

HC	z	EDAD
APELLIDO		CIUDAD/PAÍS
NOMBRES		FECHA DE ADMISIÓN
DOCUMENTO		OBRA SOCIAL
FECHA DE NACIMIENTO		MÉDICO DERIVANTE

Paciente de 72 años, con reciente diagnóstico de ca de recto, refiere iniciar hace aproximadamente 6 meses inicio con rectorragia y diarrea, presente VCC de 14/05/2024 que evidencia :lesión en recto sigma a 10cm del MA, y en recto inferior /canal anal a 3cm del margen anal, en lesión de recto-sigma presenta adenocarcinoma moderadamente diferenciado y en lesión de recto inferior /canal anal adenocarcinoma pobremente diferenciad, por resonancia se evidencia compromiso de elevador del ano a derecha con compromiso de fascia y reflexión anterior . Derivado para Rt con criterio neoadyuvante concurrencia con capecitabina.

[illegible]

Prescripción: PR+VS 6000-20FX - Técnica: 3D - Intención: Adyuvante - Guía utilizada:

Estructura	Dosis total (cGy)	Dosis diaria (cGy)	Nro de fx	Nro de etapa
PTV PR	6000	300	20	1
PTV VS	6000	300	20	1

Estructura	Ideal	Aceptable	Estructura	Ideal	Aceptable
PTV_PR	V(5880 cGy) > 95 %			V(4800 cGy) < 25 %	
	Dmax < 6420 cGy			V(4000 cGy) < 50 %	
PTV_VS	V(5880 cGy) > 95 %		Bulbo_Peneano	V(2200 cGy) < 50 %	
	Dmax < 6420 cGy		Femur_I	V(3500 cGy) < 5 %	
Recto	V(6000 cGy) < 1 %	V(6000 cGy) < 10 %		Dmax < 3700 cGy	
	V(5000 cGy) < 22 %		Femur_D	V(3500 cGy) < 5 %	
	V(4000 cGy) < 38 %			Dmax < 3700 cGy	
	V(3000 cGy) < 57 %		Isquion	V(5700 cGy) < 20 %	
Vejiga	V(6000 cGy) < 3 %	V(6000 cGy) < 10 %	Pene	V(2600 cGy) < 1 cc	

OBSERVACIONES:

**mm - Tratamiento
Previo - Dias Alternos - 50% Tratamiento c/Bolus - Hipoacusia - Enf. infecciosa - Discap. Motora - Patol.
psiq./cognitiva - Marcapasos - Reirradiación misma zona**