncer, pero se deben considerar los riesgos y desventajas que existen antes de decidir utilizarlo. No se conoce el efecto del apoyo nutricional en el crecimiento del tumor. Asimismo, cada forma de terapia nutricional tiene sus propios beneficios y desventajas. Por ejemplo, la nutrición enteral mantiene al estómago y los intestinos funcionando normalmente y tiene menos complicaciones que la nutrición parenteral; el cuerpo utiliza mejor los nutrientes en la alimentación enteral. Este y otros asuntos se deben discutir con el proveedor de atención de la salud del paciente de modo que se pueda tomar una decisión informada.

Algunos pacientes con determinadas afecciones obtienen mayor beneficio al recibir tratamiento con apoyo nutricional.

El soporte nutricional puede ser útil para pacientes que presentan una o más de las siguientes características:

- Bajo peso corporal.
- Incapacidad para absorber nutrientes.
- Perforaciones o abscesos de drenaje en el esófago o en el estómago.
- Incapacidad para comer o beber por la boca durante más de 5 días.
- Riesgo nutricional moderado o alto.
- Capacidad, conjuntamente con la persona a cargo de su atención, de manejar las alimentaciones mediante sonda en el hogar.

### **III.2.3. ESTETICA**

#### **Cambios? Qué hacer...**

El diagnóstico de una enfermedad como el cáncer provoca numerosas reacciones en la persona afectada y en especial importantes cambios físicos. Mejorar la imagen exterior influye en la autoestima y ayuda a superar muchas situaciones difíciles. También es fundamental el papel de la familia y este debe centrarse en favorecer el diálogo. Los consejos que se dan para cada uno de los problemas estéticos que conlleva esta enfermedad son:

#### **El pelo:**

La caída del pelo es el efecto secundario más frecuente de la quimioterapia. Su intensidad es variable en función de la dosis y la duración de ésta. Otra posible consecuencia es la aparición de reacciones de acné en el cuero cabelludo y cuello. Para cuidar al máximo esta parte del cuerpo se recomienda:

- Evite pasar por la situación de ir perdiendo el cabello poco a poco (por mechones), ya que el impacto psicológico puede ser más grande. Se recomienda cortarse el cabello (raparse la cabeza) apenas vea que está perdiendo el pelo (por ejemplo: pelusas en la almohada). De esa manera, usted tomará el control sobre su imagen, no el cáncer, y lo ayudará a reducir el impacto psicológico.
- Utilizar pañuelos o gorros.
- Usar pelucas, pero nunca pegadas al cuero cabelludo (los pegamentos son muy perjudiciales) Si se usan pelucas es fundamental dejar “respirar” al cuello cabelludo, por lo menos, cinco o seis horas diarias.
- Dejar la cabeza al descubierto.

#### **Las cejas y las pestañas**

En ocasiones se produce la caída de las cejas, las pestañas y el resto de vello corporal. Es importante:

- Dibujar las cejas. Para ello existe gran variedad de productos en el mercado.
- Acudir a un centro especializado en el que profesionales calificados te darán nuevas pautas para el maquillaje.
- No son aconsejables las pestañas postizas. La razón es que para su colocación se usan pegamentos que pueden dañar al borde del párpado.

## Las uñas

También se pueden sufrir diversas alteraciones en las uñas, tales como la aparición de bandas horizontales o verticales y el reblandecimiento y o engrosamiento de la uña. Los principales consejos son:

- Consultar al especialista.
- No utilizar alicates corta-cutículas, cuchillas corta callos o cualquier material que pueda producir cortes en la piel.
- No se aconseja el uso de laca para uñas ni quitaesmaltes, ya que son productos muy agresivos y pueden quemar las uñas.

## La piel

La piel experimenta también diversos cambios y alteraciones debido al efecto de los tratamientos contra el cáncer:

Hiper pigmentación, sequedad, irritaciones y sensibilidad a la radiación. No olvidar:

- Limitar la exposición al sol. En caso de exponerse, emplear un bloqueador solar de amplio espectro.
- No usar cremas despigmentantes sin consejo previo.
- Extremar la limpieza. Utilizar agua templada y jabones suaves.
- Intensificar la hidratación de la piel. Beber mucha agua y utilizar cremas hidratantes naturales para evitar irritaciones. Siempre se debe consultar previamente al médico especialmente cuando se esta recibiendo radioterapia.
- Utilizar ropa holgada, de algodón o hilo, que son materiales poco agresivos y alivian el escozor.
- Sumergir las zonas afectadas en agua fría durante la administración del ciclo.
- No realizar limpiezas de cutis o todo tipo de peeling, no rascar o frotar bruscamente la piel, evitar exponerla al roce de cadenas o collares y no depilar zonas irradiadas.

## III. CENTROS DE ATENCIÓN EN LIMA

Este capítulo tiene por finalidad informar los diversos centros posibles de atención oncológica, tanto públicos como privados, a fin el paciente este correctamente informado y pueda así tener mayores opciones para consultas de segunda opinión o también combinar opciones para tratamientos o servicios específicos como radioterapia, laboratorio, exámenes de radiodiagnósticos, etc.

### III.1. CENTROS ONCOLÓGICOS ESPECIALIZADOS1

Instituto Oncológico de Lima.....	(Central telefónica: 225-7084 / 225-7085)
Dirección Clínica.....	Dr. Andrés Solidoro Santisteban
Oncología Clínica.....	Dr. Felipe Rodríguez Larrain
Oncología Clínica.....	Dr. Fernando Hurtado De Mendoza
Oncología Clínica.....	Dr. Miro Rodríguez Inocente
Oncología Clínica.....	Dr. Alejandro Kobashigawa Miyashiro
Oncología Clínica.....	Dra. Patricia Pimentel Álvarez
Cirugía Ginecológica.....	Dra. Tula Pinedo
Mastología y Cirugía de Partes blandas.....	Dra. Magda Lingán de Benzaquén

Mastología y Cirugía de Partes blandas.....	Dr. Darío Gonzales Burgos
Prevención, Detección y Diagnóstico.....	Dr. Javier Manrique Hinojosa
Prevención, Detección y Diagnóstico.....	Dr. Ivan Garcia Zamora
Prevención, Detección y Diagnóstico.....	Dr. Gelber Raúl Eguiluz Rodriguez
Prevención, Detección y Diagnóstico.....	Dra. Nancy Muñoz Quispe
Oncológica Ginecológica.....	Dr. Enrique Vidal Olcese
Cirugía Oncológica Reconstructiva.....	Dr. Ricardo Delgado Binasco
Cirugía Oncológica Reconstructiva.....	Dr. Marco Antonio Lazo Núñez
Cirugía Oncológica Reconstructiva.....	Dr. César Medrano Sedano
Cirugía Oncológica Reconstructiva.....	Dr. Jesús López Argote
Cirugía Urológica Oncológica.....	Dr. José Castillo Soria
Patología Oncológica.....	Dr. Carlos Barrionuevo Cornejo
Patología Oncológica.....	Dr. Henry Guerra Miller
Patología Oncológica.....	Dr. Sandro Casavilca Zambrano
Cirugía Oncológica de Abdomen.....	Dr. César Rodríguez Alegría
Ginecología- Colposlogía.....	Dr. Hernán Estrada
Cirugía Oncológica de Cabeza Y Cuello.....	Dr. José Carlos Gutierrez Lazarte
Gastroenterología.....	Dr. Gustavo Gálvez Villacorta
Laboratorio Clínico.....	Dr. Nathan Blusftein
Laboratorio Clínico.....	Dr. Germán Anduaga
Radiodiagnóstico.....	Dr. Jorge Vera Ponce De León
Anestesiología.....	Dr. Juan José Bailetti de Sotelo
Psicología .....	Lic. Marisela Mansilla Neira
Psicología.....	Lic. Lourdes Ruda Santoria
Radioterapia.....	Dra. Adela Heredia Zelaya
Radioterapia.....	Dr. Luis Enrique Barriga Tantalean
Radioterapia.....	Dr. Oscar Ernesto Barriga Tantalean

#### **Centro Oncológico del Feban (Central Telefónica: 436-4390)**

Oncología Clínica.....	Dra. Liliana Chumbes Sipan
Oncología Clínica.....	Dra. Pilar Benites Benites

#### **Neomedic (Central Telefónica: 475-0085)**

1 Esta información se ha elaborado con la información pública y sin fines comerciales, se pide disculpas en caso de alguna omisión u otro error en la información.

Oncología Clínica.....	Dr. Franklin Aldecoa
Oncología Clínica.....	Dra. Silvia Falcón Lizaraso
Oncología Clínica.....	Dr. Jorge León Chong
Cirujano Oncólogo.....	Dr. Juan Celis Zapata
Urología Oncológica	Dr. Carlos Morante Deza
Trauma	Dr. Walter Ibérico
Patología Clínica	Dr. Richard Dyer

**INEN (Central Telefónica: 710 6900)**

Cirugía de Abdomen.....	Dr. Juan Celis Z.
Cirugía de Abdomen.....	Dr. Eloy Ruiz F.
Cirugía de Abdomen.....	Dr. Eduardo Payet M.
Cirugía de Abdomen.....	Dr. Francisco Berrospi
Cirugía de Abdomen.....	Dr. Ivan Chavez Passiuri
Cirugía de Abdomen.....	Dr. Frank Young T.
Anestesiologo.....	Dr. Javier Ramos G.
Anestesiologo.....	Dra. Ena Ysla Chee
Anestesiologo .....	Dr. César Gálvez B.
Anestesiologo.....	Dr. Luis Matute C.
Anestesiologo.....	Dr. Eloy Núñez V.
Anestesiologo.....	Dr. Juan Urquizo S.
Anestesiologo.....	Dra. Beatriz Álvarez C.
Anestesiologo.....	Dra. Lisbeth Carranza B.
Anestesiologo.....	Dr. José Carlos Chávez F.
Anestesiologo.....	Dr. Juan José Ballelli S.
Anestesiologo.....	Dr. Percy Pari Huacasi
Cirugía de Cabeza y Cuello.....	Dr. Juan Postigo Díaz
Cirugía de Cabeza y Cuello.....	Dr. Pedro Sánchez e Ingunza
Cirugía de Cabeza y Cuello.....	Dr. Abraham Salas Hurtado
Cirugía de Cabeza y Cuello.....	Dr. Fernando Torres Vega
Cirugía de Cabeza y Cuello.....	Dr. Carlos Olaechea Mato
Cirugía de Cabeza y Cuello.....	Dr. José Carlos Gutiérrez L
Oftalmología.....	Dr. Raúl Cordero GZ.
Oftalmología.....	Dr. Solón Serpa Frías
Odontología.....	Dr. José Asurza Ruíz
Odontología.....	Dra. Cristina Cavero
Cirugía Plástica y Reconstructiva.....	Dr. Ricardo Delgado B.
Cirugía Plástica y Reconstructiva.....	Dr. Jesús López Argote
Cirugía Ginecologica.....	Dr. Carlos Santos O.
Cirugía Ginecologica.....	Dr. Manuel Álvarez L.
Cirugía Ginecologica.....	Dr. Carlos Velarde N.
Cirugía Ginecologica.....	Dr. Julio Mariategui S.Ch.
Cirugía Ginecologica.....	Dr. Oscar Galdos K.
Cirugía Ginecologica.....	Dr. Henry Valdivia F.
Oncología Médica.....	Dr. Luis Casanova M.
Oncología Médica.....	Dr. Carlos Carracedo G.
Oncología Médica.....	Dr. Jorge León Chong
Oncología Médica.....	Dr. Henry Gómez M
Oncología Médica.....	Dr. Alberto Mas López
Oncología Médica.....	Dra. Tatiana Vidaurre
Oncología Médica.....	Dr. César Samanez F.
Medicina Critica.....	Dr. Luis Castillo B.
Medicina Critica.....	Dr. César E. Rodríguez Félix
Medicina Paliativa.....	Dra. Ma. Rosario Berenguel C.

Medicina Paliativa.....	Dr. Víctor Castro Oliden
Medicina Paliativa.....	Dr. Juan Suazo Casanova
Medicina Paliativa.....	Dr. Miguel Otoya
Cardiología.....	Dr. Enrique Ruiz Mori
Infectología.....	Dr. Luis Cuellar Ponce de León
Infectología.....	Dr. Raúl Gutierrez R.
Endocrinología.....	Dra. Rosario Rodriguez Baldoce da
Nefrología.....	Dra. Marga López C.
Neurología.....	Dr. Oscar Vidal Padilla
Neurología.....	Dr. Daniel Arbaiza A.
Gastroenterologia.....	Dr. Fernando Barreda B.
Gastroenterologia.....	Dr. Juan Combe G.
Gastroenterologia.....	Dr. Simón Yrribery U.
Neumología.....	Dr. Carlos Saavedra L.
Neumología.....	Dra. Catherine Gutarra
Oncología Psicosocial.....	Dr. Hugo Lozada R.
Neuro-Oncologia.....	Dr. Hugo Heinicke Y.
Neuro-Oncologia.....	Dr. José Orrego P.
Neuro-Oncologia.....	Dr. Luis Ojeda Medina
Oncología Pediátrica.....	Dr. Antonio Wachtel A.
Oncología Pediátrica.....	Dra. Clara Perez S.
Oncología Pediátrica.....	Dr. Julio Marcial B.
Análisis Clínico y Patológico.....	Dr. Juvenal Sánchez L.
Análisis Clínico y Patológico.....	Dr. Jorge García M.
Análisis Clínico y Patológico.....	Dr. Abelardo Arias V.
Análisis Clínico y Patológico.....	Dr. Carlos Barrionuevo C.
Análisis Clínico y Patológico.....	Dr. Richard Dyer V.A.
Análisis Clínico y Patológico.....	Dr. Henry Guerra Miller
Análisis Clínico y Patológico.....	Dr. Luis Taxa R.
Análisis Clínico y Patológico.....	Dr. Sandro Casavilca
Análisis Clínico y Patológico.....	Dr. Franco Doimi García F.
Análisis Clínico y Patológico.....	Dra. Rina Takahashi K.
Análisis Clínico y Patológico.....	Dra. Julia Rodriguez O.
Patología Clínica.....	Dra. Greenlandia Ferreyros
Radiodiagnostico.....	Dr. Félix Cisneros G.
Radiodiagnostico.....	Dr. Adolfo Puente-Arno P.
Radiodiagnostico.....	Dr. Jorge Huayanay
Radiodiagnostico.....	Dr. Jorge Guerrero
Radiodiagnostico.....	Dr. Juan Valdez R.
Radiodiagnostico.....	Dr. Álvaro Rodríguez
Radiodiagnostico.....	Dr. José Rodríguez L.
Radiodiagnostico.....	Dr. Pedro Tapia P.A.
Radioterapia.....	Dr. Luis Pinillos Ashton
Radioterapia.....	Dr. Alfredo Moscol
Radioterapia.....	Dra. Adela Heredia
Radioterapia.....	Dr. Oscar Barriga
Radioterapia.....	Dr. Gustavo Sarria B.
Radioterapia.....	Dr. Juan A. Marquina D.

Radioterapia.....	Dr. Alberto Lachos D.
Cirugía de Senos, Huesos y Tumores Mixtos.....	Dr. Carlos Vigil R.
Cirugía de Senos, Huesos y Tumores Mixtos.....	Dr. Raúl Velarde G.
Cirugía de Senos, Huesos y Tumores Mixtos.....	Dr. Julio Abugattas S.
Cirugía de Senos, Huesos y Tumores Mixtos.....	Dr. José M. Cotrina C.
Cirugía de Senos, Huesos y Tumores Mixtos.....	Dr. Milko Garcés C.
Cirugía de Senos, Huesos y Tumores Mixtos.....	Dr. Darío González B.
Cirugía de Senos, Huesos y Tumores Mixtos.....	Dr. Mauricio León R.
Cirugía de Senos, Huesos y Tumores Mixtos.....	Dr. Miguel De la Cruz S.
Ortopedia Oncológica.....	Dr. Walter Iberico O.
Ortopedia Oncológica.....	Dr. Juan C. Pardo V.
Cirugía de Torax.....	Dr. Edgar Amorín K.
Cirugía de Torax.....	Dr. Víctor Rojas G.
Cirugía de Torax.....	Dr. Alberto De la Guerra P.
Cirugía de Torax.....	Dr. Carlos Saavedra Leveau
Prevención, Detección y Diagnostico.....	Dr. Orlando Morales Q.
Prevención, Detección y Diagnostico.....	Dr. Jorge Rubiños
Prevención, Detección y Diagnostico.....	Dr. Javier Manrique
Prevención, Detección y Diagnostico.....	Dr. Jorge Horna
Prevención, Detección y Diagnostico.....	Dr. Carlos Chávez Chirinos
Cirugía de Urología.....	Dra. Mariela Pow Sang
Cirugía de Urología.....	Dr. Carlos Morante
Cirugía de Urología.....	Dr. Luis Meza
Cirugía de Urología.....	Dr. Víctor Destéfano

**Centro Detector del Cáncer (Central Telefónica: 225 8008)**

Oncología Clínica.....	Dr. Steward Luyo Sánchez
Oncología Clínica.....	Dr. Alberto Guerra Díaz
Medicina Interna.....	Dr. Rafael Arteta Muñoz
Medicina Paliativa.....	Dr. Víctor Castro
Medicina Paliativa.....	Dr. Luis Matute Correa
Mastología Y Cirugía de Partes blandas.....	Dr. Mauricio León Rivera
Mastología Y Mastología de Partes blandas.....	Dr. José Antonio Galarreta Zegarra
Mastología y Cirugía de Partes blandas.....	Dr. Giuliano Vera Yamamoto
Oncología Ginecológica.....	Dr. Huamán Naula
Oncología Ginecológica.....	Dr. Jaime Torres Solano
Oncología Ginecológica.....	Dra. Sharon Saavedra,
Oncología Ginecológica.....	Dr. William Concepción
Gastroenterología.....	Dr. Juan Alva La Hoz
Gastroenterología.....	Dr. Néstor Juárez Herrera
Gastroenterología.....	Dra. Paola Solórzano Fuentes
Neurocirujano.....	Dr. Luis Ojeda Medina
Neurólogo.....	Dr. Oscar Vidal Padilla
Radiólogo.....	Dr. Hugo Visa Butrón
Otorrino.....	Dr. José Zirena Pereyra

### **Instituto Oncológico Miraflores (Central telefónica: 222-2550)**

Oncología Clínica.....	Dr. Fernando Salas Sánchez
Oncología Clínica.....	Dr. Jorge León Chong
Oncología Clínica.....	Dr. Luis Casanova Márquez
Oncología Clínica.....	Dr. Raúl Velarde Galdós
Cirugía de Cabeza y Cuello.....	Dr. Rodrigo Travezan
Oncología Urológica.....	Dr. Américo Febres Rodríguez
Oncología Urológica.....	Dr. Abel Cordier
Oncología Urológica.....	Dr. Jorge Mansilla

### **Oncodetecta (Central telefónica: 226-1247)**

Oncología Ginecológica.....	Dr. Gastón Mendoza De Lama
-----------------------------	----------------------------

### **Oncocare (Central telefónica: 372-8257)**

Oncología Clínica.....	Dr. Carlos Carracedo González
Oncología Clínica.....	Dr. César Samanéz Figari

### **Oncocenter (Central Telefónica: 225-6963)**

Oncología Clínica.....	Dr. Carlos Vallejos Sologuren
Mastología Y Cirugía de Partes Blandas.....	Dr. Raúl Velarde
Mastología Y Cirugía de Partes Blandas.....	Dr. Carlos Vigil
Cirugía De cabella Y Cuello.....	Dr. Juan Postigo Díaz
Oncología Ginecológica.....	Dr. Carlos Santos Ortiz
Neumología.....	Dr. Manuel Contreras Arselles

## **III.2. UNIDADES ONCOLÓGICAS DE CLÍNICAS**

### **Clínica San Pablo (Central Telefónica 610-3333)**

Oncología Clínica.....	Dr. Edmundo Hernández Paredes
Oncología Clínica.....	Dr. Alejandro Kobashigawa Miyahira
Oncología Clínica.....	Dr. Fernando Calderón Higginson
Mastología y Cirugía de Partes blandas.....	Dr. Matute Correa
Mastología Y Cirugía de Partes blandas.....	Dra. Roxana Cueva

### **Clínica Padre Luis Tezza (Central Telefónica: 610-5050)**

Oncología Clínica.....	Dr. Frank Young Tabusso
Oncología Clínica.....	Dr. María del Carmen Contreras Marcovich
Oncología Clínica.....	Dr. Tatiana Vidaurre Rojas
Oncología Clínica.....	Dr. Alfredo Aguilar Cartagena
Oncología Ginecológica.....	Dr. Jaime Torres Solano
Gastroenterología.....	Dr. Rafael Garatea Grau
Cirugía Oncológica de Cabeza y Cuello.....	Dr. Fernando Torres Vega

Cirugía Oncológica Tórax..... Dr. Absalón Madrid-Miró Noblecilla  
Ginecólogo Oncólogo..... Dr. Gastón Mendoza de Lama  
Urología Oncológica..... Dr. Luis Meza Montoya

**Clínica El Golf (Central Telefónica: 264-3300)**

Oncología Clínica..... Dr. Manuel Cotrina Concha  
Oncología Clínica..... Dra. Reyna Bustamante  
Oncología Clínica..... Dr. Roxana Cárdenas  
Cirugía Oncológica..... Dr. Eduardo Payet  
Cirugía Oncológica..... Dr. José Cotrina Concha  
Oncología Ginecológica..... Dr. Julio Mariátegui Sánchez Checa  
Mastología..... Dr. Julio Abugattas Saba

**Clínica Internacional (Central Telefónica: 619-6161)**

Oncología Clínica..... Dr. Luis Riva Gonzáles  
Oncología Clínica..... Dr. Felipe Rodríguez Larrain  
Oncología Clínica..... Dr. Brady Beltrán Gárate

**Clínica Ricardo Palma (Central Telefónica: 225-1572)**

Oncología Clínica..... Dr. Wilbert Rodríguez Pantigoso  
Oncología Clínica..... Dr. José Luyo Sánchez  
Oncología Mamaria..... Dr. Mauricio León Rivera  
Oncología Mamaria..... Dr. Luis Leon Atoche  
Oncología Mamaria..... Dr. Edgard Amorín Kajatt

**Clínica San Lucas (Central Telefónica: 618-3900)**

Oncología Clínica..... Dr. Víctor Castro  
Ginecología Oncológica..... Dr. Hugo Breña  
Mastología Y Cirugía de Partes Blandas..... Dr. Gastón Mendoza  
Oncología Quirúrgica..... Dr. Wuilder Calmet

**Clínica Vesaglio (Central telefónica: 618-9999)**

Oncología Clínica..... Dr. Wuilbert Rodríguez Pantigoso  
Oncología Clínica..... Dr. Manuel Philco Salas  
Oncología Clínica..... Dr. Steward Luyo Sánchez

**Clínica San Borja (Central Telefónica: 618-3939)**

Oncología Clínica..... Dr. Fernando Hurtado de Mendoza  
Oncología Clínica..... Dr. Felipe Rodríguez Larrain  
Oncología Clínica..... Dr. Nelson Alvarado R.  
Oncología Clínica..... Dra. María Del Pilar Valle  
Mastología..... Dr. Dario Gonzáles Burgos

### **Clínica San Felipe (Central telefónica: 614-1000)**

Oncología Médica.....	Dr. Carlos Vallejos Sologuren
Oncología Médica.....	Dr. Fernando Suazo
Oncología Médica.....	Dr. Henry Gómez Moreno
Cirujano Oncólogo-Partes Blandas.....	Dr. Darío Gonzáles Burgos
Oncología Médica.....	Dr. Fernando Hurtado De Mendoza
Cabeza y cuello.....	Dr. José Saavedra Leveau
Cirugía de Cabeza Y Cuello.....	Dr. José Carlos Gutiérrez Lazarte
Psicología.....	Dra. Aída Alarcón Bustinza

### **Clínica Javier Prado (Central telefónica: 211-4141)**

Oncología Clínica.....	Dr. Teodoro Sotil Sánchez
Oncología y Mastología.....	Dra. Roxana Cárdenas de G.

### **Clínica Stella Maris (Central telefónica: 463-6667)**

Oncología Clínica.....	Dr. Jorge Núñez Romero
Oncología Clínica.....	Dr. Carlos Álvarez Peña
Hematólogo.....	Dr. Luis Argumanis Sánchez

### **Clínica Good Hope (Central telefónica: 610-7373)**

Oncología Clínica.....	Dr. Cesar Samané
Oncología Clínica Y Medicina del dolor.....	Dr. Víctor Castro
Cirugía de Cabeza y Cuello.....	Dr. Alcides Pinedo
Mastología Y Cirugía oncológica y tumores blandos.....	Dr. Iván García
Cirugía Gastrointestinal y Vías Biliares.....	Dr. Paúl Pilco
Cirugía Gastrointestinal Y Vías Biliares.....	Dr. Claudio Mengoa
Gastroenterología Oncológica.....	Dr. Regina Gómez
Urología.....	Dr. Víctor Destéfano
Urología.....	Dr. Filmar Día
Neurocirugía.....	Dr. Luis Ojeda
Cirugía Plástica y Reconstrucción Oncológica.....	Dr. Miguel Chávez
Cirujano Oncólogo y de Tórax.....	Dr. Víctor Rojas

### **Clínica Angloamericana (Central telefónica: 712-3000)**

Oncología Clínica.....	Dr. Roger Pozo Moscol
Oncología Clínica.....	Dr. Diego Venegas Ojeda
Oncología Clínica.....	Dr. Sergio Santillana Soto— médico adjunto
Oncología Clínica.....	Dr. Efraín Alarcón
Oncología Clínica y Mamaria.....	Dra. Claudia Lozada Zignoni
Urólogo oncólogo.....	Dr. Víctor Destéfano Urrutia
Cirugía Oncológica de Cabeza y Cuello.....	Dr. José Carlos Gutiérrez Lazarte
Cirugía Oncológica de Cabeza y Cuello.....	Dr. Felipe Plaza

### **Maison de Sante (Central telefónica: 6196000)**

Oncología Clínica.....	Dr. Luis Vera Valdivia
Oncología Clínica.....	Dr. Jorge Núñez Romero
Oncología Ginecológica.....	Dr. Jorge Vidal Olcese

### **III.3 UNIDADES ONCOLÓGICAS DE HOSPITALES**

#### **Hospital Rebagliatti (Central telefónica: 265-4901)**

Oncología Clínica.....	Dr. Fernando Hurtado de Mendoza
Oncología Clínica.....	Dr. Luis Riva Gonzáles
Oncología Clínica.....	Dr. Edgardo Salinas Alva
Oncología Clínica.....	Dr. Brady Beltrán Garate
Oncología Clínica.....	Dr. David Flores Morales
Oncología Clínica.....	Dra. Silvia Falcón Lizaraso
Oncología Clínica.....	Dr. Luis Vera Valdivia
Oncología Clínica.....	Dra. Rocío Reátegui
Oncología Clínica.....	Dr. Carlos Castañeda
Oncología Ginecológica.....	Dr. José Giglio Olivera
Cirugía Oncológica.....	Dr. César Rodríguez Alegría
Hematología.....	Dr. Sergio Murillo
Hematología.....	Dr. Juan Navarro
Hematología.....	Dra. Mariella Moreno
Hematología.....	Dr. Aime Trujillo
Hematología.....	Dra. Chumpitaz
Oncología Pediátrica.....	Dra. Jenny Gerónimo Meza
Oncología Pediátrica.....	Dra. Gloria Paredes G.
Oncología Pediátrica.....	Dra. Ysela Quispe Santibáñez

#### **Hospital Guillermo Almenara Irigoyen (Central Telefónica: 324-2952)**

Oncología Clínica.....	Dr. Fernando Salas Sánchez
Oncología Clínica.....	Dr. Julio Guevara Guevara
Oncología Clínica.....	Dr. Alejandro Kobashigawa
Oncología Clínica.....	Dr. Fanny Via y Rada
Oncología Clínica.....	Dr. Efraín Alarcón Rosas
Oncología Clínica.....	Dr. Jaime Puicón Panta
Oncología Clínica.....	Dr. Edmundo Hernández Paredes
Hematología.....	Dr. Maribel Trujillo Cerna
Hematología.....	Dr. Renee Eyzaguirre Zapata
Hematología.....	Dr. Celina Herrera Cunti
Hematología.....	Dra. Rosario Javier Najarro
Hematología.....	Dra. Olga Vargas Castro

**Hospital Alberto Sabogal Sologuren (Central telefónica: 429-7744)**

Oncología Clínica.....	Dr. Manuel Philco Salas
Oncología Clínica.....	Dra. Patricia Pimentel Alvarez
Oncología Clínica.....	Dra. Sonia Valdivia
Oncología Ginecológica.....	Dra. Frida Gonzáles
Oncología Ginecológica.....	Dr. Gastón Mendoza de Lama
Oncología Ginecológica.....	Dr. Carlos Ceballos
Cirugía Oncológica.....	Dr. Carlos Luque
Cirugía Oncológica.....	Dr. Manuel Cornejo
Hematología.....	Dra. Cecilia Arteta
Hematología.....	Dra. Rosa Bengoa
Hematología.....	Dra. María Colquicocha

**Hospital Policía (Central Telefónica: 4630708)**

Oncología Clínica.....	Dr. Jorge Núñez Romero
Oncología Clínica.....	Dr. Carlos Farfán Tello
Oncología Clínica.....	Dra. Milagros Cavero Cosar
Oncología Clínica.....	Dra. Mirtha Chirinos
Oncología Clínica.....	Dra. Giovanna Abril Mendoza
Hematología.....	Dr. Marco Gómez Alzadora Marco
Hematología.....	Dr. José Girad Clavo
Hematología.....	Dr. Luis López Prado
Hematología.....	Dr. Pedro Reyes Heredia
Hematología.....	Dr. Heymi Alarcón Ramírez
Hematología.....	Dr. Walter Paniez Loyola

**Hospital de FAP (Central telefónica: 513-5300)**

Oncología Ginecológica.....	Dra. Regina Morla Kongfook
Oncología Clínica.....	Dra. Giovanna Abril Mendoza
Oncología Urológica.....	Dr. Eduardo Amador Acosta
Oncología Urológica.....	Dr. Humberto Gallegos

**Hospital Militar (Central Telefónica: 219-3500)**

Oncología Clínica.....	Dr. Rómulo Cárdenas Agramunt
Oncología Clínica.....	Dra. Roxana Rivera Espinoza
Oncohematología.....	Dr. Jesús Aronés Valdivia jefe del dpto.

**Hospital Naval (Central Telefónica: 211-3430)**

Oncología Clínica.....	Dr. Fernando Calderón Higginson
Oncología Clínica.....	Dr. Roberto Coello Rodríguez
Oncología Clínica.....	Dr. Ricardo Ramirez Bolaños

**Hospital Arzobispo Loayza (Central telefónica: 431-3799)**

Oncología Clínica..... Dr. Rolig Aliaga Chávez  
Oncología Clínica..... Dr. Julio Grados

**Hospital María Auxiliadora (Central telefónica: 466-0707 / 466-2244)**

Oncología Clínica..... Dra. Pilar Benites Benites

**Hospital Dos De Mayo (Central telefónica: 328-0028 / 328-1420)**

Oncología Médica..... Dra. Mirna Liliana Chumbes Sipán  
Oncología Ginecológica..... Dr. Urso Parra Saldaña

**Hospital Santa Rosa (Central Telefónica: 463-8578 / 463-3100)**

Oncología Clínica..... Dr. Diego Venegas  
Oncología Clínica..... Dr. Carlos Deza Bravo  
Oncología Ginecológica..... Dr. Jaime Torres Solano

**Hospital Bartolomé Herrera (Central Telefónica: 330-30521)**

Oncología Ginecológica..... Dr. Gerardo Campos

**Hospital Cayetano Heredia (Central Telefónica: 482-1080)**

Oncología Clínica..... Dr. Miro Rodríguez Inocente  
Oncología Clínica..... Dr. Sullón Olaya José  
Cirugía Oncológica..... Dr. Solf Núñez Pedro

**Hospital Carrión (Central telefónica: 429-6062)**

Jefe Unidad Oncológica..... Dr. Sonia Salazar Ventura  
Oncología Clínica..... Dr. Carlos Farfán  
Mastología Y Cirugía de Partes blandas..... Dr. Giuliano Vera Yamamoto  
Oncología Ginecológica..... Dr. Ernesto Lee Basso

**III.4 PRINCIPALES LEGARES DE VENTA DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS**

- Orbitrone (Instituto Oncológico de Lima) Calle 22, N°. 202, Corpac –San Borja.
- Oncofarm (Oncocenter- Grupo Oncosalud) Av. Guardia Civil Nro. 571, Corpac – San Borja
- Boticas Fasa (Abastece algunas farmacias)
- Farmacia del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN)

#### IV. MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS

A continuación se presenta una relación de algunos de los medicamentos que se utilizan para algunos tipos de cáncer.

Está detallado por tipos de cáncer, el nombre genérico, las marcas que se pueden encontrar en el mercado y los laboratorios que los producen.

#### INDICACIÓN GENERICO MARCA LABORATORIO

INDICACION	GENERICO	MARCA	LABORATORIO
Cancer de testículo; cáncer de cabez y cuello; cuello uterino, vulva, ano y piel. Linfoma Hodgkin	<b>BLEOMICINA</b>	BLEOCIN 15mg NIPPON BILECO 15mg IVA BLEOMICINA 15mg	NIPPON VAX LEVERY
Cáncer metastásico de la mama; cáncer del aparato digestivo: colon, páncreas.	<b>CAPECITABINA</b>	XELODA BLASTOCARB 150mg CARBOPLATINO 450mg, 150mg CARBOPLATINO 450mg, 150mg	ROCHE LEMERY SERVICAL IVAX
Linfomas Hodgkin y no Hodgkin; mieloma, leucemia linfática crónica; cáncer de la mama, pulmón, ovario y vejiga; rbdomiosarcoma.	<b>CICLOFOSFAMIDA</b>	ENDOXAN 1gr, 200mg, 50mg tab	ASTA
Cáncer de testículo, cistoadenocarcinoma de ovario, y cáncer transicional de vejiga; cáncer de pulmón, cáncer epidermoide de cuello uterino y de la cabeza y el cuello del esófago; cáncer gástrico, linfoma non-Hodgkin, osteosarcoma y enfermedad trofoblástica	<b>CISPLATINO</b>	BLASTOLEM 50mg, 10mg CISPLATINO 50mg, 10mg	LEMERY IVAX
Cáncer de mama; cáncer de pulmón; cáncer de próstata.	<b>DOCETAXEL</b>	TAXOTERE 80mg, 20mg ONCODOCEL 80mg, 20mg DOCETAXEL 80mg, 20mg	AVENTIS TECNOFARMA SERVICAL
Leucemia aguda linfática y mieloides. Sarcoma de partes blandas y huesos. Cáncer de la mama, vejiga, hígado, pulmón, estómago, tiroides. Linfoma Hodgkin y no Hodgkin. Mieloma múltiple. Tumor de Wilms, neuroblastoma y rbdomiosarcoma.	<b>DOXORUBICINA</b>	DICLADOX 50mg, 10mg IVAX DOXOLEM 50mg, 10mg LEMERY DOXORUBICINA 10mg SERVICAL	VAX LEMERY SERVICA
Cáncer de mama, esófago, pulmón, ovario y estómago; linfomas Hodgkin y non-Hodgkin; sarcomas de partes blandas	<b>EPIRUBICINA</b>	FARMORUBICINA 10mg, 50mg EPILEM 50mg, 10mg LEMERY	CARLO ERBA LEMERY
Cáncer de testículo; cáncer indiferenciado de células pequeñas del pulmón y de no-células pequeñas; cáncer de estómago, linfomas, leucemia aguda; enfermedad trooblástica; cáncer de ovario; neuroblastoma	<b>ETOPOSIDO</b>	VEPESID 50mg tab ETOPOSIDO ETOPOSIDO	BRISTOL SERVICAL IVAX
Leucemia linfática crónica; linfoma de bajo grado, micosis fungoides.	<b>FLUDARABINA</b>	FLUDARA amp 50mg x 5 FLUDARA tab 10mg x 15	SCHERING AG
Leoplasia maligna del tracto gastrointestinal: colon, recto, estómago; mama; cáncer de cabeza y cuello y del esófago; uso tópico en cáncer basocelular	<b>FLUORURACILO</b>	FLUORURACILO 250mg, 500mg ETACONIL	CARRION TECNOFARM
Cáncer del aparato digestivo	<b>FOLINATO CALCICO</b>	FOLINATO CALCICO LEUCOVORINA CALCICA ESTROQUIN	IVAX SERVICAL RICHMOND

Cáncer de páncreas y vías biliares; cáncer de vejiga, cáncer del pulmón; cáncer de la mama; cáncer de ovario	<b>GEMCITABINA</b>	GEMZAR 1gr, 200mg LILLY	LILLY
Cáncer metastásico de colon y recto; cáncer del estómago	<b>RINOTECAN</b>	CAMPTOSAR LINATECAN PIPETECAN 100mg	UPJHN TECNOFARMA RICHMOND
Cáncer de recto y colon.	<b>OXALIPLATINO</b>	ELOXATIN 50mg, 100mg OXALIPLATINO 50mg, 100mg PLASTINOSTYL 50mg, 100mg	SANOFI SERVICAL IVAX
Cáncer de ovario, mama, pulmón; Cáncer de cabeza y cuello, vejiga y cuello uterino. Sarcoma de kaposi.	<b>PACLITAXEL</b>	TAXOL 30mg , 100mg, 300mg TAYCOVIT 30mg, 100mg, 300mg PAREXEL 30mg, 100mg PACLITAXEL 30mg, 300mg	BRISTOL IVAX TECNOFARMA SERVICAL
Linfoma de células - B de bajo grado CD20 +	<b>RITUXIMAB</b>	MABTHERA 100mg x 2 MABTHERA 500mg	ROCHE
Enfermedad de Hodgkin, LNH; tumores germinales gonadales y extragonadales y cáncer de mama; cáncer de pulmón	<b>VINBLASTINA</b>	VELBE LEMBLASTINE	LILLY LEMERY
Leucemia aguda, enfermedad de Hodgkin y mieloma múltiple; tumor de Wilms, neuroblastoma, rabdomiosarcoma y sarcoma de Ewing; cáncer de la mama	<b>VINCRISTIN</b>	ONCOVIN CITOMID VINCRISTINA 1mg	LILLY LEMERY PALMAGYAR
Cáncer de la mama; cáncer del pulmón a células no pequeñas.	<b>VINORELBINA</b>	NAVELBINE 10mg,	ASTA

## V.ESPERANTRA

ESPERANTRA es una asociación civil sin fines de lucro que se fundó en setiembre del año 2005, conformada por profesionales y personas naturales con vocación de ayuda humanitaria y con una conciencia social acerca de la amenaza que representa el cáncer para la vida de las generaciones actuales y futuras.

Consciente de que la creciente tendencia mundial en cuanto a incidencia y mortalidad de cáncer, y que la situación de los pacientes de cáncer en los países en desarrollo como el Perú es más vulnerable, la misión de ESPERANTRA está definida por tres líneas de acción al corto, mediano y largo plazo:

- **EMPODERAMIENTO** de pacientes, familiares y la población en general a través de la educación y orientación en lo que respecta a: todos los aspectos médicos y psico-sociales del cáncer; funcionamiento del sistema nacional de salud, público y privado, incluyendo el sistema de seguros de salud oncológicos; los derechos y responsabilidades del pacientes con cáncer conforme a la normativa nacional e internacional; los protocolos médicos oncológicos aceptados internacionalmente sobre tratamiento, control y prevención del cáncer.
- **REFORMA y NORMATIVA.** Introducir iniciativas legales, modificar normas existentes y adaptar la normativa nacional a la internacional, para proteger los derechos de los pacientes con cáncer y optimizar el funcionamiento y administración del sistema nacional de salud en lo que respecta al tratamiento, control y prevención del cáncer.

- **GENERAR CONCIENCIA** sobre la amenaza que representa el cáncer para todos, promoviendo la participación activa de la población, el sector público, privado y la sociedad civil en la prevención del cáncer, así como la formación de sinergias con organizaciones nacionales e internacionales para la lucha contra el cáncer.

### **V.1 Derechos de los Pacientes de Cáncer**

ESPERANTRA ha establecido un “Código de Derechos de los Pacientes de Cáncer” en el mismo espíritu de diversas organizaciones internacionales de lucha contra el cáncer (ver Referencias al final de este punto). Los derechos y responsabilidades del paciente están amparados en normativa nacional e internacional, especialmente en el marco de las Naciones Unidas y la Organización de Estados Americanos.

#### **Los pacientes de cáncer tienen derecho:**

- A la calidad de vida, a la integridad física y psíquica, a la dignidad, al respeto de su intimidad y de su situación de salud.
- A no ser discriminados por su nivel socioeconómico, su nivel de ingreso, o cualquier otra forma de discriminación (edad, sexo, religión, raza, etnia, valores).
- A ser referidos a un especialista certificado en diagnóstico de cáncer si el profesional de salud que lo está tratando considera que hay una probabilidad médica razonable de que la persona tenga cáncer.
- A ser atendidos por especialistas oncológicos oportunamente y sin demoras burocráticas una vez que son diagnosticados.
- A ser informado sobre las calificaciones del médico tratante y de todo profesional de la salud que intervenga en su tratamiento (incluyendo cirujanos oncólogos, radiólogos, cirujanos plásticos).
- A la igualdad de acceso a tratamientos médicos eficaces.
- A la igualdad de acceso oportuno a los mejores y más avanzados medicamentos con eficacia comprobada.
- A disponer de informes médicos en los que se defina su patología y se describa el tratamiento propuesto, firmado por el médico tratante con su sello de colegiatura.
- A ser informados y educados sobre su enfermedad, las mejores opciones de tratamientos, los riesgos y las ventajas, según los principios médicos y las tecnologías que la ciencia ofrece, y que se les dé acceso a ellos.
- A ser informados a cabalidad sobre su diagnóstico y pronóstico.
- A una segunda opinión médica sobre su diagnóstico, tratamiento a seguir y pronósticos.
- A elegir y cambiar libremente de médicos y centros de salud (hospitales, clínicas) conforme a la normativa legal.
- A participar activamente en la decisión sobre el tipo de tratamiento a recibir, a un plan de rehabilitación y a un protocolo del manejo del dolor.
- A que se respete su autonomía como paciente, su voluntad de decidir y elegir alguna opción de tratamiento, siempre con conocimiento de la información correspondiente. En el caso de rechazar algún tratamiento,
- A negarse a recibir o continuar con un tratamiento médico específico o al tratamiento en general, siempre que entienda y acepte las consecuencias indicadas por su médico tratante. En tal caso, el paciente deberá expresar su voluntad de manera expresa por escrito con su firma o la de su representante legal.

- A recibir tratamientos experimentales propuestos por su médico tratante, siempre y cuando hayan recibido de éste un informe completo por escrito que explique claramente en qué consiste el tratamiento, sus riesgos, sus ventajas, sus efectos secundarios y sus niveles de eficacia. Los pacientes deben dar su consentimiento informado por escrito con su firma o la de su representante legal. Asimismo, podrán expresar su deseo de interrumpir y/o discontinuar el tratamiento experimental.
- A recibir su tratamiento de manera ininterrumpida.
- A ser informados en todo momento sobre la evolución de su enfermedad y los resultados del tratamiento, así como sobre las alternativas disponibles en caso los tratamientos de primera línea no dan buenos resultados y así sucesivamente.
- A recibir su tratamiento bajo condiciones sanitarias adecuadas para no ser expuestos a infecciones.
- A recibir su tratamiento en instalaciones adecuadas que se ajusten a los niveles de calidad establecidos por los protocolos internacionales aceptados y por las disposiciones legales nacionales.
- A ser informados y educados sobre la prevención de recurrencia del cáncer y sobre los avances médicos de los que se puedan beneficiar para disminuir sustancialmente la reincidencia de la enfermedad.
- A recibir tratamientos médicos que disminuyan las probabilidades de recurrencia del cáncer, y que sean cubiertos por seguros médicos.
- A que sus quejas sobre el dolor que experimentan sean tomadas en serio y tratadas con respeto y humanidad.
- Al alivio de su dolor, mediante los medicamentos más adecuados y que tengan los menores efectos secundarios posibles.
- A tratamientos de rehabilitación que sean cubiertos por sus seguros de salud, particularmente si el paciente ha recibido tratamientos invasivos como cirugías mayores.
- A cuidados paliativos en casos de cáncer en fase terminal que sean cubiertos por sus seguros médicos.
- A ser informados sobre las reglas de admisión e internamiento del hospital, clínica o centro de salud donde sea tratado.
- A la confidencialidad sobre su estado de salud, diagnóstico, pronóstico y tratamiento médico que recibe.
- A la propiedad del contenido de su historia clínica. A tener acceso a ella de manera inmediata, cuando el paciente y/o su representante legal lo requiera. A la propiedad de sus exámenes médicos. A llevar copia de su historia clínica y los originales de sus exámenes (tomografías, resonancias magnéticas, mamografías, rayos X, etc.) a otro médico o centro de salud.
- A reinsertarse en la vida cotidiana, incluyendo el mundo laboral, y acceder a los puestos de trabajo y promociones de acuerdo a su capacidad y talento, sin perjuicio de su historia de cáncer.

## **V.2 Responsabilidades del Paciente2**

Los pacientes tienen las siguientes responsabilidades frente a sus médicos y para contribuir a que sus tratamientos sean eficaces:

- Deben ofrecer al médico tratante la información correcta, veraz y completa sobre sus síntomas presentes, enfermedades previas, medicamentos que haya tomado o esté tomando, y todos los asuntos relevantes relacionados a su salud.
- Debe seguir el plan de tratamiento desarrollado y respaldado por su médico tratante u otros proveedores de cuidado de su salud, si ha expresado su decisión informada de seguir las recomendaciones de su doctor.

- Debe informar a su doctor o proveedor de salud sobre cualquier inquietud que tenga con respecto al tratamiento a seguir y su capacidad de hacerlo.

## 2

Carta de París 2000, Liga Europea de Cáncer (28 de junio del 2002); Asociación Española Contra el Cáncer; Dana-Farber Cancer Institute, Patient Advocate Foundation, The Cancer Information Network, American Cancer Society, National Cancer Institute, UICC, Cancer Care, Candlelighters Childhood Foundation, ESPERANTRA.

- El paciente y sus representantes (familiares, amigos, representante legal) deben aceptar y asumir las consecuencias explicadas por el médico tratante o centro de salud si decide no seguir el tratamiento propuesto y/o las instrucciones para éste.
- Debe seguir las reglas y regulaciones relacionadas con el cuidado y conducta del paciente.
- Debe ser considerado con respecto a los derechos de los demás pacientes del centro médico donde se atiende.
- Debe cumplir con las citas programadas y avisar cuando no pueda asistir a una cita.
- Debe cumplir con las normas de internamiento del hospital, clínica o centro de salud.

Instrumentos Internacionales que amparan el derecho a la salud y de los que se derivan los derechos del paciente de cáncer de ESPERANTRA:

- Declaración Universal de Derechos Humanos-ONU
- Pacto Internacional sobre Derechos Económicos, Sociales y Culturales –ONU
- Protocolo Adicional a la Convención Americana de Derechos Humanos en materia de derechos económicos, sociales y culturales-OEA
- Convención Internacional sobre eliminación de todas formas de discriminación racial
- Convención Internacional sobre eliminación de todas formas de discriminación a la mujer
- Convención Internacional de Derechos del Niño

### **Normativa nacional:**

- Constitución Política del Perú, 1993: Capítulo I y II
- Ley General de Salud N° 26842 y su modificación por Ley N° 27604
- Normativa de salud y sus reglamentos respectivos
- Decreto Supremo N° 016-2002-SA
- Ley del Procedimiento Administrativo General N° 27444
- Texto Único de Procedimientos Administrativos (TUPA) correspondiente a las entidades del sector salud
- Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos aprobado por Decreto Supremo N° 021-2001-SA
- Reglamento de los Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo (por aprobarse)

Otros instrumentos de trascendencia internacional:

- Carta de París del 2000 (suscrita en la Primera Cumbre Mundial contra el Cáncer)
- Observaciones del Comité de Derechos Económicos, Sociales y Culturales de la ONU (2000)
- Protocolos de prevención, detección temprana, control y tratamiento del cáncer de la OMS.
- Resolución 58.22 de la Asamblea Mundial de la Salud de mayo de 2005, sobre Prevención y Control del Cáncer.

### **V.3 Cómo contactar a ESPERANTRA?**

#### **ESPERANTRA**

Teléfonos: (51-1) 2214307 // (51-1 2215518)

Correo electrónico: [informes@esperantra.org](mailto:informes@esperantra.org)

Dirección: Av. Petit Thouars 4534 – Interior 5 – Miraflores

Web: [www.esperantra.org](http://www.esperantra.org)

Blog: [www.esperantra.org/blog](http://www.esperantra.org/blog)

Facebook: <http://www.facebook.com/esperantra>

Twitter: @esperantra

### **VI. FUENTES CONFIABLES A CONSULTAR SOBRE EL CÁNCER EN EL INTERNET**

- American Cancer Society: [www.cancer.org](http://www.cancer.org) (en la página principal, en la parte superior derecha hacer click en ESPAÑOL)
- Cancer Care: [www.cancercare.org](http://www.cancercare.org) (hacer click en ESPAÑOL)
- National Cancer Institute: [www.cancer.gov](http://www.cancer.gov) (página principal buscar al lado izquierdo " quick links" ahí hacer click en ESPAÑOL).
- Latin Cancer (Argentina): [www.asarca.org.ar](http://www.asarca.org.ar)
- Nacional Breast Cancer Foundation: [www.nationalbreastcancer.org](http://www.nationalbreastcancer.org) (hacer click en la columna izquierda en ESPAÑOL)
- Organización Mundial de la Salud: [www.who.int/es/](http://www.who.int/es/)
- Organización Panamericana de la Salud: [www.paho.org](http://www.paho.org)
- Todo Cáncer (España): [www.todocancer.org](http://www.todocancer.org)
- Oncología 2000 (España): [www.oncologia2000.com](http://www.oncologia2000.com)
- Asociación Española Contra el Cáncer (España): [www.aecc.es](http://www.aecc.es)

### **VII. FUENTES DEL MANUAL**

- <http://www.todocancer.com/esp>
- <http://www.cancer.org>
- <http://www.cancer.gov/espanol/>
- FUENTES PROPIAS DEL INSTITUTO ONCOLOGICO DE LIMA
- FUENTES PROPIAS DE