

19/07/2023

Estimado Doctor (a):

El examen realizado a paciente CORDOVA CORDOVA, FREDIS, ha dado el siguiente resultado:

PET/CT F18-FDG

INFORMACIÓN CLÍNICA: Cáncer de cuello uterino en etapificación.

DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO: Examen efectuado en un equipo PET/CT Siemens Biograph 20 mCT Flow. Imágenes desde la base del cráneo a muslos. Se administraron 7,8 mCi de 18FDG (Positronpharma). La glicemia fue de 120 mg/dL. CT realizado con medio OptirayTM 320.

HALLAZGOS:

Cabeza y Cuello: Captación fisiológica de 18FDG en corteza encefálica visualizada, lo que puede enmascarar la presencia de lesiones. Bajo estas condiciones, no se identifican focos hipermetabólicos sospechosos.

Existe captación habitual de FDG en orofarinx, glándulas salivales mayores y tiroides.

No se identifican adenopatías cervicales hipermetabólicas.

Tórax: Pulmones sin focos hipermetabólicos sospechosos.

Foco de condensación atelectásica subsegmentaria lingular inferior izquierda, sin aumento del metabolismo.

Se identifican pequeños nódulos pulmonares poligonales bilaterales aislados, bajo la resolución del PET, inespecíficos.

No se observan adenopatías hipermetabólicas en mediastino, hilios pulmonares ni regiones axilares.

Corazón con actividad fisiológica de la glucosa marcada en el miocardio.

Glándulas mamarias sin alteraciones metabólicas.

Abdomen y pelvis: Hígado con metabolismo glucídico habitual, sin lesiones hipermetabólicas sospechosas.

Bazo, glándulas suprarrenales y páncreas sin alteraciones hipermetabólicas.

Riñones con eliminación del radiotrazador por sistemas excretores y presencia de orina marcada en vejiga.

El tracto gastrointestinal no muestra focos hipermetabólicos sospechosos.

Engrosamiento parietal hipermetabólico del cuello uterino con SUVmax 12,1, que se extiende hacia la mitad inferior del cuerpo uterino.

No se observan adenopatías hipermetabólicas mesentéricas, retroperitoneales, iliacas ni inguinales.

Esqueleto, médula ósea y extremidades: Sin evidencia de focos hipercaptantes sospechosos.

IMPRESIÓN:

Engrosamiento hipermetabólico del cuello uterino, compatible con neoplasia primaria conocida, que se extiende hacia el cuerpo uterino.

Resto del estudio sin lesiones hipermetabólicas que sugieran compromiso ganglionar o diseminación a distancia.

Saluda atte a Ud.



Dra. Gabriela Paillahueque
Medico Nuclear