



RESOLUCIÓN JEFATURAL

Lima, 05 de ABRIL del 2021

VISTO:

El Informe N° 000123-2021-DICON/INEN, de la Dirección de Control del Cáncer, Memorando N° 000494-2021-OGPP/INEN, de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto, el Informe N° 000046-2021-OO-OGPP/INEN, de la Oficina de Organización, el Memorando N° 000260-2021-DICIR/INEN, de la Dirección de Cirugía, el Memorando N° 000134-2021-DRT-DIRAD/INEN del Departamento de Radioterapia, el Memorando N° 000295-2021-DISAD/INEN de la Dirección de Servicios de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento, el Informe N° 000189-2021-DNCC-DICON/INEN, del Departamento de Normatividad, Calidad y Control Nacional de Servicios Oncológicos, y el Informe N° 000406-2021-OAJ/INEN emitido por la Oficina de Asesoría Jurídica, y;

CONSIDERANDO:

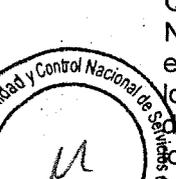
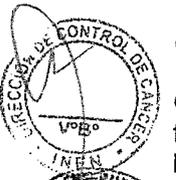
Que, a través de la Ley N° 28748, se creó como Organismo Público Descentralizado al Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas – INEN, con personería jurídica de derecho público interno, con autonomía económica, financiera, administrativa y normativa, adscrito al Sector Salud, constituyendo Pliego Presupuestal y calificado como Organismo Público Ejecutor en concordancia con la Ley N° 29158, Ley Orgánica del Poder Ejecutivo y el Decreto Supremo N° 034-2008-PCM;

Que, mediante Decreto Supremo N° 001-2007-SA, publicado en el Diario Oficial "El Peruano" con fecha 11 de enero de 2007, se aprobó el Reglamento de Organización y Funciones del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (ROF-INEN), estableciendo la jurisdicción, funciones generales y estructura orgánica del Instituto, así como las funciones inherentes a sus Unidades Orgánicas y Departamentos;

Que, la Resolución Ministerial N° 850-2016-MINSA/INEN, que aprueba el documento denominado "Normas para la Elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud", numeral 6.1.3, la Guía Técnica (...) es el Documento Normativo del Ministerio de Salud, con el que se define por escrito y de manera detallada el desarrollo de determinados procesos, procedimientos y actividades administrativas, asistenciales o sanitarias. En ella se establecen procedimientos, metodologías, instrucciones o indicaciones que permiten al operador seguir un determinado recorrido, orientándolo al cumplimiento del objeto de un proceso y al desarrollo de una buena práctica (...);

Que, mediante Resolución Jefatural N° 276-2019-J/INEN, que aprueba la Directiva Administrativa N° 001-2019-INEN/DICON-DNCC "Lineamientos para la Elaboración de Documentos Normativos en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas – INEN" tiene como finalidad es establecer los criterios en el proceso de formulación, elaboración, aprobación y actualización de los documentos normativos que se expidan en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, logrando mayores niveles de eficiencia y eficacia en su aplicación cuyo objetivo es de estandarizar la estructura de los documentos normativos que emitan los órganos y/o unidades orgánicas del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas;

Que, de manera institucional, debe manifestarse que el proyecto "DOCUMENTO TÉCNICO: RECOMENDACIONES DE VACUNACION CONTRA LA COVID - 19 PARA EL PACIENTE ONCOLÓGICO" ha sido elaborado por el Departamento de Normatividad Calidad y Control Nacional de Servicios Oncológicos en coordinación con la Dirección de Medicina – Dirección de Cirugía – Dirección de Radioterapia – Dirección de Servicios de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento, por lo



que la Oficina de Organización considera que no colisionan con la estructura orgánica y funcional del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, encontrándose acorde a los parámetros de elaboración de Documentos Normativos;

Que, Mediante el Memorando N° 000494-2021-OGPP/INEN de fecha 29 de marzo de 2021, la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto, alcanza el Informe N° 000046-2021-OO-OGPP/INEN de fecha 29 de marzo de 2021, mediante el cual la Oficina de Organización, emite opinión técnica favorable al proyecto de documento normativo denominado "DOCUMENTO TÉCNICO: RECOMENDACIONES DE VACUNACION CONTRA LA COVID - 19 PARA EL PACIENTE ONCOLÓGICO";

Que, tomando en cuenta el sustento técnico por la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto, se aprecia que la Oficina de Organización ha revisado y emite opinión técnica favorable al proyecto denominado "DOCUMENTO TÉCNICO: RECOMENDACIONES DE VACUNACION CONTRA LA COVID - 19 PARA EL PACIENTE ONCOLÓGICO", para su correspondiente aprobación;

Que, conforme a lo expuesto, y según se desprende del proyecto denominado "DOCUMENTO TÉCNICO: RECOMENDACIONES DE VACUNACION CONTRA LA COVID - 19 PARA EL PACIENTE ONCOLÓGICO", este tiene por finalidad estandarizar las recomendaciones para la vacunación contra el COVID - 19 en pacientes oncológicos en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas(INEN);

Que, conforme se desprende de los documentos de Vistos, la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto, la Oficina de Organización, el Departamento de Normatividad, Calidad y Control Nacional de Servicios Oncológicos y la Oficina de Asesoría Jurídica han efectuado su revisión al proyecto en mención, el mismo que recomiendan su aprobación;

Contando con el visto bueno de la Sub Jefatura Institucional, de la Gerencia General, de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto, de la Oficina de Organización, de la Dirección de Control del Cáncer, del Departamento de Normatividad, Calidad y Control Nacional de Servicios Oncológicos, de la Dirección de Medicina, de la Dirección de Radioterapia, de la Dirección de Cirugía, de la Dirección de Servicios de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento, del Departamento de Especialidades Médicas, del Departamento de Oncología Médica y de la Oficina de Asesoría Jurídica del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas;

Con las facultades conferidas en el Reglamento de Organización y Funciones del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas - INEN, aprobado mediante Decreto Supremo N° 001-2007-SA, y de conformidad con la Resolución Suprema N° 011-2018-SA;

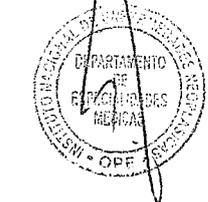
SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- APROBAR el "DOCUMENTO TÉCNICO: RECOMENDACIONES DE VACUNACION CONTRA LA COVID - 19 PARA EL PACIENTE ONCOLÓGICO", el mismo que como anexo forma parte integrante de la presente Resolución Jefatural.

ARTÍCULO SEGUNDO.- ENCARGAR a la Oficina de Comunicaciones de la Gerencia General del INEN, la publicación de la presente Resolución en el Portal Web Institucional.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y PUBLIQUESE


Dr. EDUARDO PAYET MEZA
Jefe Institucional
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS





PERÚ

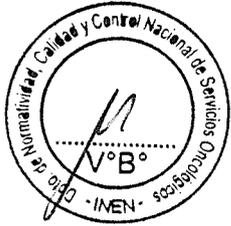
Sector
Salud

Instituto Nacional de
Enfermedades Neoplásicas

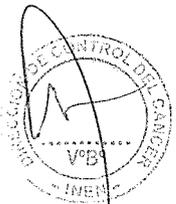


DOCUMENTO TÉCNICO RECOMENDACIONES DE VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 PARA EL PACIENTE ONCOLÓGICO		Código: DT.DNCC.INEN.003	
Emisor: DIRECCIÓN DE MEDICINA – DIRECCIÓN DE CIRUGÍA – DIRECCIÓN DE RADIOTERAPIA – DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO – DIRECCIÓN DE CONTROL DEL CÁNCER		Implementación 2021	Versión V.01

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS



DOCUMENTO TÉCNICO: RECOMENDACIONES DE VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 PARA EL PACIENTE ONCOLÓGICO



Lima – Perú
2021





DOCUMENTO TÉCNICO RECOMENDACIONES DE VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 PARA EL PACIENTE ONCOLÓGICO		Código: DT.DNCC.INEN.003	
Emisor: DIRECCIÓN DE MEDICINA – DIRECCIÓN DE CIRUGÍA – DIRECCIÓN DE RADIOTERAPIA – DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO – DIRECCIÓN DE CONTROL DEL CÁNCER		Implementación 2021	Versión V.01

Mg. M.C. Eduardo Payet Meza
Jefe Institucional
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

M.C. Gustavo Sarria Bardales
Sub jefe Institucional
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

M.C. Jorge A. Dunstan Yataco
Director General
Dirección de Control de Cáncer
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

Dra. Silvia P. Neciosup Delgado
Directora General
Dirección de Medicina
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

Mg. M.C. Francisco E. Berrospi Espinoza
Director General
Dirección de Cirugía
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

M.C. Juan Marquina Díaz
Director General
Dirección de Radioterapia
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

M.C. Luis Más López
Director General
Dirección de Servicios de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

Elaborado por:

- M.C. Marco Antonio Gálvez Niño, Médico Asistente del Departamento de Oncología Médica.
- M.C. Alexis Holguín Ruíz, Jefe del Equipo Funcional de Infectología.
- M.C. Karina Mayra Aliaga Llerena, Médico Asistente del Departamento de Oncología Médica. Responsable de la Unidad Funcional de Evaluación de Tecnologías Sanitarias.

Revisión y Validación:

- Oficina de Organización
- Lic. Ángel Winston Ríquez Quispe

Revisión y aprobación:

- Departamento de Normatividad, Calidad y Control Nacional de Servicios Oncológicos
- M.C. Iván Belzusarri Padilla
 - Mg. M.C. Carmela Barrantes Serrano

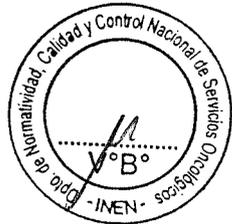




DOCUMENTO TÉCNICO RECOMENDACIONES DE VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 PARA EL PACIENTE ONCOLÓGICO		Código: DT.DNCC.INEN.003	
Emisor: DIRECCIÓN DE MEDICINA – DIRECCIÓN DE CIRUGÍA – DIRECCIÓN DE RADIOTERAPIA – DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO – DIRECCIÓN DE CONTROL DEL CÁNCER		Implementación 2021	Versión V.01

ÍNDICE

I.	INTRODUCCIÓN	1
II.	FINALIDAD	1
III.	OBJETIVOS	1
3.1	OBJETIVO GENERAL	1
3.2	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	1
IV.	ÁMBITO DE APLICACIÓN	2
V.	BASE LEGAL	2
VI.	CONTENIDO	3
6.1	DEFINICIONES OPERATIVAS	3
6.2	PROCESO A ESTANDARIZAR	4
6.3	NOMBRE Y CÓDIGO CIE 10	4
6.4	METODOLOGÍA	4
6.5	CONSIDERACIONES GENERALES	6
6.6	CONSIDERACIONES ESPECÍFICAS	7
6.6.1	NIVELES DE PRIORIZACIÓN ENTRE LOS PACIENTES CON CÁNCER PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19	7
6.6.2	RECOMENDACIONES PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19 EN LOS PACIENTES CON TUMORES SÓLIDOS	7
6.6.3	RECOMENDACIONES PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19 EN LOS PACIENTES ONCOHEMATOLÓGICOS	8
6.6.4	RECOMENDACIONES PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19 EN LOS PACIENTES TRASPLANTADOS	8
6.6.5	NOTIFICACIÓN DE EVENTOS ADVERSOS	9
6.6.6	SEGUIMIENTO DEL PACIENTE ONCOLÓGICO VACUNADO	9
VII.	RESPONSABILIDADES	9
VIII.	ANEXOS	10
IX.	BIBLIOGRAFÍA	14





DOCUMENTO TÉCNICO RECOMENDACIONES DE VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 PARA EL PACIENTE ONCOLÓGICO		Código: DT.DNCC.INEN.003	
Emisor: DIRECCIÓN DE MEDICINA – DIRECCIÓN DE CIRUGÍA – DIRECCIÓN DE RADIOTERAPIA – DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO – DIRECCIÓN DE CONTROL DEL CÁNCER		Implementación 2021	Versión V.01

I. INTRODUCCIÓN

Las infecciones en paciente oncológico presentan elevada morbi-mortalidad debido a la inmunosupresión por la enfermedad oncológica de base y al tratamiento antineoplásico, llevando a un incremento en los días de hospitalización y retraso en el tratamiento oncológico[1–3].

La COVID-19 es una enfermedad respiratoria causada por el SARS CoV-2 (Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus -2), un coronavirus emergente, con alta transmisibilidad y reportado inicialmente en diciembre del 2019 en la ciudad china de Wuhan, provincia de Hubei, con una expansión global en corto tiempo, afectando a más de 122 millones de casos en el mundo y con más de 2 millones de muertes [4,5]. Los pacientes con COVID-19 pueden ser asintomáticos, desarrollar neumonía o cursar con una respuesta hiperinflamatoria seguido del Síndrome respiratorio agudo severo (SRAS) [6]. Se han descrito series de casos de pacientes oncológicos en quienes desarrollaron COVID-19, describiendo un incremento de 20% en la mortalidad a los 30 días [7,8].

Actualmente no existe un tratamiento con actividad específica contra el SARS CoV-2, siendo las medidas de prevención (uso de EPP, distanciamiento y vacunación) el pilar fundamental en esta pandemia. La pandemia COVID-19 ya ha causado una interrupción en la continuidad de los tratamientos oncológicos a nivel global por lo que deben utilizarse todas las herramientas necesarias para prevenir esta enfermedad en los pacientes oncológicos. Actualmente, 04 plataformas de vacunas contra la COVID-19 están siendo utilizadas en el mundo: ARNm (ARN mensajero), virus inactivado, vector viral no replicativo y subunidades proteicas. A pesar de la falta de estudios sobre la eficacia de la vacuna en pacientes oncológicos, se extrapolarán los resultados positivos de los ensayos clínicos de vacunas contra COVID-19 existentes, teniendo en consideración el alto riesgo de infección severa por COVID-19 en pacientes oncológicos de no utilizarse las medidas de prevención previamente descritas.

II. FINALIDAD

Estandarizar las recomendaciones para la vacunación contra el covid-19 en pacientes oncológicos en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN).

III. OBJETIVOS

3.1 OBJETIVO GENERAL

- 3.1.1 Establecer las recomendaciones para la vacunación contra la COVID-19 en personas con diagnóstico de cáncer.

3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- 3.2.1 Establecer los niveles de priorización para la vacunación contra la COVID-19 en los pacientes con cáncer.
- 3.2.2 Establecer las recomendaciones para la vacunación contra la COVID-19 en los pacientes con tumores sólidos.
- 3.2.3 Establecer las recomendaciones para la vacunación contra la COVID-19 en los pacientes con neoplasias hematológicas.
- 3.2.4 Establecer las recomendaciones para la vacunación contra la COVID-19 en los pacientes trasplantados.





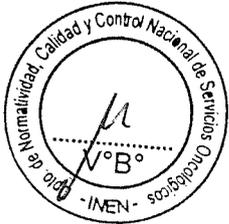
DOCUMENTO TÉCNICO RECOMENDACIONES DE VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 PARA EL PACIENTE ONCOLÓGICO		Código: DT.DNCC.INEN.003	
Emisor: DIRECCIÓN DE MEDICINA – DIRECCIÓN DE CIRUGÍA – DIRECCIÓN DE RADIOTERAPIA – DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO – DIRECCIÓN DE CONTROL DEL CÁNCER		Implementación 2021	Versión V.01

IV. ÁMBITO DE APLICACIÓN

Las disposiciones contenidas en el presente Documento Técnico son de cumplimiento obligatorio para el desarrollo de los procedimientos realizados en los órganos y unidades orgánicas involucradas en la atención del paciente oncológico del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN).

V. BASE LEGAL

- Ley N° 26842, Ley General de Salud.
- Ley N° 28343, Ley que declara de interés y necesidad pública la descentralización de los servicios médicos oncológicos.
- Ley N° 28748, Ley que crea como Organismo Público Descentralizado al Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas - INEN, con autonomía administrativa y con Decreto Supremo N° 034-2008-PCM, se calificó al INEN como Órgano Público Ejecutor.
- Ley N° 29549, Ley de los Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.
- Ley N° 28010, Ley General de Vacunas.
- Ley N° 31091, Ley que garantiza el acceso al tratamiento preventivo y curativo de la enfermedad por Coronavirus SARS-COV-2 y de otras enfermedades que dan origen a emergencias sanitarias nacionales y otras pandemias declaradas por la Organización Mundial de la Salud.
- Ley N° 29344, Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud y su Decreto Supremo N° 008-2010-SA, que aprueba el Reglamento de la Ley.
- Ley N° 29414, Ley que establece los derechos de las personas usuarias de los servicios de salud y su Decreto Supremo N° 027-2015-SA, que aprueba el Reglamento de la Ley.
- Decreto Supremo N° 001-2007-SA, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas - INEN.
- Resolución Ministerial N° 848-2020/MINSA, que aprueba el Documento Técnico: Plan Nacional de Vacunación contra la COVID-19, modificado por Resoluciones Ministeriales N° 161-2021/MINSA, N° 191-2021/MINSA y N° 345-2021/MINSA.
- Resolución Ministerial N° 161-2021/MINSA, que aprueba la Directiva Sanitaria N° 129-MINSA/2021/DGIESP, "Directiva Sanitaria para la vacunación contra la COVID-19 en la situación de emergencia sanitaria por la pandemia en el Perú", y su modificatoria.
- Resolución Directoral N° 001-2021-DIGEMID-DG-MINSA, aprueban el Formato de Notificación de Eventos Supuestamente atribuidos a la Vacunación e Inmunización (ESAVI).
- Resolución Jefatural N° 276-2019-J/INEN, que aprueba la Directiva Administrativa N° 001-2019-INEN/DICON-DNCC "Lineamientos para la elaboración de Documentos Normativos en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas".





DOCUMENTO TÉCNICO RECOMENDACIONES DE VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 PARA EL PACIENTE ONCOLÓGICO		Código: DT.DNCC.INEN.003	
Emisor: DIRECCIÓN DE MEDICINA – DIRECCIÓN DE CIRUGÍA – DIRECCIÓN DE RADIOTERAPIA – DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO – DIRECCIÓN DE CONTROL DEL CÁNCER		Implementación 2021	Versión V.01

VI. CONTENIDO**6.1 DEFINICIONES OPERATIVAS**

- 6.1.1 Antígeno:** Sustancia o grupo de sustancias que son capaces de estimular la producción de una respuesta inmune.
- 6.1.2 Equipo de Protección Personal (EPP):** Es aquel que está diseñado para proteger al personal de salud de lesiones o enfermedades que puedan resultar del contacto o exposición a factores de riesgo biológico durante la atención directa al usuario y al manipular material, insumos y otros potencialmente contaminados.
- 6.1.3 Eventos supuestamente atribuidos a la vacunación o inmunización (ESAVI):** Cualquier evento adverso asociado a la vacunación o inmunización, que tiene una asociación temporal y no necesariamente causal. Es una definición operacional que desencadena el proceso de investigación y concluye con su clasificación final y la implementación de medidas correctivas.
- 6.1.4 ESAVI Severo:** Es todo ESAVI que incluye uno o más de los siguientes criterios: Hospitalización, riesgo de muerte, discapacidad y/o fallecimiento.
- 6.1.5 Inmunogenicidad:** Es la capacidad que tiene un antígeno de inducir una respuesta inmune detectable.
- 6.1.6 Factores de Riesgo para COVID-19:** Los factores de riesgo individual asociados al desarrollo de complicaciones relacionadas a COVID-19 son:
- Edad mayor a 65 años.
 - Presencia de comorbilidades: hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares, diabetes, obesidad, asma (moderada o grave), enfermedad respiratoria crónica, insuficiencia renal crónica, enfermedad o tratamiento inmunosupresor.
- 6.1.7 Largo superviviente:** Aquel paciente que a los 5 años de finalizado el tratamiento se encuentra sin evidencia de enfermedad, este periodo puede variar en algunos tipos de neoplasias.
- 6.1.8 Paciente Oncológico:** Por paciente oncológico se entiende a un paciente que tiene o tuvo una neoplasia maligna. A causa de su condición clínica particular, el paciente oncológico necesita un enfoque multidisciplinario y tiene que ser seguido de una manera diferente a los pacientes que padecen otras enfermedades.
- 6.1.9 Pandemia:** Afectación de una enfermedad infecciosa en humanos a lo largo de un área geográficamente extensa.
- 6.1.10 Vacuna:** Es la suspensión de microorganismos virales inactivados, subunidades proteicas o mediadas por genes de los mismos, que, al ser administrados, inducen en el receptor una respuesta inmune específica contra la enfermedad infecciosa respectiva.
- 6.1.11 Vacunación:** Incluye todos los procesos desde la producción de vacunas, transporte, almacenamiento, distribución, preparación, manipulación y concluye con el acto físico de su administración.





DOCUMENTO TÉCNICO RECOMENDACIONES DE VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 PARA EL PACIENTE ONCOLÓGICO		Código: DT.DNCC.INEN.003	
Emisor: DIRECCIÓN DE MEDICINA – DIRECCIÓN DE CIRUGÍA – DIRECCIÓN DE RADIOTERAPIA – DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO – DIRECCIÓN DE CONTROL DEL CÁNCER		Implementación 2021	Versión V.01

6.2 PROCESO A ESTANDARIZAR

Recomendaciones de vacunación contra la COVID-19 en personas con diagnóstico de cáncer.

6.3 NOMBRE Y CÓDIGO CIE 10

CÓDIGO CIE-10	NOMBRE DE LA PATOLOGÍA
Z24	Necesidad de inmunización contra ciertas enfermedades virales
Z25	Necesidad de inmunización contra otras enfermedades virales únicas

6.4 METODOLOGÍA

6.4.1 PROCESO DE ELABORACIÓN

Para la elaboración del Documento Técnico: RECOMENDACIONES DE VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 PARA EL PACIENTE ONCOLÓGICO se realizó la adaptación de las recomendaciones del "CONSENSO PERUANO DE VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19 EN PACIENTES ONCOLÓGICOS"[9] el cual fue elaborado por 6 sociedades científicas peruanas en colaboración con el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (Tabla N°1).

Así mismo, se actualizó la búsqueda en la base de datos Medline, vía Pubmed mediante el uso de los términos MeSH <COVID-19 VACCINE> y <CANCER> asociado a operadores booleanos; del total de 313 estudios se seleccionaron 27 estudios tras lectura de título y resumen, seleccionando 12 estudios luego de la lectura de texto completo. La fecha de búsqueda fue hasta el 19 de marzo de 2021 y no se utilizaron filtros de búsqueda (Anexo N°1).

Además, se actualizó la búsqueda en literatura gris, de las recomendaciones publicadas por las principales sociedades internacionales de oncología y hematología[10–18]. (Tabla N°2).

TABLA N° 1: INSTITUCIONES Y SOCIEDADES CIENTÍFICAS PERUANAS PARTICIPANTES DEL CONSENSO

INSTITUCIONES Y SOCIEDADES CIENTÍFICAS PERUANAS	
INEN	Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.
SPC	Sociedad Peruana de Cancerología.
SPOM	Sociedad Peruana de Oncología Médica.





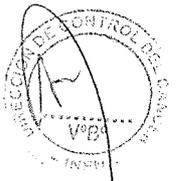
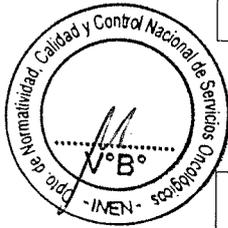
DOCUMENTO TÉCNICO RECOMENDACIONES DE VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 PARA EL PACIENTE ONCOLÓGICO		Código: DT.DNCC.INEN.003	
Emisor: DIRECCIÓN DE MEDICINA – DIRECCIÓN DE CIRUGÍA – DIRECCIÓN DE RADIOTERAPIA – DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO – DIRECCIÓN DE CONTROL DEL CÁNCER		Implementación 2021	Versión V.01

SPEIT	Sociedad Peruana de Enfermedades Infecciosas y Tropicales.
SPH	Sociedad Peruana de Hematología.
SPM	Sociedad Peruana de Mastología.
SRPE	Sociedad de Radioterapia del Perú.

TABLA N° 2: RECOMENDACIONES INTERNACIONALES Y LOCALES PARA LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19 EN PACIENTES CON CÁNCER

INSTITUCIÓN	DOCUMENTO
NCCN	Cancer and COVID-19 Vaccination.
ESMO	ESMO statements for vaccination against COVID-19 in patients with cancer.
ASCO	COVID-19 Vaccine & Patients with Cancer.
AACR	Priority COVID-19 Vaccination for Patients with Cancer while Vaccine Supply Is Limited.
MSK	COVID-19 vaccine interim guidelines for cancer patients.
ASH	COVID-19 and Vaccines for the Immunocompromised: Frequently Asked Questions.
SEOM	Posicionamiento y recomendaciones de SEOM en relación con la campaña de vacunación frente al COVID-19 en pacientes con cáncer.
EBMT	EBMT COVID vaccine information.
SEHH	Recomendaciones vacuna COVID-19 en paciente hematológico

NCCN: Red Nacional Integral del Cáncer.
 ESMO: Sociedad Europea de Oncología Médica.
 ASCO: Sociedad Americana de Oncología Clínica.
 AACR: Asociación Americana para la Investigación en Cáncer.
 MSK: Centro de Cáncer Memorial Sloan Kettering.
 ASH: Sociedad Americana de Hematología.
 SEOM: Sociedad Española de Oncología Médica.
 EBMT: Sociedad de Trasplante de Médula Osea Europea.
 SEHH Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia





DOCUMENTO TÉCNICO RECOMENDACIONES DE VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 PARA EL PACIENTE ONCOLÓGICO		Código: DT.DNCC.INEN.003	
Emisor: DIRECCIÓN DE MEDICINA – DIRECCIÓN DE CIRUGÍA – DIRECCIÓN DE RADIOTERAPIA – DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO – DIRECCIÓN DE CONTROL DEL CÁNCER		Implementación 2021	Versión V.01

6.4.2 PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN

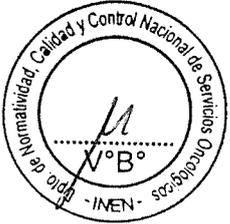
- El proceso de implementación inicia con la publicación del Documento Técnico en el portal web del INEN (<https://portal.inen.sld.pe/>).
- Las estrategias de implementación consisten en capacitaciones continuas al personal de salud y/o administrativo (utilizando plataformas virtuales), recordatorios (mails, protectores de pantalla, afiches, etcétera).

6.4.3 PROCESO DE ACTUALIZACIÓN

En este contexto de la pandemia COVID-19, la situación de salud es dinámica y las políticas y recomendaciones pueden cambiar en cualquier momento. La actualización del presente Documento Técnico está sujeto a estas condiciones, asimismo cuando las recomendaciones vertidas en este documento normativo hayan perdido vigencia o hayan sido reemplazadas por otras.

6.5 CONSIDERACIONES GENERALES

- La información respecto a los efectos de las vacunas contra el COVID-19 en los pacientes oncológicos, al momento, es limitada, debido a que la mayor parte de los ensayos clínicos que han evaluado la eficacia de estas no han incluido pacientes con esta enfermedad[19]; sin embargo, estas vacunas han sido probadas en un extenso número de personas demostrando eficacia y seguridad, tanto en población adulta como en población adulta mayor, independientemente del tipo de vacuna estudiada (vector viral no replicativo, inactivado o basados en ADN o ARN), por lo que han sido aprobadas por las distintas agencias regulatorias de alta vigilancia sanitaria.
- Si bien no hay información sobre la interacción de las vacunas contra el COVID-19 y los tratamientos oncológicos; el mecanismo de acción de la vacuna basado en la generación de anticuerpos neutralizantes y la experiencia adquirida con otras vacunas similares indicarían que la vacunación en el contexto del tratamiento oncológico podría ser eficaz y no existiría contraindicación para vacunar a los pacientes oncológicos salvo consideraciones especiales.
- Actualmente no existe información acerca de la administración simultánea de vacuna contra COVID-19 y otras vacunas. En ausencia de evidencia y con el objetivo maximizar los beneficios de la vacunación, así como minimizar potenciales interacciones o evento adversos atribuidos erróneamente, se debe evitar el uso simultáneo con otras vacunas por un periodo de 28 días, con excepción de vacunas requeridas como profilaxis post exposición.
- No existe suficiente evidencia acerca de interferencia con la vacunación contra COVID-19 en pacientes que recibieron anticuerpos monoclonales específicos (Tocilizumab) o plasma convalescente, pero debido a la alta afinidad de los anticuerpos monoclonales por la proteína spike, podrían disminuir la efectividad de la vacuna. Se desconoce el tiempo de interferencia por lo que estos casos deberán ser evaluados individualmente.
- Estas recomendaciones no tienen como finalidad reemplazar el juicio clínico ni lo establecido por las autoridades nacionales pertinentes. Así también, son





DOCUMENTO TÉCNICO RECOMENDACIONES DE VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 PARA EL PACIENTE ONCOLÓGICO		Código: DT.DNCC.INEN.003	
Emisor: DIRECCIÓN DE MEDICINA – DIRECCIÓN DE CIRUGÍA – DIRECCIÓN DE RADIOTERAPIA – DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO – DIRECCIÓN DE CONTROL DEL CÁNCER		Implementación 2021	Versión V.01

modificables y de carácter temporal según las actualizaciones de la evidencia científica.

- Finalmente, se recomienda continuar aplicando las directivas de bioseguridad respecto al lavado y desinfección de manos, medidas de protección personal y medidas de prevención colectivas de acuerdo con la normativa vigente.

6.6 CONSIDERACIONES ESPECÍFICAS

6.6.1 NIVELES DE PRIORIZACIÓN ENTRE LOS PACIENTES CON CÁNCER PARA LA VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19

NIVEL DE PRIORIDAD	PACIENTES	CONSIDERACIONES ADICIONALES PARA LA PRIORIZACIÓN
Prioridad 1	<ul style="list-style-type: none"> En tratamiento activo.[10,12,15] Con planificación de inicio de tratamiento.[10,12] Hasta 6 meses luego de finalizado el tratamiento.[10] 	<ul style="list-style-type: none"> Tipo de terapia Comorbilidades Fase de la enfermedad Edad Estado funcional.
Prioridad 2	<ul style="list-style-type: none"> Más de 6 meses de haber finalizado el tratamiento. En terapia hormonal.[10] 	
Prioridad 3	<ul style="list-style-type: none"> Largos supervivientes.[15,20] 	
<p>Se recomienda considerar a los cuidadores de pacientes como una población a priorizar.[10] Al momento no hay evidencia que avale la vacunación en niños y adolescentes.[13,16] Elaboración: Consenso SPC, SPOM, SPEIT, SPH, SPM, SRPE en colaboración con INEN.</p>		

6.6.2 RECOMENDACIONES PARA LA VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 EN LOS PACIENTES CON TUMORES SÓLIDOS

ESCENARIO	RECOMENDACIÓN	CONSIDERACIONES (Cuándo sea posible)
Terapia citotóxica	No retrasar la vacunación.[10,13]	<ul style="list-style-type: none"> En los que se encuentran recibiendo quimioterapia citotóxica, el momento de la primera dosis de vacuna debería ser entre ciclos y fuera del período nadir. Iniciar la vacunación al menos 2 semanas antes del inicio de la terapia inmunosupresora.
Terapia dirigida	No retrasar la vacunación.[10,13]	<ul style="list-style-type: none"> Iniciar la vacunación al menos 2 semanas antes del inicio de la terapia.
Inmunoterapia	No retrasar la vacunación.[10,13]	<ul style="list-style-type: none"> No se debería detener el tratamiento por la vacunación.



DOCUMENTO TÉCNICO RECOMENDACIONES DE VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 PARA EL PACIENTE ONCOLÓGICO		Código: DT.DNCC.INEN.003	
Emisor: DIRECCIÓN DE MEDICINA – DIRECCIÓN DE CIRUGÍA – DIRECCIÓN DE RADIOTERAPIA – DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO – DIRECCIÓN DE CONTROL DEL CÁNCER		Implementación 2021	Versión V.01

Radioterapia	No retrasar la vacunación.[10,13]	<ul style="list-style-type: none"> Tener en cuenta las recomendaciones de las terapias que se utilicen de forma concurrente.
Tratamiento quirúrgico	Periodo de ventana para la vacunación de +/- 2 semanas.[10,13] Se recomienda la vacunación pre operatoria en todos los pacientes con cáncer programados para cirugía electiva.	<ul style="list-style-type: none"> Esplenectomías: Aplicar la primera dosis en un periodo ≥ 2 semanas antes de la cirugía.
Pacientes en neutropenia	Esperar hasta la recuperación hematológica.[14]	
Ensayos clínicos	No retrasar la vacunación.[13]	<ul style="list-style-type: none"> Evaluar las consideraciones que tenga el protocolo sobre la vacunación.
Elaboración: SPC, SPOM, SPEIT, SPH, SPM, SRPE en colaboración con INEN.		

6.6.3 RECOMENDACIONES PARA LA VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 EN LOS PACIENTES ONCOHEMATOLÓGICOS

ESCENARIO	RECOMENDACIÓN	CONSIDERACIONES (Cuándo sea posible)
Terapia intensa	Esperar hasta la recuperación hematológica.[10,13,14]	
Terapia de mantenimiento	No retrasar la vacunación.[10,13,14]	<ul style="list-style-type: none"> Valorar el beneficio en pacientes que reciben terapia anti-CD20.
Falla medular	Valorar el beneficio de forma individualizada.[14]	
Elaboración: SPC, SPOM, SPEIT, SPH, SPM, SRPE en colaboración con INEN.		

6.6.4 RECOMENDACIONES PARA LA VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 EN LOS PACIENTES TRASPLANTADOS.

ESCENARIO	RECOMENDACIÓN
Trasplante alogénico	Iniciar la vacunación 3 a 6 meses post-trasplante.[10,13,14,16]



DOCUMENTO TÉCNICO RECOMENDACIONES DE VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 PARA EL PACIENTE ONCOLÓGICO		Código: DT.DNCC.INEN.003	
Emisor: DIRECCIÓN DE MEDICINA – DIRECCIÓN DE CIRUGÍA – DIRECCIÓN DE RADIOTERAPIA – DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO – DIRECCIÓN DE CONTROL DEL CÁNCER		Implementación 2021	Versión V.01

Trasplante autólogo	Iniciar la vacunación al menos 3 meses post-trasplante.[10,13,14,16]
EICH y terapia inmunosupresiva	<ul style="list-style-type: none"> • Diferir la vacunación hasta la reducción de la terapia inmunosupresora o según la inmunofenotipificación de las células B/T.[13,14,16] • Posponer la vacunación en pacientes con:[13,14,16] <ul style="list-style-type: none"> - Terapia reciente con ATG o Alemtuzumab. - Uso de anticuerpos anti-CD20 durante los últimos 6 meses y con conteo absoluto de células B menor de 50. - EICH grado III – IV no controlado.

Elaboración: SPC, SPOM, SPEIT, SPH, SPM, SRPE en colaboración con INEN.

EICH: Enfermedad injerto contra huésped, ATG: Globulina antitumoral.

6.6.5 NOTIFICACIÓN DE EVENTOS ADVERSOS.

Los eventos adversos pueden ocurrir en pacientes que reciban vacunas contra COVID-19.

Se define como cualquier evento adverso asociado a la vacunación, que tiene una asociación temporal y no necesariamente causal con el uso de la vacuna.

- ESAVI leve: Reacción que se presenta con signos y síntomas fácilmente tolerados. No requieren tratamiento ni hospitalización.
- ESAVI moderado: Reacción que requiere tratamiento farmacológico o un aumento de la frecuencia de la observación del paciente.
- ESAVI severo: Es todo ESAVI que cumpla uno o más de los siguientes criterios: hospitalización, riesgo de muerte, discapacidad o fallecimiento.

De acuerdo con la RM N° 063-2014 MINSA, la vigilancia y notificación de un ESAVI severo es obligatoria (Anexo 2). Todo caso de ESAVI severo debe ser investigado dentro de las cuarenta y ocho (48) horas de conocido el caso.

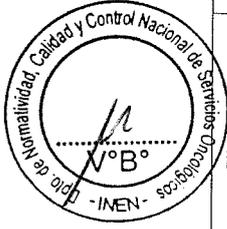
6.6.6 SEGUIMIENTO DEL PACIENTE ONCOLÓGICO VACUNADO

De acuerdo con la RM N° 063-2014 MINSA, la vigilancia de ESAVI severo es de carácter obligatorio en todos los establecimientos del sector salud, públicos y privados del ámbito nacional.

La captación de los ESAVIS severos se realizará en los servicios de emergencia, consulta externa u hospitalización de los servicios de salud sujetos al ámbito de la RM N° 063-2014 MINSA, independiente del establecimiento donde fue vacunada la persona.

VII. RESPONSABILIDADES

- Los Órganos y Unidades Orgánicas del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN), según su competencia, serán responsables del cumplimiento de las disposiciones establecidas en la presente normativa.



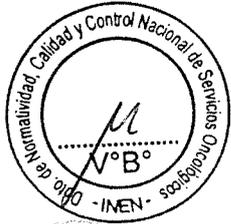


DOCUMENTO TÉCNICO RECOMENDACIONES DE VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 PARA EL PACIENTE ONCOLÓGICO		Código: DT.DNCC.INEN.003	
Emisor: DIRECCIÓN DE MEDICINA – DIRECCIÓN DE CIRUGÍA – DIRECCIÓN DE RADIOTERAPIA – DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO – DIRECCIÓN DE CONTROL DEL CÁNCER		Implementación 2021	Versión V.01

VIII. ANEXOS

ANEXO N° 1. Búsqueda bibliográfica en PubMed

Base de datos	Estrategia/Término de búsqueda	Resultado
PUBMED	<p>Árbol de búsqueda</p> <p>((("covid 19 vaccines"[MeSH Terms] OR ("covid 19"[All Fields] AND "vaccines"[All Fields]) OR "covid 19 vaccines"[All Fields] OR "covid 19 vaccine"[All Fields]) AND ("cancer s"[All Fields] OR "cancerated"[All Fields] OR "canceration"[All Fields] OR "cancerization"[All Fields] OR "cancerized"[All Fields] OR "cancerous"[All Fields] OR "neoplasms"[MeSH Terms] OR "neoplasms"[All Fields] OR "cancer"[All Fields] OR "cancers"[All Fields]))</p> <p>Fecha de búsqueda:</p> <p>19/03/2021</p> <p>Sin filtros</p> <p>Resultados: Total: 12</p>	<p>Evaluados: 313</p> <p>Lectura Título/ Abstract: 27</p> <p>Lectura texto completo: 12</p>





PERÚ

Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



DOCUMENTO TÉCNICO		Código: DT.DNCC.INEN.003	
RECOMENDACIONES DE VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 PARA EL PACIENTE ONCOLÓGICO			
Emisor: DIRECCIÓN DE MEDICINA – DIRECCIÓN DE CIRUGÍA – DIRECCIÓN DE RADIOTERAPIA – DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO – DIRECCIÓN DE CONTROL DEL CÁNCER		Implementación 2021	Versión V.01

ANEXO Nº 2. Ficha de investigación clínica epidemiológica de ESAVI severo

	PERÚ Ministerio de Salud	Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas	Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades	FICHA DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA EPIDEMIOLÓGICA DE ESAVI SEVERO
--	---------------------------------	--	--	--

ESAVI = EVENTO SUPUESTAMENTE ATRIBUIDO A LA VACUNACIÓN O INMUNIZACIÓN
Definición operativa: ESAVI severo: Es todo cuadro clínico supuestamente atribuido a vacunación o inmunización que cumple uno o más de los siguientes criterios: 1. Hospitalización, 2. Riesgo de muerte, 3. Discapacidad, 4. Fallecimiento. También se incluye los conglomerados leves-moderados.

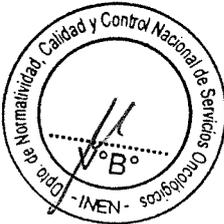
I. NOTIFICACIÓN		SEVERO <input type="checkbox"/>	CONGLOMERADO (LEVE-MODERADO) <input type="checkbox"/>
Código de registro	Fecha de identificación local del caso (o consulta)	Fecha de notificación de DINESA/GERESA/DIRIS a CDC/MINSA (notificación nacional)	Fecha de inicio de investigación

II. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD NOTIFICANTE			
DINESA: GERESA/DIRIS	RED	MICRORED	Establecimiento de Salud notificante
Nivel I <input type="checkbox"/>	Nivel II <input type="checkbox"/>	Nivel III <input type="checkbox"/>	Nivel IV <input type="checkbox"/>
Mesa <input type="checkbox"/>	EsSalud <input type="checkbox"/>	FF, AA y PNP <input type="checkbox"/>	Sector Privado <input type="checkbox"/>
Sisal <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Teléfono del Personal de salud	

III. DATOS DEL PACIENTE			
1er Apellido	2do Apellido	Nombre(s)	Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Fecha de Nacimiento:		Edad:	Domicilio actual:
____/____/____	1 Año <input type="checkbox"/>	2 Meses <input type="checkbox"/>	Departamento: _____
	3 Días <input type="checkbox"/>	4 Hora <input type="checkbox"/>	Distrito: _____
	5 Minutos <input type="checkbox"/>		Provincia: _____
			Localidad: _____
			Dirección: _____
			Referencia: _____
Pueblo étnico:	Tipo de localidad:	Está asegurado:	Ocupación:
Etnia: _____	Urbano <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sin ocupación <input type="checkbox"/>
Gestante: No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>	Periurbano <input type="checkbox"/>	SIS <input type="checkbox"/>	Estudiante <input type="checkbox"/>
Nº de semanas de gestación: _____	Rural <input type="checkbox"/>	EsSalud <input type="checkbox"/>	Comerciante <input type="checkbox"/>
		Privado <input type="checkbox"/>	Empleado <input type="checkbox"/>
			Personal de salud <input type="checkbox"/>
			Otro <input type="checkbox"/>
			¿Cual? _____
			Documento de identificación:
			ONI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>
			Carne de extranjería <input type="checkbox"/>
			Sin documento <input type="checkbox"/>
			Nº _____

IV. DATOS DE LA VACUNACIÓN (colocar códigos)									
1 Nombre de Vacuna (tipo)	2 Dosis	3 Dosis	4 Via	5 Sitio	Fecha de vacunación (d/m/a)	EESS que vacunó	Fabricante	Lote	Fecha de expiración

- VACUNA:** 01 BCG, 02 DPT, 03 APO, 04 Hepatitis B, 05 Hib, 06 Pentavalente, 07 SPR, 08 fiebre amarilla, 09 SR, 10 DT, 11 Influenza estacional, 12 Anti-sarampión, 13 Contra neumococo, 14 Contra rotavirus, 15 Contra VPH, 16 IPV, 17 contra Varicela, 18 dTpa, 19 anti COVID-19, 20 Otro
- ADYUVANTE:** 01 Si, 02 No
- DOSIS:** 01 primera, 02 segunda, 03 tercera, 04 adicional, 05 única, 06 refuerzo
- VIA:** 01 oral, 02 intradérmica, 03 subcutánea, 04 intramuscular
- SITIO:** 01 hombro derecho, 02 hombro izquierdo, 03 brazo derecho, 04 brazo izquierdo, 05 Vaso externo de muslo derecho, 06 Vaso externo de muslo izquierdo, 09 oral





PERÚ

Sector Salud

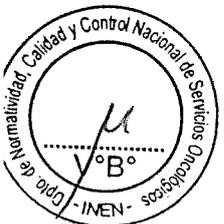
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



DOCUMENTO TÉCNICO		Código: DT.DNCC.INEN.003	
RECOMENDACIONES DE VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 PARA EL PACIENTE ONCOLÓGICO			
Emisor: DIRECCIÓN DE MEDICINA – DIRECCIÓN DE CIRUGÍA – DIRECCIÓN DE RADIOTERAPIA – DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO – DIRECCIÓN DE CONTROL DEL CÁNCER		Implementación 2021	Versión V.01

V. ANTECEDENTES				
PERSONALES		FAMILIARES		EPIDEMIOLÓGICOS
Condiciones de comorbilidad		Cuadros Patológicos		Enfermedades prevalentes en la Región.
¿ESAVI previo?	Alergia <input type="checkbox"/>	Ent. Renal <input type="checkbox"/>	Alergia <input type="checkbox"/>	COVID-19 <input type="checkbox"/>
No <input type="checkbox"/>	Convulsión <input type="checkbox"/>	Daño hepático <input type="checkbox"/>	Asma <input type="checkbox"/>	TBC <input type="checkbox"/>
Si <input type="checkbox"/>	Asma <input type="checkbox"/>	Cáncer <input type="checkbox"/>	Urticaria <input type="checkbox"/>	HTA <input type="checkbox"/>
	Diabetes <input type="checkbox"/>	Ent. Pulmonar <input type="checkbox"/>	Epilepsia <input type="checkbox"/>	Ent. Cardiovascular <input type="checkbox"/>
	Obesidad <input type="checkbox"/>	Ent. Reumatoide <input type="checkbox"/>	Diabetes <input type="checkbox"/>	Ent. Pulmonar <input type="checkbox"/>
	HTA <input type="checkbox"/>		Obesidad <input type="checkbox"/>	Ent. Reumatoide <input type="checkbox"/>
	Ent. Cardiovascular <input type="checkbox"/>		Cáncer <input type="checkbox"/>	Ent. Renal <input type="checkbox"/>
	Ent. Neurológica o neuromuscular <input type="checkbox"/>		Convulsión febril infancia <input type="checkbox"/>	
	Imunodeficiencia (incluye VIH) <input type="checkbox"/>		Imunodeficiencia (incluye VIH) <input type="checkbox"/>	
	Otra, especifique _____		Otra, especifique _____	Otra, especifique _____

VI. SIGNOS/SÍNTOMAS					
	Minuto	Hora	Días	Fecha de Inicio dia / mes / año	Fecha de Término dia / mes / año
1. Absceso en el sitio de inyección					
a) Estéril					
b) Bacteriano					
2. Linfadenitis supurativa					
a) Nódulo Linfático mayor a 1.5 cm					
b) Nódulo Bacteriano					
3. Reacción local Severa					
a) Infiltración más allá de la antelación más cercana					
b) Dolor entrecostado e inflamación de más de 3 días					
c) Inflamación >10 cm más limitación funcional					
4. Lianto persistente (mayor de 3 horas)					
I. Solo asociado a fiebre					
II. Asociado a otros síntomas					
5. Convulsiones					
a) Focal					
b) Afebril					
6. Síndrome hipotónico - hiporreactivo					
a) Asociada a depresión respiratoria, cianosis					
b) No asociada a depresión respiratoria, cianosis					
7. Reacción Alérgica					
a) Reacción Anafiláctica					
b) Shock anafiláctico					
8. Púrpura trombocitopénica					
a) Solo manifestaciones dérmicas (petequias)					
b) Asociadas a otros síntomas					
9. Síncope o reacción vasovagal					
10. Parálisis flaccida aguda					
a) Asimétrica					
b) Simétrica r/o SOB. Mielita transversa, otra					
11. Encefalopatías					
a) Convulsiones					
b) Severa alteración de conciencia por uno o más días					
c) Cambio de conducta por uno o más días					
d) Daño cerebral permanente					
12. Encefalitis					
13. Meningitis					
14. Osteitis / osteomielitis					
15. Artralgia					
a) Persistente					
b) Transitoria					
16. Sepsis					
17. Síndromes de shock tóxico					





PERÚ

Sector Salud

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEoplásicas



DOCUMENTO TÉCNICO RECOMENDACIONES DE VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 PARA EL PACIENTE ONCOLÓGICO		Código: DT.DNCC.INEN.003	
Emisor: DIRECCIÓN DE MEDICINA – DIRECCIÓN DE CIRUGÍA – DIRECCIÓN DE RADIOTERAPIA – DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO – DIRECCIÓN DE CONTROL DEL CÁNCER		Implementación 2021	Versión V.01



18. Otros eventos severos e inusuales especifique				Minuto	Hora	Días		
Cual: _____								
VII. DESCRIPCIÓN DEL CUADRO CLÍNICO								
Fecha de inicio _____								
Gravedad del caso _____								
Secuencia cronológica de instalación de signos/síntomas _____								
Exámenes auxiliares _____								
Tratamiento recibido _____								
Evaluación _____								
VIII. HOSPITALIZACIÓN								
N° Historia Clínica _____		Diagnóstico de Ingreso _____		Estado de Alta		¿Transferido?		
Fecha de ingreso: Día / Mes / Año _____				Mejorado <input type="checkbox"/>		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Fecha de Alta: Día / Mes / Año _____		Diagnóstico de Egreso _____		Secuela <input type="checkbox"/>		¿A dónde? _____		
				Fallado <input type="checkbox"/>				
IX. SEGUIMIENTO DEL PACIENTE								
1. Caso no ubicable <input type="checkbox"/>			2. En rehabilitación <input type="checkbox"/>			3. Requiere solo control médico <input type="checkbox"/>		
4. Requiere tratamiento quirúrgico <input type="checkbox"/>			5. (3) y (4) <input type="checkbox"/>			6. Recuperado w/ secuela <input type="checkbox"/>		
7. Recuperación w/ secuela <input type="checkbox"/>			8. Otro estudio Final <input type="checkbox"/>					
X. CLASIFICACION FINAL								
1. Reacción relacionada a la vacuna <input type="checkbox"/>								
2. Reacción relacionada con un defecto en la calidad de la vacuna <input type="checkbox"/>								
3. Reacción relacionada con un error en la inmunización <input type="checkbox"/>								
4. Reacción relacionada con la ansiedad por la inmunización <input type="checkbox"/>								
5. Evento coincidente <input type="checkbox"/>								
6. Evento no concluyente <input type="checkbox"/>								
Nombre del Investigador _____			Firma _____			Cargo _____		
						Teléfono _____		





DOCUMENTO TÉCNICO RECOMENDACIONES DE VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 PARA EL PACIENTE ONCOLÓGICO		Código: DT.DNCC.INEN.003	
Emisor: DIRECCIÓN DE MEDICINA – DIRECCIÓN DE CIRUGÍA – DIRECCIÓN DE RADIOTERAPIA – DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO – DIRECCIÓN DE CONTROL DEL CÁNCER		Implementación 2021	Versión V.01

IX. BIBLIOGRAFÍA

- DeVita VT, Lawrence TS, Rosenberg SA. DeVita, Hellman, and Rosenberg's Cancer: Principles & Practice of Oncology, 10e. 2015.
- Safdar A, Armstrong D. Infectious morbidity in critically ill patients with cancer. Crit Care Clin. W.B. Saunders; 2001 ;17:531–70. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11525048/>
- Cuéllar L. Infecciones en huéspedes inmunocomprometidos. Rev Médica Hered. 2013;24:156–61.
- Wu Z, McGoogan JM. Characteristics of and Important Lessons from the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Outbreak in China: Summary of a Report of 72314 Cases from the Chinese Center for Disease Control and Prevention. JAMA - J. Am. Med. Assoc. American Medical Association; 2020 . p. 1239–42. Disponible en: <https://jamanetwork.com/>
- COVID-19 Map - Johns Hopkins Coronavirus Resource Center. . Disponible en: <https://coronavirus.jhu.edu/map.html>
- World Health Organization. COVID-19 Clinical management: living guidance. 2021 . Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-clinical-2021-1>
- Kuderer NM, Choueiri TK, Shah DP, Shyr Y, Rubinstein SM, Rivera DR, et al. Clinical impact of COVID-19 on patients with cancer (CCC19): a cohort study. Lancet. Lancet Publishing Group; 2020;395:1907–18. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/>
- Kuderer NM, Wulff-Burchfield E, Rubinstein SM, Grivas P, Warner JL. Cancer and COVID-19—Authors' reply. Lancet. Elsevier; 2020;396:1067–8.
- Sociedad Peruana de Oncología Médica, Sociedad Peruana de Oncología Médica, Sociedad Peruana de Enfermedades Infecciosas y Tropicales, Sociedad Peruana de Hematología, Sociedad de Radioterapia del Perú, Sociedad Peruana de Mastología, et al. CONSENSO PERUANO DE VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19 EN PACIENTES ONCOLÓGICOS. Lima; 2021.
- Preliminary Recommendations of the NCCN COVID-19 Vaccination Advisory Committee. 2021. Disponible en: https://www.nccn.org/covid-19/pdf/COVID-19_Vaccination_Guidance_V1.0.pdf
- COVID-19 Vaccine & Patients with Cancer. ASCO. 2021. Disponible en: <https://www.asco.org/asco-coronavirus-resources/covid-19-patient-care-information/covid-19-vaccine-patients-cancer>
- Ribas A, Sengupta R, Locke T, Zaidi SK, Campbell KM, Carethers JM, et al. Priority COVID-19 Vaccination for Patients with Cancer while Vaccine Supply Is Limited. Cancer Discov. American Association for Cancer Research (AACR); 2021;11:233–6. Disponible en: <https://cancerdiscovery.aacrjournals.org/content/11/2/233.long>
- Kamboj M, Hohl T, Vardhana S, Knorr D, Lesokhin A, Papanicolaou Z, et al. MSK COVID-19 VACCINE INTERIM GUIDELINES FOR CANCER PATIENTS. 2021. Disponible en: https://www.asco.org/sites/new-www.asco.org/files/content-files/2021-MSK_COVID19_VACCINE_GUIDELINES_final_V.2.pdf





DOCUMENTO TÉCNICO RECOMENDACIONES DE VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 PARA EL PACIENTE ONCOLÓGICO		Código: DT.DNCC.INEN.003	
Emisor: DIRECCIÓN DE MEDICINA – DIRECCIÓN DE CIRUGÍA – DIRECCIÓN DE RADIOTERAPIA – DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO – DIRECCIÓN DE CONTROL DEL CÁNCER		Implementación 2021	Versión V.01

14. ASH-ASTCT COVID-19 and Vaccines: Frequently Asked Questions - Hematology.org. ASH. 2020. Disponible en: <https://www.hematology.org/covid-19/ash-astct-covid-19-and-vaccines>
15. POSICIONAMIENTO Y RECOMENDACIONES DE SEOM EN RELACIÓN CON LA CAMPAÑA DE VACUNACIÓN FRENTE AL COVID-19 EN PACIENTES CON CÁNCER. Disponible en: https://seom.org/images/Posicionamiento_SEOM_vacunacion_COVID19_pacientes_con_n_cancer.pdf
16. EBMT. COVID-19 and BMT. 2021. Disponible en: <https://www.ebmt.org/covid-19-and-bmt>
17. Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia. Recomendaciones vacuna COVID-19 en paciente hematológico. 2021 . Disponible en: <https://www.sehh.es/covid-19/vacunacion/124452-recomendaciones-vacuna-covid-19-en-paciente-hematologico>
18. AUNA. Consenso Institucional Multidisciplinario Vacunación COVID-19 en Pacientes Oncológicos. Lima; 2021.
19. Polack FP, Thomas SJ, Kitchin N, Absalon J, Gurtman A, Lockhart S, et al. Safety and Efficacy of the BNT162b2 mRNA Covid-19 Vaccine. N Engl J Med. Massachusetts Medical Society; 2020;383:2603–15. Disponible en: <http://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMoa2034577>
20. European Society for Medical Oncology (ESMO). Esmo Statements for Vaccination Against Covid-19 in Patients With Cancer. ESMO. 2020. Disponible en: <https://www.esmo.org/covid-19-and-cancer/covid-19-vaccination>
21. Sars-cov-2 vaccination modelling for safe surgery to save lives: data from an international prospective cohort study. COVIDSurg Collaborative, GlobalSurg Collaborative. Br J Surg 2021. <https://doi.org/10.1093/bjs/znab101>.

