

Programa de Largo Seguimiento de Pacientes con Cáncer Pediátrico. Región de Murcia. Riesgos relacionados con el tratamiento. RADIOTERAPIA (HIPARA)

A rellenar por Servicio de Radioterapia una vez finalizado el tratamiento.

DIAGNÓSTICO:		AÑO :			Fecha inicio	Fecha final
Datos de filiación del paciente. Nombre y NHC (reservado para la etiqueta)						
RADIOTERAPIA: (Redondea la respuesta) SÍ NO Si afirmativo marca con una X						
Campos irradiados		Nº Fracciones	Dosis fracción	Dosis Boost	Dosis total	Tipo radiación
TODOS LOS CAMPOS IRRADIADOS						
Todos campos irradiados incluyendo TBI						
Todos los campos irradiados excepto TBI						
Total body irradiation (TBI)						
CABEZA / CEREBRO						
Craneo [cualquier campo que incluya cabeza o cerebro o cara]						
Órbita / ojo						
Oído / infratemporal						
Nasofaringe						
Orofaringe						
Waldeyer área (Nasofaringe +orofaringe)						
ESPINAL						
Columna cervical						
Columna torácica						
Columna lumbar						
Columna sacra						
Tele-Columna (todas juntas)						
CUELLO						
Cuello -cervical /supraclavicular						
Mini Mantle (incluido, cervical bilateral, supraclavicular, axilar). Excluido: pulmón y mediastino						
Mantle Edad:						
Mantle extendido (Todo lo anterior más paraaórtico)						
STLI (linfático subtotal) (incluye mantle extendido + bazo) Edad:						

Programa de Largo Seguimiento de Pacientes con Cáncer Pediátrico. Región de Murcia. Riesgos relacionados con el tratamiento. RADIOTERAPIA (HIPARA)

		Nº Fracciones	Dosis fracción	Dosis Boost	Dosis total	Tipo radiación
Linfoide total (TLI) (mantle + invertido en Y + bazo)						
AXILA						
Axila Edad:						
Mini Mantle						
Mantle						
Mantle extendido						
Linfoide subtotal (STLI)						
Linfoide total (TLI)						
TORAX						
Torácica Edad: (incluye cualquiera de los siguientes: mediastino, hiliar, pulmón, torax)						
Completo pulmón						
Mediastínico Edad: (mediastino + hiliar bilateral)						
Mini-mantle						
Mantle						
Mantle extendido						
Linfoide subtotal (STLI)						
Linfoide total (TLI)						
ABDOMEN						
Cualquier campo abdomen Edad: Incluye hepático, renal, cuadrante superior izq y dcho, paraaórtico, flancos y hemiabdomen						
Mantle extendido						
Linfoide subtotal (STLI)						
Linfoide total (TLI)						
Invertido en Y (incluye paraaórtico y pelvis +/- bazo)						
Abdomen completo Edad: (incluye todos los campos de abdomen y pelvis)						
PELVIS						
Cualquier campo de pelvis						
Invertido en Y						
Abdomen completo						
Total linfoide (TLI)						
TESTICULAR						
Testicular						
EXTREMIDADES						
Extremidades (inferior / superior)						

NOTAS: _____

FDO. Dr./Dra.