

FECHA : 15/09/2025
 PACIENTE : MAGNE MARTINEZ FELIX
 MÉDICO : DR. CARLOS ASCARRUNZ

EDAD: 63 AÑOS

TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO-TÓRAX-ABDOMEN-PELVIS CON CONTRASTE

MOTIVO DEL ESTUDIO: TU retroperitoneal, probable linfoma. Compresión extrínseca del esófago cervical.

MÉTODO DEL ESTUDIO: De acuerdo al protocolo de la Unidad. Con un Equipo de Tomografía Computada Multicorte de última generación, obtuvimos imágenes desde la base del cráneo al periné, antes y después de la inyección de contraste intravenoso. Realizamos reconstrucciones multiplanares.

DESCRIPCIÓN: Se observan los siguientes hallazgos:

Tejido sólido de aspecto tumoral, cervico-torácico, a lo largo de los niveles mediastinal superior y paratraqueal izquierdo (superior e inferior), de 10cm de longitud x 5.8 x 6.0cm. Produce efecto de masa con desplazamiento y compresión de la tiroides, tráquea y esófago, a la derecha.

Tejido sólido de similares características en los niveles pretraqueal (4 x 3cm) e hilar derecho (7.0 x 4.0cm), con datos de compresión de la arteria pulmonar y trayectos bronquiales del lóbulo inferior del pulmón derecho.

Adenomegalias de 12 y 17mm en los niveles aórticopulmonar y paraaórtico.

Adenomegalias axilares bilaterales, derecha de 17mm e izquierda de 37mm.

Membranas y espacios pleurales, corazón, pericardio y resto de trayectos vasculares, sin alteraciones.

Pulmones con patrón de reticulación heterogéneo, bilateral, con zonas de distorsión de la arquitectura.

Adenomegalia retrocrural izquierda de 22mm.

Tejido sólido de aspecto tumoral, multilobulado, extenso, en el espacio gastrohepático, raíz del mesenterio y a lo largo de las cadenas retrocaval, intercavo-aórtica y paraaórtica, con dimensiones máximas de 14cm de longitud x 10cm en el eje anteroposterior x 15cm en el eje mediolateral.

Líquido libre en pequeña cantidad en cavidad pélvica.

Hígado, conductos biliares, páncreas, bazo, estómago, asas de intestino delgado, colon, glándulas suprarrenales, riñones, sistemas colectores y vejiga urinaria, sin alteraciones aparentes. Próstata con peso calculado en 61.6g.

Vesícula biliar con múltiples cálculos calcificados en la porción declive del cuerpo.

Hiperdensidad heterogénea del cuerpo vertebral de L4. Resto de estructuras óseas con densidad homogénea.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

1. Hallazgos compatibles con proceso linfoproliferativo extenso cervico-torácico y abdominal, con múltiples tumoraciones ganglionares con efecto de masa en estructuras regionales, como se detalla en la descripción.
2. Líquido libre en pequeña cantidad.
3. Cuerpo vertebral de L4 con cambios en la densidad sugestivos de compromiso linfoproliferativo.
4. Otros hallazgos: Secuelas cicatriciales en ambos pulmones, probable secuela de proceso inflamatorio/infeccioso antiguo. Colelitiasis. Próstata hipertrófica (61.6g).

Atentamente,



Dra. Byanka Lorena Pozzo Salvatierra
 ESPECIALISTA EN IMAGENOLÓGÍA
 MP-P 1202 MCM-P 0577



Unidad CT
 Tomografía - Clínica Alemana

📍 San Jorge: Av. 6 de Agosto N° 2821
 📍 Achumani: Calle 5 N° 586
 ☎ 2433676 - 2432155 int. 271
 ☎ 606 19176 - 767 37372

✉ 10072 / La Paz - Bolivia
 ✉ unidadct@gmail.com
 🌐 www.clinicalemana.com.bo