



Departamento de Medicina Nuclear
CICLO-PET S.R.L.
Aranjuez, La Paz - Bolivia

Nombre: ARCE ALIAGA TANIA
Fecha de Nacimiento: 09.08.1984
CI: 5561136
Fecha: 13.05.2025

Informe

Resumen historia clínica:

Paciente que por presencia de adenopatías cervicales es sometida a biopsia con resultado de IHQ: Hiperplasia linfoide con centros germinales progresivamente transformados en 2022. Ante actual de enfermedad linfoproliferativa se solicita PET-CT.

PROTOCOLO: El estudio se adquirió en un equipo SIEMENS BIOGRAPH. Se administró por vía endovenosa 8.9mCi de 18 F-FDG, con un tiempo de distribución aproximado de 45 minutos. Se realiza una tomografía computada diagnóstica con modalidad helicoidal- multidetector en plano axial desde el vértex del cráneo hasta el tercio medio de los muslos para correlación anatomofuncional. Rastreo PET alta resolución (LSO), en el rango.

No se observan lesiones encefálicas por este método.

Múltiples adenopatías hipermetabólicas cervicales bilaterales en los niveles II-III-IV, los de mayor tamaño derecho de hasta 14mm y SUVmáx de 2.9 (nivel IV) e izquierdo de hasta 11mm y SUVmáx de 4.5 (Nivel IIA).

En parénquima pulmonar no se observan lesiones sugestivas de malignidad.

No se observan adenopatías hiliomediastínicas.

No se observa derrame pleural ni pericárdico.

Adenopatías hipermetabólicas en ambos territorios axilares que ocupan los niveles I-II-III, los de mayor tamaño y actividad metabólica derecha de hasta 27mm con un SUVmáx de 7.6 (nivel I) e izquierdo de hasta 21mm y SUVmáx de 3 (nivel I).

En parénquima hepático no se observan lesiones hipercaptantes.

Glándulas suprarrenales sin lesiones.

Bazo de tamaño conservado con incremento en el metabolismo glucídico.

Riñones ortotopicos sin evidencia de lesiones.

No se observan adenopatías mesentéricas.

Adenopatías hipermetabólicas en los territorios, iliaco primitivo derecho (12mm y SUVmáx de 4.1) e iliaco externo derecho (13mm y SUVmáx de 3.9).

Metabolismo difuso a nivel del endometrio en probable relación con fase secretora del ciclo menstrual, a cotejar con los antecedentes clínicos.

Metabolismo heterogéneo a nivel del esqueleto axial y apendicular proximal sugerentes de infiltración medular.

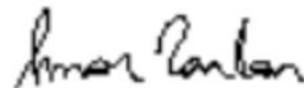
Conclusión:

Estudio PET-CT que muestra múltiples adenopatías hipermetabólicas a nivel supra e infradiafragmatico, metabolismo incremento en bazo y heterogéneo a nivel medular, hallazgos sugerentes de proceso linfoproliferativo, a valorar de forma dirigida.

Se sugiere para biopsia por tamaño, metabolismo y accesibilidad adenopatía hipermetabólica en nivel I de la axila derecha.


Dra. Mariela Ramirez Montecinos
MEDICO NUCLEAR
MAT. PROF. RG213 MAT. COL. R. 0000

Dra. Mariela Ramirez Montecinos
MEDICO NUCLEAR
MP 2313-669



Dr. Fausto Rendon
MEDICO RADIOLOGO
MP. 175058


Dr. Martin Ticona Pimentel
MEDICO RADIOLOGO
T-513

Dr. Martin Ticona
MEDICO RADIOLOGO
MP. T513