



FICHA TECNICA

SERVICIO ONCOLOGICO DE QUIMIOTERAPIA 2022

INTRODUCCION

En el año de 1983 se crea el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado de Nuevo León (ISSSTELEON), como un organismo público descentralizado, con personalidad jurídica, patrimonio y órganos de gobierno propios, que tiene por objeto el establecimiento de un régimen de seguridad social con el propósito de proteger la salud y el bienestar económico de los servidores públicos, jubilados, pensionados y pensionistas del Estado de Nuevo León y sus beneficiarios.

Con fundamento en los artículos 7 inciso A) fracción I, y del 28 al 36 de la Ley del ISSSTELEON, se establece con carácter obligatorio, entre otros, el Seguro de Enfermedades, Riesgos de Trabajo y Maternidad del que gozarán los sujetos señalados en el párrafo anterior en los términos y condiciones que establece dicha Ley. Este seguro otorga el derecho a la asistencia médica y obstétrica, clínica, quirúrgica, hospitalaria, farmacéutica y de rehabilitación apegado a las políticas, procesos y protocolos de atención, los cuales deben de garantizar una atención médica de excelencia en todos los rubros antes mencionados.

Actualmente, el ISSSTELEON requiere para la atención de sus 57,374 derechohabientes (Diciembre 2021), los servicios médicos, de los cuales carece y por ellos se requiere contratar el servicio de quimioterapia del día 1 de marzo al 31 de diciembre del 2022, como servicio ambulatorio, toda vez que se declaró desierto este renglón en la partida 11 de la pasada Licitación ISS-008/2021 Servicios Ambulatorios.



isssteleon.gob.mx





Enmarcado en la estadística médica de los últimos años, los tumores malignos que han sido motivo de tratamiento oncológico son principalmente los de glándula mamaria, próstata, colon, renal, cervicouterino, ovario, recto, testículo, pulmón, endometrio, esófago, tejido conjuntivo y retroperitoneo entre otros. Siendo importante mencionar que los medicamentos utilizados en forma más frecuente aparecen en el anexo 1 de esta ficha técnica

Basado en lo anterior, se detalla el servicio a contratar:

CANTIDAD Y CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO A CONTRATAR:

ONCOLOGIA	MINIMO	MAXIMO
QUIMIOTERAPIAS (sesiones)	225	750

Asimismo el servicio de quimioterapia (sesiones) a contratar se requiere cumpla las siguientes especificaciones técnicas:

- El servicio a contratar para su operación debe cumplir con Lo establecido en la Ley General de Salud y sus reglamentos, así como las Normas Oficiales Mexicanas y demás registros sanitarios.
- Para garantizar un servicio de calidad, el servicio a contratar debe cumplir en lo relativo a que lo brinde una Empresa Especializada en el ramo, que cuente con instalaciones, equipo y personal de salud con experiencia y capacitado para la prestación del servicio.
- La atención a los pacientes se realizará en instalaciones, limpias, seguras y confortables, con apego a cumplimiento de protocolo sanitario para Covid-19.
- El proceso de atención se apegará estrictamente a las indicaciones médicas del personal facultado de ISSSTELEON e incluye: pre medicación, aplicación de esquema y post medicación así como el uso de sala, equipo e instalaciones.









• Se solicita que el o los licitantes describan en forma detallada el procedimiento de aplicación a utilizar por sesión.

Sin otro particular, es oportuno enviarle un cordial saludo.

Dra. Ma. Guadalupe Garza Sagastegui Directora de Serviçios Médicos ISSSTELEON

Anexo 1.- Listado de medicamentos



isssteleon.gob.mx





ANEXO 1

LISTA DE MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS QUE FORMAN PARTE DE LOS ESQUEMAS MAS FRECUENTES

CICLOFOSFAMIDA 200 MG FA C/ 1 RITUXIMAB 500 MG FA C/ 1 Neulastim 6 MG JP C/ 1 TRASTUZUMAB 440 MG CISPLATINO 10 MG FA C/ 1 IFOSFAMIDA 1000 MG FA C/ 1 IFOSFAMIDA 1000 MG FA C/ 1 GEMCITABINA 1000 MG FAL C/ 1 VINORELBINA 10 MG FA C/ 1 DOXORRUBICINA 50 MG FA C/ 1 BORTEZOMIB 3.5 MG S / INY C / 1 BENDAMUSTINA 25 MG FAL C/ 1 PACLITAXEL 30 MG FA C/ 1 PACLITAXEL 120 MG FA C/ 1 PEMBROLIZUMAB 100 MG FA C/ 1 TOCILIZUMAB 180 MG/ml DOCETAXEL 80 MG DOCETAXEL 120 MG CARBOPLATINO 450 MG BLEOMICINA 15 U FCO AMP C/ 1 OXALIPLATINO 50 MG OXALIPLATINO 100 MG	No. 100 Fig. 1. 10
RITUXIMAB 500 MG FA C/ 1 Neulastim 6 MG JP C/ 1 TRASTUZUMAB 440 MG CISPLATINO 10 MG FA C/ 1 CISPLATINO 50 MG FA C/ 1 IFOSFAMIDA 1000 MG FA C/ 1 GEMCITABINA 1000 MG FAL C/ 1 GEMCITABINA 200 MG FAL C/ 1 VINORELBINA 10 MG FA C/ 1 DOXORRUBICINA 50 MG FA C/ 1 DOXORRUBICINA 10 MG FA C/ 1 BORTEZOMIB 3.5 MG S / INY C / 1 BENDAMUSTINA 25 MG FAL C / 1 PACLITAXEL 30 MG FA C/ 1 PACLITAXEL 120 MG FA C/ 1 PEMBROLIZUMAB 100 MG FA C/ 1 TOCILIZUMAB 180 MG/ml DOCETAXEL 80 MG DOCETAXEL 120 MG CARBOPLATINO 450 MG BLEOMICINA 15 U FCO AMP C/1 OXALIPLATINO 50 MG	NOMBRE DEL MEDICAMENTO
Neulastim 6 MG JP C/ 1 TRASTUZUMAB 440 MG CISPLATINO 10 MG FA C/ 1 CISPLATINO 50 MG FA C/ 1 IFOSFAMIDA 1000 MG FA C/ 1 GEMCITABINA 1000 MG FAL C/ 1 GEMCITABINA 200 MG FAL C/ 1 VINORELBINA 10 MG FA C/ 1 DOXORRUBICINA 50 MG FA C/ 1 DOXORRUBICINA 10 MG FA C/ 1 BORTEZOMIB 3.5 MG S / INY C / 1 BENDAMUSTINA 25 MG FAL C / 1 PACLITAXEL 30 MG FA C / 1 PACLITAXEL 120 MG FA C / 1 PEMBROLIZUMAB 100 MG FA C / 1 TOCILIZUMAB 180 MG/ml DOCETAXEL 80 MG DOCETAXEL 120 MG CARBOPLATINO 450 MG BLEOMICINA 15 U FCO AMP C/1 OXALIPLATINO 50 MG	
TRASTUZUMAB 440 MG CISPLATINO 10 MG FA C/ 1 CISPLATINO 50 MG FA C/ 1 IFOSFAMIDA 1000 MG FA C/ 1 GEMCITABINA 1000 MG FAL C/ 1 GEMCITABINA 200 MG FAL C/ 1 VINORELBINA 10 MG FA C/ 1 DOXORRUBICINA 50 MG FA C/ 1 DOXORRUBICINA 10 MG FA C/ 1 BORTEZOMIB 3.5 MG S / INY C / 1 BENDAMUSTINA 25 MG FAL C / 1 PACLITAXEL 30 MG FA C/ 1 PACLITAXEL 120 MG FA C/ 1 PEMBROLIZUMAB 100 MG FA C/ 1 FLUOROURACILO 250 MG FA C/ 1 TOCILIZUMAB 180 MG/ml DOCETAXEL 80 MG DOCETAXEL 120 MG CARBOPLATINO 450 MG BLEOMICINA 15 U FCO AMP C/1 OXALIPLATINO 50 MG	•
CISPLATINO 10 MG FA C/ 1 CISPLATINO 50 MG FA C/ 1 IFOSFAMIDA 1000 MG FA C/ 1 GEMCITABINA 1000 MG FAL C/ 1 GEMCITABINA 200 MG FAL C/ 1 VINORELBINA 10 MG FA C/ 1 DOXORRUBICINA 50 MG FA C/ 1 DOXORRUBICINA 10 MG FA C/ 1 BORTEZOMIB 3.5 MG S / INY C / 1 BENDAMUSTINA 25 MG FAL C / 1 PACLITAXEL 30 MG FA C/ 1 PACLITAXEL 120 MG FA C/ 1 PEMBROLIZUMAB 100 MG FA C/ 1 FLUOROURACILO 250 MG FA C/ 1 TOCILIZUMAB 180 MG/ml DOCETAXEL 80 MG DOCETAXEL 120 MG CARBOPLATINO 450 MG ADRIAMICINA 50 MG BLEOMICINA 15 U FCO AMP C/1 OXALIPLATINO 50 MG	Neulastim 6 MG JP C/ 1
CISPLATINO 50 MG FA C/ 1 IFOSFAMIDA 1000 MG FA C/ 1 GEMCITABINA 1000 MG FAL C/ 1 GEMCITABINA 200 MG FAL C/ 1 VINORELBINA 10 MG FA C/ 1 DOXORRUBICINA 50 MG FA C/ 1 DOXORRUBICINA 10 MG FA C/ 1 BORTEZOMIB 3.5 MG S / INY C / 1 BENDAMUSTINA 25 MG FAL C / 1 PACLITAXEL 30 MG FA C/ 1 PACLITAXEL 120 MG FA C/ 1 PEMBROLIZUMAB 100 MG FA C/ 1 FLUOROURACILO 250 MG FA C/ 1 TOCILIZUMAB 180 MG/ml DOCETAXEL 80 MG DOCETAXEL 120 MG CARBOPLATINO 450 MG ADRIAMICINA 50 MG BLEOMICINA 15 U FCO AMP C/1 OXALIPLATINO 50 MG	TRASTUZUMAB 440 MG
IFOSFAMIDA 1000 MG FA C/ 1 GEMCITABINA 1000 MG FAL C/ 1 GEMCITABINA 200 MG FAL C/ 1 VINORELBINA 10 MG FA C/ 1 DOXORRUBICINA 50 MG FA C/ 1 DOXORRUBICINA 10 MG FA C/ 1 BORTEZOMIB 3.5 MG S / INY C / 1 BENDAMUSTINA 25 MG FAL C / 1 PACLITAXEL 30 MG FA C/ 1 PACLITAXEL 120 MG FA C/ 1 PEMBROLIZUMAB 100 MG FA C/ 1 FLUOROURACILO 250 MG FA C/ 1 TOCILIZUMAB 180 MG/ml DOCETAXEL 80 MG DOCETAXEL 120 MG CARBOPLATINO 450 MG BLEOMICINA 15 U FCO AMP C/1 OXALIPLATINO 50 MG	·
GEMCITABINA 1000 MG FAL C/ 1 GEMCITABINA 200 MG FAL C/ 1 VINORELBINA 10 MG FA C/ 1 DOXORRUBICINA 50 MG FA C/ 1 DOXORRUBICINA 10 MG FA C/ 1 BORTEZOMIB 3.5 MG S / INY C / 1 BENDAMUSTINA 25 MG FAL C / 1 PACLITAXEL 30 MG FA C/ 1 PACLITAXEL 120 MG FA C/ 1 PEMBROLIZUMAB 100 MG FA C/ 1 FLUOROURACILO 250 MG FA C/ 1 TOCILIZUMAB 180 MG/ml DOCETAXEL 80 MG DOCETAXEL 120 MG CARBOPLATINO 450 MG BLEOMICINA 15 U FCO AMP C/1 OXALIPLATINO 50 MG	CISPLATINO 50 MG FA C/ 1
GEMCITABINA 200 MG FAL C/ 1 VINORELBINA 10 MG FA C/ 1 DOXORRUBICINA 50 MG FA C/ 1 DOXORRUBICINA 10 MG FA C/ 1 BORTEZOMIB 3.5 MG S / INY C / 1 BENDAMUSTINA 25 MG FAL C / 1 PACLITAXEL 30 MG FA C/ 1 PACLITAXEL 120 MG FA C/ 1 PEMBROLIZUMAB 100 MG FA C/ 1 FLUOROURACILO 250 MG FA C/ 1 TOCILIZUMAB 180 MG/ml DOCETAXEL 80 MG DOCETAXEL 120 MG CARBOPLATINO 450 MG ADRIAMICINA 50 MG BLEOMICINA 15 U FCO AMP C/1 OXALIPLATINO 50 MG	IFOSFAMIDA 1000 MG FA C/ 1
VINORELBINA 10 MG FA C/ 1 DOXORRUBICINA 50 MG FA C/ 1 DOXORRUBICINA 10 MG FA C/ 1 BORTEZOMIB 3.5 MG S / INY C / 1 BENDAMUSTINA 25 MG FAL C / 1 PACLITAXEL 30 MG FA C/ 1 PACLITAXEL 120 MG FA C/ 1 PEMBROLIZUMAB 100 MG FA C/ 1 FLUOROURACILO 250 MG FA C/ 1 TOCILIZUMAB 180 MG/ml DOCETAXEL 80 MG DOCETAXEL 120 MG CARBOPLATINO 450 MG ADRIAMICINA 50 MG BLEOMICINA 15 U FCO AMP C/1 OXALIPLATINO 50 MG	GEMCITABINA 1000 MG FAL C/ 1
DOXORRUBICINA 50 MG FA C/ 1 DOXORRUBICINA 10 MG FA C/ 1 BORTEZOMIB 3.5 MG S / INY C / 1 BENDAMUSTINA 25 MG FAL C / 1 PACLITAXEL 30 MG FA C/ 1 PACLITAXEL 120 MG FA C/ 1 PEMBROLIZUMAB 100 MG FA C/ 1 FLUOROURACILO 250 MG FA C/ 1 TOCILIZUMAB 180 MG/ml DOCETAXEL 80 MG DOCETAXEL 120 MG CARBOPLATINO 450 MG ADRIAMICINA 50 MG BLEOMICINA 15 U FCO AMP C/1 OXALIPLATINO 50 MG	GEMCITABINA 200 MG FAL C/ 1
DOXORRUBICINA 10 MG FA C/ 1 BORTEZOMIB 3.5 MG S / INY C / 1 BENDAMUSTINA 25 MG FAL C / 1 PACLITAXEL 30 MG FA C/ 1 PACLITAXEL 120 MG FA C/ 1 PEMBROLIZUMAB 100 MG FA C/ 1 FLUOROURACILO 250 MG FA C/ 1 TOCILIZUMAB 180 MG/ml DOCETAXEL 80 MG DOCETAXEL 120 MG CARBOPLATINO 450 MG ADRIAMICINA 50 MG BLEOMICINA 15 U FCO AMP C/1 OXALIPLATINO 50 MG	VINORELBINA 10 MG FA C/ 1
BORTEZOMIB 3.5 MG S / INY C / 1 BENDAMUSTINA 25 MG FAL C / 1 PACLITAXEL 30 MG FA C / 1 PACLITAXEL 120 MG FA C / 1 PEMBROLIZUMAB 100 MG FA C / 1 FLUOROURACILO 250 MG FA C / 1 TOCILIZUMAB 180 MG/ml DOCETAXEL 80 MG DOCETAXEL 120 MG CARBOPLATINO 450 MG ADRIAMICINA 50 MG BLEOMICINA 15 U FCO AMP C / 1 OXALIPLATINO 50 MG	DOXORRUBICINA 50 MG FA C/ 1
BENDAMUSTINA 25 MG FAL C / 1 PACLITAXEL 30 MG FA C / 1 PACLITAXEL 120 MG FA C / 1 PEMBROLIZUMAB 100 MG FA C / 1 FLUOROURACILO 250 MG FA C / 1 TOCILIZUMAB 180 MG/ml DOCETAXEL 80 MG DOCETAXEL 120 MG CARBOPLATINO 450 MG ADRIAMICINA 50 MG BLEOMICINA 15 U FCO AMP C / 1 OXALIPLATINO 50 MG	DOXORRUBICINA 10 MG FA C/ 1
PACLITAXEL 30 MG FA C/ 1 PACLITAXEL 120 MG FA C/ 1 PEMBROLIZUMAB 100 MG FA C/ 1 FLUOROURACILO 250 MG FA C/ 1 TOCILIZUMAB 180 MG/ml DOCETAXEL 80 MG DOCETAXEL 120 MG CARBOPLATINO 450 MG ADRIAMICINA 50 MG BLEOMICINA 15 U FCO AMP C/1 OXALIPLATINO 50 MG	BORTEZOMIB 3.5 MG S / INY C / 1
PACLITAXEL 120 MG FA C/ 1 PEMBROLIZUMAB 100 MG FA C/ 1 FLUOROURACILO 250 MG FA C/ 1 TOCILIZUMAB 180 MG/ml DOCETAXEL 80 MG DOCETAXEL 120 MG CARBOPLATINO 450 MG ADRIAMICINA 50 MG BLEOMICINA 15 U FCO AMP C/1 OXALIPLATINO 50 MG	BENDAMUSTINA 25 MG FAL C / 1
PEMBROLIZUMAB 100 MG FA C/ 1 FLUOROURACILO 250 MG FA C/ 1 TOCILIZUMAB 180 MG/ml DOCETAXEL 80 MG DOCETAXEL 120 MG CARBOPLATINO 450 MG ADRIAMICINA 50 MG BLEOMICINA 15 U FCO AMP C/1 OXALIPLATINO 50 MG	PACLITAXEL 30 MG FA C/ 1
FLUOROURACILO 250 MG FA C/ 1 TOCILIZUMAB 180 MG/ml DOCETAXEL 80 MG DOCETAXEL 120 MG CARBOPLATINO 450 MG ADRIAMICINA 50 MG BLEOMICINA 15 U FCO AMP C/1 OXALIPLATINO 50 MG	PACLITAXEL 120 MG FA C/ 1
TOCILIZUMAB 180 MG/ml DOCETAXEL 80 MG DOCETAXEL 120 MG CARBOPLATINO 450 MG ADRIAMICINA 50 MG BLEOMICINA 15 U FCO AMP C/1 OXALIPLATINO 50 MG	PEMBROLIZUMAB 100 MG FA C/ 1
DOCETAXEL 80 MG DOCETAXEL 120 MG CARBOPLATINO 450 MG ADRIAMICINA 50 MG BLEOMICINA 15 U FCO AMP C/1 OXALIPLATINO 50 MG	FLUOROURACILO 250 MG FA C/ 1
DOCETAXEL 120 MG CARBOPLATINO 450 MG ADRIAMICINA 50 MG BLEOMICINA 15 U FCO AMP C/1 OXALIPLATINO 50 MG	TOCILIZUMAB 180 MG/ml
CARBOPLATINO 450 MG ADRIAMICINA 50 MG BLEOMICINA 15 U FCO AMP C/1 OXALIPLATINO 50 MG	DOCETAXEL 80 MG
ADRIAMICINA 50 MG BLEOMICINA 15 U FCO AMP C/1 OXALIPLATINO 50 MG	DOCETAXEL 120 MG
BLEOMICINA 15 U FCO AMP C/1 OXALIPLATINO 50 MG	CARBOPLATINO 450 MG
OXALIPLATINO 50 MG	ADRIAMICINA 50 MG
	BLEOMICINA 15 U FCO AMP C/1
OXALIPLATINO 100 MG	OXALIPLATINO 50 MG
	OXALIPLATINO 100 MG

