



Manual para los afiliados de PAMI **con enfermedades oncológicas**



PICTO – Plan Integral de Cuidado
y Tratamiento Oncológico

Introducción

La persona que recibe el diagnóstico de una enfermedad oncológica se enfrenta a una situación nueva y generalmente difícil, no sólo por la complejidad de la enfermedad en sí, sino por su gran impacto socio-cultural.

El cáncer es una enfermedad que va más allá de la problemática exclusivamente médica: afecta a la totalidad de la persona, a su unidad de convivencia, a sus cuidadores. Afecta las relaciones familiares y sociales del paciente.

Un diagnóstico de cáncer hace que la persona y su familia generen y atraviesen simultáneamente procesos asistenciales y emocionales vinculados a su diagnóstico, al resultado de los estudios de la extensión de la enfermedad y a su pronóstico. El paciente y sus allegados deberán considerar las opciones terapéuticas disponibles, su potencial eficiencia, y sus riesgos y toxicidades, y la probabilidad de requerir cuidados paliativos o rehabilitación.

Existen más de 100 enfermedades oncológicas diferentes. Cada una de ellas tiene, a su vez, diferentes características clínicas, de tejido, de extensión en el cuerpo del paciente, de biología molecular. Y, aun tumores prácticamente iguales en todos estos aspectos pueden tener comportamientos muy disímiles. Algunos presentan evoluciones lentas o indolentes, otros son más agresivos.

Se sabe que el riesgo de desarrollar una enfermedad oncológica aumenta con la edad de las personas. La edad avanzada hace que pueda aumentar la usual complejidad del manejo terapéutico del cáncer

Sin embargo, el proceso biológico de envejecimiento no es uniforme. Cada persona lo transita a un ritmo diferente. Por lo tanto, la edad cronológica no es el factor más relevante para la toma de decisiones terapéuticas en personas mayores. Mucho más importante que la edad real es el estado funcional del paciente (por ejemplo, si es autoválido para realizar su autocuidado), las otras enfermedades que padezca, los otros tratamientos que reciba y sus valores y deseos.

Las preferencias del paciente son centrales en los temas vinculados al cuidado de su salud. El mejor tratamiento contra el cáncer comienza con una información sobre la enfermedad, ofrecida en forma respetuosa, gradual y transparente. Esto permitirá al paciente desarrollar confianza en el equipo tratante y atravesar el proceso de la enfermedad, acompañado por el equipo, con el menor sufrimiento emocional posible.

Este cuadernillo tiene como objetivo ayudar a los afiliados y a sus seres queridos a tener y compartir información sencilla sobre su enfermedad y sobre sus tratamientos a través de un modelo de cuidado integral.

La estructura del presente documento consta de una introducción, un diccionario sobre terminología relacionada con las enfermedades malignas, y una sección para llenado de datos por el paciente y/o por sus familiares, vinculados al estado de salud, a otras enfermedades que tenga o haya tenido, a sus tratamientos médicos oncológicos y no oncológicos. También se han incluido capítulos vinculados a la adopción de hábitos saludables y a ciertos cuidados especiales recomendables para los pacientes en tratamiento oncológico.



ÍNDICE

Introducción	3
Diccionario	6
Definiciones	6
Modalidades de tratamientos	7
Datos del paciente	8
Capítulos especiales	11
Envejecimiento y cáncer	11
Cuidados generales	14
Hogar	14
Higiene y Cuidado dental	15
Lavado de manos	15
Cuidado dental	16
Baño	16
Cuidado de la piel	16
Nutrición	17
Salud mental	19
Sexualidad	17
Promoción de salud	20
Vacunas +65 años	20
Hábitos saludables	20
Prevención secundaria de cáncer	20
Programa integral de cuidado y tratamiento oncológico - PICTO	21
Bibliografía	22

Diccionario

Definiciones

Cáncer

El cáncer es un grupo de enfermedades (existen más de 100 tipos de cáncer), en las que algunas células del cuerpo se multiplican de manera desordenada.

- Cada paciente lo va a vivir de una manera distinta, tanto la relación con la enfermedad, como los cuidados que va a necesitar.

Localización del cáncer:

El cáncer inicia en un órgano, y puede o no, ocupar otros órganos, cercanos o lejanos, a lo que se llama metástasis.

- Es importante que, si usted lo desea, conozca sobre su enfermedad: si está localizada o es metastásica.

Diagnóstico:

Define el nombre del cáncer, es decir el tipo de célula del tumor. Las propuestas de tratamientos dependen del nombre de la enfermedad y de la extensión de la misma.

- Se requiere informe de anatomía patológica para diagnóstico de enfermedad en la mayoría de los tumores, aunque en algunos, debido a su ubicación, se diagnostica con estudios por imágenes y análisis de laboratorio.

Biopsia:

Es un procedimiento invasivo en el que se toma muestra de tejido tumoral, se extraen las células y son examinados por un médico anatomopatólogo.

- Existen diferentes tipos de biopsias; algunas pueden ser realizadas en el consultorio, mientras que otras requieren hacerlo en un quirófano.

Anatomía patológica:

Luego de procesar la biopsia, se obtiene la anatomía patológica que es el resultado histológico que define el nombre de la enfermedad. Este resultado, según el procedimiento puede demorar algunos días.

- Se pueden requerir otras técnicas como inmunohistoquímica o biología molecular, para un resultado aun más específico.

Estudios de estadificación:

Realización de exámenes y pruebas para determinar la localización del cáncer en el cuerpo, es decir ver si está sólo en el lugar donde comenzó o en otras partes. Eso describe el estadio.

- Pueden ser laboratorios, tomografías, resonancias, centellogramas, PET u otros, depende del tipo de cáncer.

Estudios de re estadificación- evaluación de respuesta al tratamiento oncológico:

Se usan los mismos estudios para evaluar si la enfermedad volvió o si la enfermedad

respondió al tratamiento.

- Pueden ser necesarios cada cierto tiempo, como control.

Consulta con especialista en oncología- cirugía- radioterapia- cuidados paliativos - otros médicos tratantes:

Para tratar a un paciente con cáncer es necesario un equipo multidisciplinario o un grupo de profesionales conectados para lograr un cuidado integral del paciente.

Tratamiento oncológico:

Son tratamientos que tienen como objetivo destruir células tumorales. Puede ser un solo tratamiento o la combinación de varios tipos de tratamientos.

- Los más frecuentes son: cirugía, quimioterapia y radioterapia.

Cuidados paliativos

Los cuidados paliativos, también conocidos como cuidados de apoyo equipo de control de síntomas, son tratamientos para aliviar los síntomas secundarios al cáncer y mejorar la calidad de vida, así como para acompañar y brindar apoyo a los pacientes y sus familiares.

- Es importante conocer el objetivo del tratamiento, sus posibles complicaciones y reacciones adversas, así como otras alternativas de tratamiento.

Modalidades de tratamientos

Cirugía

Procedimiento invasivo cuyo objetivo es eliminar el tumor o la mayor parte del mismo; como también tratar complicaciones generadas por el cáncer.

- Consulta con tu cirujano las dudas que tengas respecto a la cirugía, cuidados previos y posteriores.

Quimioterapia

Es un tipo de medicamento endovenoso, subcutáneo, intramuscular o vía oral que destruye las células cancerosas en el cuerpo. Puede provocar efectos adversos.

Hormonoterapia, inmunoterapia, nuevos blancos terapéuticos

Son otros tipos de medicamentos contra el cáncer.

Radioterapia

Se utilizan rayos para tratar al cáncer. La radioterapia puede realizarse antes o después de la cirugía y la quimioterapia o con la quimioterapia o de manera independiente.

- Si usted realiza estos tratamientos consulta al médico oncólogo acerca de las toxicidades, los cuidados previos y posteriores, el manejo de síntomas o efectos adversos.

Datos del paciente

- NOMBRE Y APELLIDO: _____
- DATOS DE BENEFICIO: _____
- DIRECCIÓN: _____
- TELÉFONOS DE CONTACTO: _____
- MAIL DE CONTACTO: _____
- REFERENTE FAMILIAR O CUIDADOR: _____
- TELÉFONO DE URGENCIAS: _____
- INSTITUCIÓN DONDE CAPITA: _____
- DIRECCIÓN: _____
- MÉDICO DE CABECERA: _____

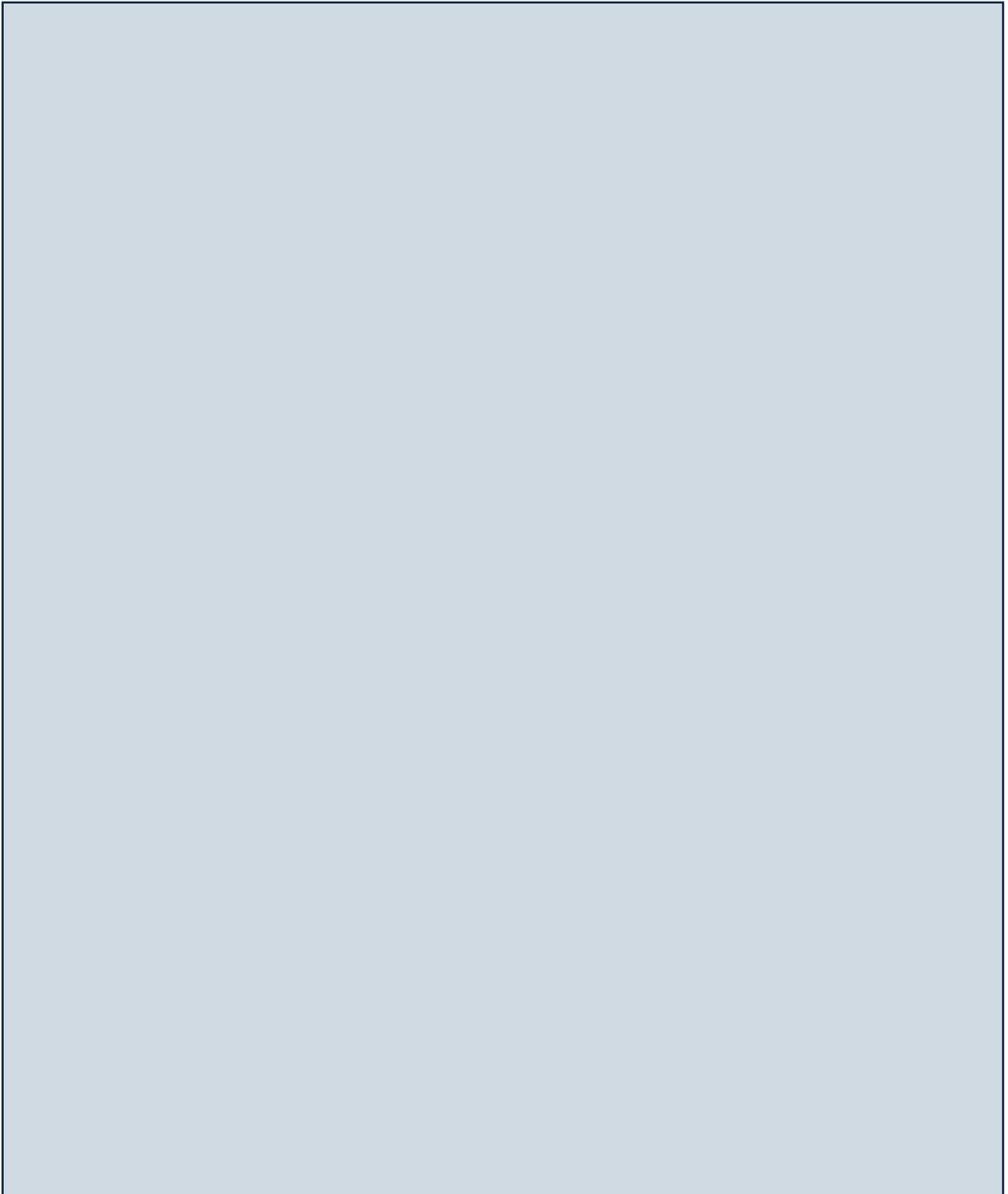
Enfermedad	SÍ / NO	Medicación
Hipertensión		
Diabetes		
Asma		
Alergias		
EPOC		
Insuficiencia renal		
Accidente cerebro vascular		
Problemas cardíacos		
Hipotiroidismo		
Problemas de la coagulación		
Otros		
Cirugías		

- ENFERMEDADES ONCOLÓGICAS PREVIAS-TRATAMIENTOS REALIZADOS

- DIAGNÓSTICO ACTUAL:
- MÉDICOS ESPECIALISTAS TRATANTES:
- CONTACTO:
- TRATAMIENTO ACTUAL:

Tratamiento	Fecha
Quimioterapia	
Radioterapia	
Hormonoterapia	
Inmunoterapia	
Cirugía	

- HOJA DE RUTA DE TRATAMIENTOS
(Espacio que puede usar para ordenar los pasos a seguir en su tratamiento oncológico)



Capítulos especiales

Siempre consulte a su médico tratante antes de realizar un cambio en su rutina o tratamiento, ya que es quien conoce su caso en particular.

Envejecimiento y cáncer

El proceso de envejecimiento es complejo, y cada persona envejece a un ritmo diferente. Esto significa que su edad real puede no reflejar su edad biológica, la cual puede verse de acuerdo a cuán bien funciona su organismo tanto a nivel físico como a nivel mental. (1)

Cada adulto mayor va a tener diferentes niveles de salud y de independencia, así como también una expectativa diferente de tratamiento. Por eso, la edad de una persona no debe ser el único determinante a tener en cuenta a la hora de decidir las opciones de tratamiento contra el cáncer.

Los adultos mayores con patología oncológica y sus familias tienen necesidades distintas a las personas jóvenes, por lo que se debe tener en cuenta dichas necesidades al tomar decisiones sobre su atención médica y su tratamiento.

Otro factor a tener en cuenta son los aspectos funcionales y emocionales. Esto puede demorar o interrumpir los tratamientos. Cada adulto mayor con cáncer se enfrenta a diferentes dificultades, por lo que es necesario que tanto ellos, como su familiares

acompañantes, comuniquen siempre cualquier pregunta a sus médicos tratantes.

La independencia en la realización de las actividades de la vida diaria (comer, bañarse, vestirse, uso del baño, y movilidad), es un objetivo del envejecimiento saludable, por lo que hay que intentar estimular la mantención de la misma.

A continuación hay dos escalas para la valoración de la funcionalidad del paciente, que pueden ser completadas por el familiar:

- Estas escalas nos ayudan a tener una visión de cómo se encuentra la salud de su familiar; de acuerdo a las mismas podrían cambiar los tipos de tratamientos. Converse los resultados con el médico tratante.

Se debe resaltar que los pacientes oncológicos, cualquiera sea su situación clínica, siempre pueden recibir un tratamiento que favorezca su calidad de vida.



Evaluación funcional

A completar por familiar acompañante.

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	Totalmente Independiente	10
	Necesita ayuda para cortar la carne, el pan, etc.	5
	Dependiente	0
Lavarse	Independiente: entra y sale solo del baño	5
	Dependiente	0
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	Necesita ayuda	5
	Dependiente	0
Arreglarse	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, etc.	5
	Dependiente	0
Deposiciones (valorar la semana previa)	Continencia normal	10
	Ocasionalmente episodio de incontinencia	5
	Incontinencia	0
Micción (orinar) (valorar la semana previa)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	Incontinencia	0

Usar el inodoro	Independiente para ir al baño, quitarse y ponerse la ropa	10
	Necesita ayuda para ir al inodoro, pero se limpia solo	5
	Dependiente	0
Trasladarse	Independiente para ir del sillón a la cama	15
	Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	Dependiente	0
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros.	15
	Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	10
	Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	Dependiente	0
Escalones	Independiente para subir y bajar escaleras	10
	Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	5
	Dependiente	0
Total (seleccionar un puntaje por cada categoría y sumarlos)		

Resultado	Grado de dependencia
<20	Total
20 – 35	Grave
40 – 55	Moderado
> 60	Leve
100	Independiente

ESCALA DE FRAGILIDAD: FRAIL

	Sí	No
¿Está usted cansado?		
¿Es incapaz de subir un piso de escaleras?		
¿Es incapaz de caminar una manzana?		
¿Tiene más de cinco enfermedades?		
¿Ha perdido más de 5% de tu peso en los últimos 6 meses?		
Cantidad de respuestas afirmativas : 1 a 2 = Pre frágil; 3 o más = Frágil		

Cuidados generales

- Los familiares convivientes no deben estar separados del paciente, así como también se pueden recibir visitas, mientras que el paciente no tenga los glóbulos blancos bajos (“las defensas bajas”).
- Elegir lugares de encuentro al aire libre y siempre preguntar si las visitas tuvieron algún síntoma como fiebre o malestar los días previos para evitar contagiarse de alguna infección. En ese caso, es mejor posponer la visita.
- En cuanto a las salidas, si las tiene permitidas por su médico, se recomienda NO tomar contacto con tierra o pavimento, ni piletas públicas. No ir a lugares cerrados con acumulación de personas.
- En cuanto a las mascotas, de cualquier tipo, no deben estar en contacto con el paciente, ni éste debe limpiar sus desperdicios.
- Debe dormir siempre en su cama y realizar el cambio de sábanas cada tres días.
- Si desea puede utilizar remedios caseros u homeopáticos, siempre que previamente consulte con su médico, para asegurarse de que no interfiera con los otros tratamientos.

Hogar

No intercambiar ropa, cosméticos, alimentos, vasos, cubiertos y/o platos entre integrantes de la casa.

- Mantener limpia la cocina, utilizando detergente, enjuagando con agua y lavandina, a diario y luego de cada uso (una cucharada de lavandina por litro de agua). Cada vez que elimine la basura lave el tacho con lavandina.
- Evitar la presencia de insectos en la cocina. Elimine los restos de comida preparada si no está en la heladera para evitar que lleguen moscas o insectos que la infecten.
- Debe lavar el baño con lavandina todos los días (un vaso de lavandina por balde de agua).
- Evitar alfombras, cortinas y tapizados. Evitar obras de construcción y movimiento de muebles. La limpieza de las habitaciones debe hacerse con

paños húmedos. Ventilar diariamente las habitaciones.

- Si tiene aire acondicionado, los filtros deben estar

Higiene y cuidado dental

Lavado de manos

Deben lavarse las manos frecuentemente para prevenir la diseminación de gérmenes de una persona a otra. **Esta es la forma más importante de prevenir infecciones. (2)**

- ¿Cuándo lavarse las manos?
- Antes y después de cocinar.
- Antes de comer.
- Antes de tomar la medicación.
- Luego de tirar la basura.
- Luego de tocar a las mascotas.
- Antes y después de ir al baño.



Cuidado dental

- Siempre mantener la boca (dientes y encías) limpios. Enjuagar el cepillo con agua tibia para que esté más suave. Cepille sus dientes con un cepillo de cerdas suaves y pasta dental, después de cada alimento y antes de irse a dormir. (2)
- En caso de tener las plaquetas bajas, sólo realizar buches con antisépticos como la clorhexidina.
- Antes de ir a un dentista, debe consultar a su médico tratante.

Baño

- Debe bañarse, con jabón neutro y de uso individual, utilizar una toalla de manera personal, y realizar cambio de ropa todos los días.
- Siempre realizar un buen secado de la piel, especialmente en los pliegues, o zonas que puedan quedar húmedas.
- Evitar baños de inmersión.
- Las uñas es ideal mantenerlas cortas y limpias.
- Si durante el baño, observa alguna lesión nueva, por ejemplo, hematomas, sangrados, manchas, consulte con su médico.
- Productos de higiene: no usar talcos. Evitar el uso de productos con alcohol

ya que pueden irritar la piel, por ejemplo: desodorantes en aerosol y perfumes. No debe compartir el uso de productos cosméticos, cremas o desodorantes (elija el desodorante a bolilla o en crema). Elija cremas humectantes o con vitamina A, sin perfumes.

Cuidado de la piel

- Mantenga la piel limpia, seca y humectada, es importante para que no se produzcan heridas por sequedad. Utilice cremas humectantes o con vitamina A, sin perfumes.
- Use ropa que cubra toda la piel para prevenir quemaduras de sol (sombrero, pantalones largos y remeras con mangas). Use protector solar en la piel expuesta al sol, media hora antes de salir.
- En caso de alguna herida, debe lavarse con agua y jabón neutro, aplicar un desinfectante (alcohol, agua oxigenada, clorhexidina) y dejar secar.
- Evite hacerse aros, piercings o tatuajes.
- Durante el período menstrual, debe usar toallas higiénicas y cambiarlas frecuentemente. No usar tampones por el riesgo de lesión de mucosas y de infecciones.
- Si desea depilarse, realizarlo con cremas depilatorias frías, evitando cera caliente, hojas de afeitar o cualquier otro método que pueda provocar lesiones en la piel.

Nutrición

Un pilar fundamental del tratamiento es la nutrición, el cuerpo necesita proteínas, carbohidratos, grasas, vitaminas y minerales. Mientras transcurra su tratamiento oncológico tanto sus gustos, como la cantidad de apetito pueden cambiar.

- Los alimentos tienen que ser COCIDOS.
- Beber agua, aproximadamente 1,5 litros al día.
- Si está neutropénico/ inmunocomprometido/ "con defensas bajas", no debe tomar mate, ya que existe un hongo que puede transmitirse por este medio.
- Evite puestos ambulantes y lugares de comidas rápidas.
- Los corticoides pueden hacer que coma en exceso y ocasionar un aumento temporal en el peso. Recuerde que mientras reciba corticoides no podrá comer con agregado de sal. (2)
- No guardar envases de yogur o postres abiertos, hay que consumirlo en el momento. No guarde los restos.
- Siempre mire la fecha de vencimiento de todos los alimentos antes de su consumo.

Tipo de Alimento	Permitido	No recomendados
Leche y derivados	Leche y yogur pasteurizados.	Quesos azules. Leche no pasteurizada o productos derivados de ella
Leche y yogur pasteurizados.	Quesos cerrados al vacío (Port Salut, Mar del Plata, máquina).	Pescado crudo Huevo pasado por agua o frito. Mayonesa casera. Todo tipo de fiambres y embutidos.
Carnes, pollos, pescado, cerdo, huevos, fiambres y embutidos	Siempre bien cocidos (el color de la carne debe ser marrón, al igual que el jugo). Huevo duro. Mayonesa pasteurizada. Jamón cocido en preparaciones cocidas. Salchichas tipo viena pasteurizadas.	Cereales sueltos

Pan cereales, pastas, legumbres	Bien cocidos	Mate, té con agua no hervida.
Infusiones	Las que se preparan hirviendo el producto.	Conservas caseras. Vegetales crudos.
Verduras	Bien cocidas	Conservas caseras. Vegetales crudos.
Frutas frescas, secas y desecadas	Todas cocidas o enlatadas. Jugos comerciales pasteurizados. Aceitunas en preparaciones cocidas. Frutas cocidas en compotas.	Jugos exprimidos. Nunca consumir crudos como en copetín o ensaladas.
Grasas, aceites, dulces	Aceites envasados, manteca pasteurizada, margarina. Dulces y mermeladas pasteurizadas. Flanes, postres con leche pasteurizada. Helados de agua o crema (controlar	Aceites sueltos, manteca o crema de leche casera. Azúcar no refinada. Miel no pasteurizada, suelta. Dulces y mermeladas caseros. Merengue italiano, mouse. Helados con agregados de frutos.
Hierbas y especias	Antes de cocinar los alimentos	Después de cocinar los alimentos



Salud mental

El momento del diagnóstico es una etapa de incertidumbre que crea sufrimiento emocional en el paciente porque realmente interrumpe su vida cotidiana. Es posible que el paciente se sienta paralizado, sin posibilidad de tomar decisiones y que aparezcan sensaciones de angustia y ansiedad, que pueden influir en el día a día.

Es importante que comparta sus miedos con el médico o el equipo interdisciplinario, así como también con sus seres queridos. Cuanta más información obtenga de su enfermedad y diagnóstico, menos miedo tendrá y afrontará mejor su tratamiento.

Una vez aceptado el diagnóstico, el paciente puede preguntarse: “¿Por qué yo?”. Es posible que la rabia y el enfado recaigan sobre las personas más queridas por el paciente. Es importante que el familiar o la persona más cercana no se tomen esta reacción como un ataque personal, sino como una reacción ante el diagnóstico. (4)

Si es un gran esfuerzo para el paciente poder hablar acerca de su enfermedad o de sus sentimientos con sus más allegados, es importante que lo pueda hablar con su médico para que lo oriente al respecto. El equipo de psicooncología puede ser de gran ayuda.

Es necesario aclarar que el cáncer no es ningún castigo, esto es importante remarcarlo en los pacientes que sienten culpa al respecto.

Los médicos no suelen molestarse por las preguntas que les hagan sus pacientes. Es

más, agradecen todas las preguntas, comentarios y planteamiento de dudas que vengan de sus pacientes o familiares, ya que reflejan el interés y la participación activa de los pacientes en su propio proceso de curación. (4)

Siempre es bueno intentar realizar ejercicios de relajación, escuchar música, hacer actividades que le gusten, comunicarse con amigos y familiares, etc. para poder llevar un poco más fácil el día a día.

¿Qué explicar a los niños? (4)

- Comunicarles que el cáncer no es contagioso.
- Permitirles que hagan preguntas. Evitar las mentiras.
- Hablarles honestamente lo antes posible después del diagnóstico.
- Asegurarles que no son culpables de la enfermedad.
- No dar explicaciones largas ni complicadas, responder sinceramente lo que preguntan de manera simple.
- Explicarles y prepararlos para los cambios físicos del paciente.

Sexualidad

Muchas personas con cáncer tienen dudas sobre si la enfermedad va a influir en su sexualidad. Es difícil decirlo con seguridad, respecto de todos los pacientes, pero se debe tener en cuenta que los sentimientos juegan un papel importante en el comportamiento sexual.

Factores que suelen afectar a la sexualidad (4)

- Síntomas de la propia enfermedad: anorexia, anemia, fatiga
- Tratamientos: radioterapia, quimioterapia, cirugía
- Factores psicológicos y culturales: creencias, Impacto emocional de la enfermedad, motivaciones, capacidad para afrontar dificultades

La comunicación con su pareja sexual es muy importante, el simple hecho de comunicarle que siente menos interés por la actividad sexual a causa de la enfermedad, hará que su pareja sepa cómo se siente, ya que de otra manera podría sentirse rechazado y/o culpable.

Sin embargo, la experiencia indica que, a pesar de los cambios corporales, no es extraño que las personas vuelvan a tener una vida sexual activa, dado que los cambios en el deseo sexual no son necesariamente permanentes y es posible volver a la normalidad una vez finalizado el tratamiento. (4)

Promoción de salud

Vacunas +65 años

- Neumococo: esquema de 2 vacunas (VCN 13 y VPN 23, separadas por 1 año).
- Doble Bacteriana: cada 10 años.
- Gripe: Anual.
- Hepatitis B: iniciar o completar esquema de 3 dosis.

Hábitos saludables

- Llevar una dieta saludable, con variedad de frutas y verduras. Evitar alimentos procesados.
- Realizar ejercicio físico 30 minutos diariamente
- Limitar el consumo de alcohol (hasta 2 vasos vino o 375cc cerveza).
- Evitar consumo de tabaco
- Usar preservativo al tener relaciones sexuales.

Prevención secundaria de cáncer

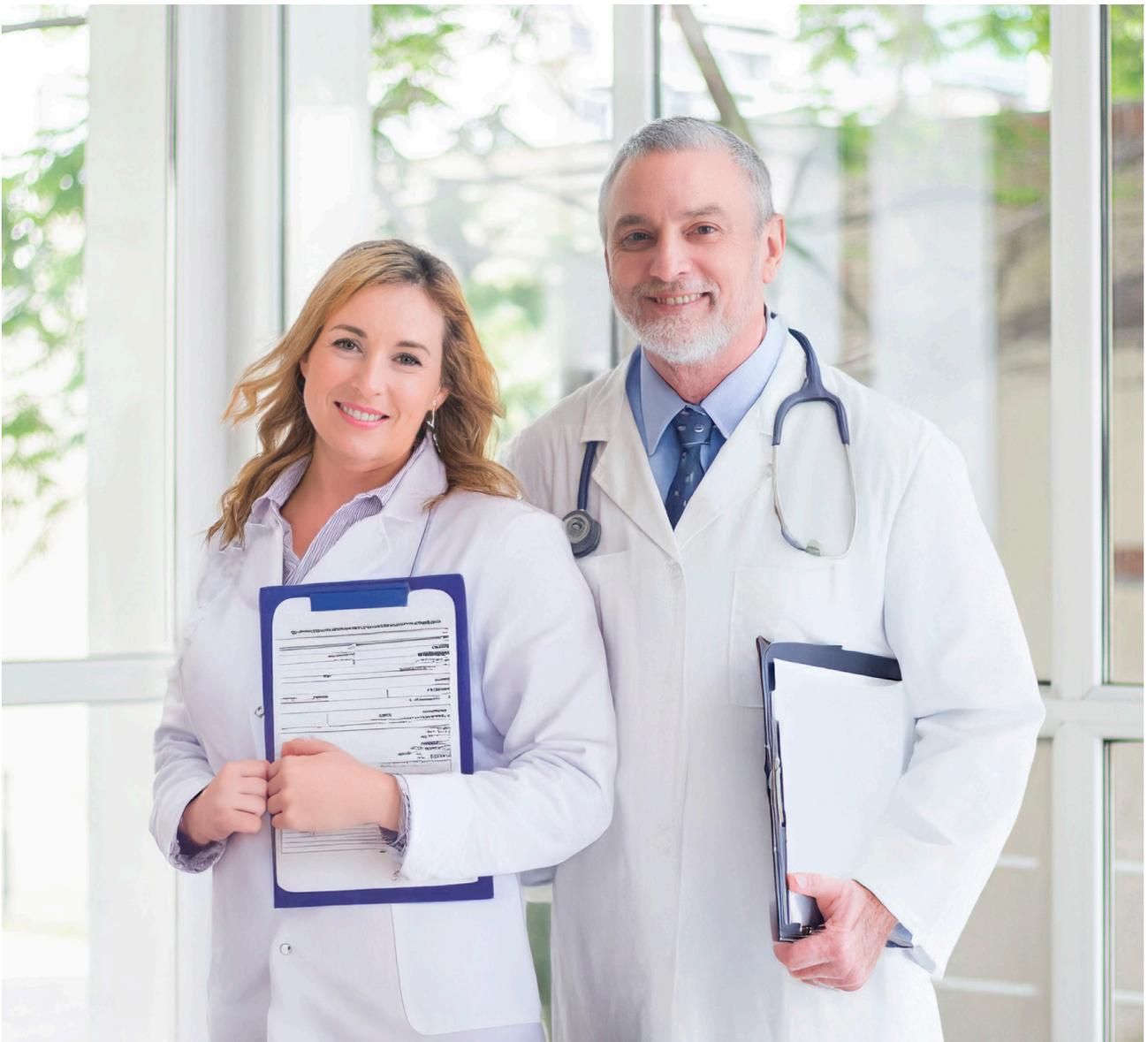
Una persona se considera superviviente de cáncer desde el momento del diagnóstico y a lo largo de su vida. El uso de medidas preventivas y de diagnóstico temprano, junto

con el avance en los tratamientos favorecen el aumento de la tasa de supervivencia global del cáncer, sobre todo en algunas neoplasias como las de mama, colon y próstata.

Una de las prioridades en el seguimiento y atención de este grupo de pacientes es la prevención de segundas o sucesivas neoplasias.

Screening

- Mamografía: mujeres de 50-69 años de edad cada 2 años
- Sangre oculta en materia fecal y/o videocolonoscopia
- Papanicoláu y/o test de HPV



Bibliografía

1. Cáncer en adultos mayores - ASCO
2. Guía para el paciente y su familia - Hospital de Día Oncológico de adultos - Hospital Universitario Austral - 2013
3. OMS - Seguridad del Paciente
4. Manual para el paciente oncológico y su familia - Sociedad Española de Oncología Médica
5. Manual de Cuidados Paliativos para Cuidadores - Instituto Nacional del Cáncer , Ministerio de salud y Desarrollo Social Presidencia de la Nacion.



Guía para los afiliados y
las afiliadas de PAMI **con**
enfermedades oncológicas

