



Fecha de Interpretación: sábado, 12 de septiembre del 2026

Paciente: MARTINEZ ROMALDO, MERCEDES

Fecha de nacimiento: 24/09/1974

Médico solicitante: MARIA TERESA MARTINI ANTONIO

Sucursal: PET-CT PUEBLA

Nombre del estudio: PET-CT 18F-FDG de Cuerpo entero

Técnico que realizó el estudio: OSCAR EDUARDO CASIANO GARCIA

Reservación: 1350044715

Sexo: Femenino

Edad: 51 años

Radiofármaco:

18F-FDG9.4 mCi



IMÁGENES DIGITALES

Historia clínica: paciente con diagnóstico de cáncer renal izquierdo de células claras desde marzo 2026. No cuenta con reporte histopatológico ni de imagen. Tratado con nefrectomía radical izquierda (20/04/2026). Sin tratamiento sistémico. Actualmente se encuentra asintomático. **Motivo del estudio:** valorar estado actual de la enfermedad.

Procedimiento: se realizó estudio en un equipo PET/CT multicorte GE, previa administración de 347.8 MBq de 18F-FDG con 61 minutos de biodistribución; se obtuvo acceso venoso periférico en la vena de mano derecha para la administración del radiofármaco y de medio de contraste yodado no iónico. Se realizaron cortes axiales y reconstrucciones multiplanares del vértex al tercio superior de los muslos, previa administración de medio de contraste oral. La tomografía se adquirió en fase venosa portal, con el protocolo de nuestra unidad. No se presentaron incidentes o accidentes. Glucemia capilar 88 mg/dL

Comparación con estudios previos: Con TC con fecha del 14/03/2026.

Hallazgos PET-CT:

- Cambios por nefrectomía izquierda; muñón vascular sin lesiones o metabolismo anormal. En estudio previo se observaba riñón con lesión neoplásica. En fosa renal izquierda, se observa incremento focal del metabolismo, hacia el borde inferior esplénico, contacta al musculo psoas izquierdo y al peritoneo, no muestra adecuado plano de separación con las asas de yeyuno y colon descendente, se considera lesión no medible, SUVmax de 16.31.
- Adenopatías de la raíz del mesenterio, miden 4 mm y SUVmax de 4.29 (presente en estudio previo).
- Cambios postquirúrgicos de pared abdominal anterior, con metabolismo difuso SUVmax de 2.06, de aspecto inflamatorio/fibrociatrical.
- Médula ósea del esqueleto axial y apendicular con metabolismo difuso, de aspecto reactivo.

Distribución fisiológica del radiofármaco en parénquima cerebral, anillo de Waldeyer, mucosa nasofaríngea, miocardio, hígado, bazo, asas intestinales, así como eliminación urinaria.

Hallazgos tomográficos:

Estructuras supra e infratentoriales sin evidencia de lesiones focales; adecuada diferenciación entre la sustancia gris y blanca. Línea media central. Sistema ventricular y cisternas con amplitud conservada. Región selar sin alteraciones. Calcificación fisiológica de plexos coroideos y glándula pineal.

Órbitas y globos oculares sin alteraciones por este método. Cavidades paranasales con adecuado desarrollo y neumatización. Septo nasal con desviación a la izquierda con espolón óseo que contacta al cornete inferior. Tiroides de morfología y densidad conservada. Resto de las estructuras cervicales supra e infrahioides sin alteraciones.

Parénquima pulmonar izquierdo, en segmento superior del lóbulo inferior se observa nódulo subsólido de 2 mm, sin incremento del metabolismo inespecífico; resto sin evidencia de consolidaciones ni derrames.

Corazón con disposición y morfología normal; grandes vasos con calibre habitual. No hay derrame pleural o pericárdico.

Glándulas mamarias de densidad heterogénea por tejido fibroglandular, sin lesiones detectables por este método de estudio.

Estómago distendido, de contenido homogéneo, sin defectos murales. Resto de las asas de intestino delgado y colon valoradas, con distribución habituales, sin evidencia de dilatación o engrosamiento de la pared demostrable por este método.

La interpretación del resultado debe realizarse siempre por su médico, quien le dará una mejor orientación sobre su seguimiento y diagnóstico oportuno.

Página 1 de 2



Fecha de Interpretación: sábado, 12 de septiembre del 2026

Paciente: MARTINEZ ROMALDO, MERCEDES

Fecha de nacimiento: 24/09/1974

Médico solicitante: MARIA TERESA MARTINI ANTONIO

Sucursal: PET-CT PUEBLA

Nombre del estudio: PET-CT 18F-FDG de Cuerpo entero

Técnico que realizó el estudio: OSCAR EDUARDO CASIANO GARCIA

Reservación: 1350044715

Sexo: Femenino

Edad: 51 años

Radiofármaco:

18F-FDG9.4 mCi

Hígado con forma y tamaño habituales; sus bordes son lisos y el parénquima homogéneo. Vesícula biliar distendida de contenido hipodenso. No se observa dilatación de la vía biliar intra ni extrahepática.

Bazo de tamaño normal con bordes definidos.

Páncreas y glándulas adrenales de tamaño y densidad normales, sin lesiones focales.

Riñón derecho en situación normal; con forma y tamaño habitual, sin lesiones focales en el parénquima. El sistema colector sin dilatación.

Vejiga no distendida, poco valorable. Útero en antroversión con engrosamiento endometrial de hasta 17 mm, con metabolismo en su interior, de probable etiología fisiológica a correlacionar con ciclo menstrual; en topografía de anexos sin lesiones.

Estructuras vasculares con situación y calibre conservados.

Estructuras óseas sin lesiones líticas o blásticas de sospecha maligna.

Tejidos blandos con densidad y volumen normales.

Posibles limitaciones: la fusión PET/CT puede verse afectada por los movimientos involuntarios como la respiración, latido cardíaco, peristalsis, entre otros propios del paciente.

Impresión diagnóstica:

1. Estudio PET/CT [¹⁸F]FDG con evidencia de actividad tumoral hipermetabólica en lesión de fosa renal izquierda y adenopatías en la raíz del mesenterio, en relación con actividad neoplásica del primario conocido.
2. Cambios por nefrectomía izquierda no asociada a metabolismo.
3. Resto de los hallazgos descritos en el texto.

Recomendaciones: acudir con su médico tratante para su valoración clínica.

ATENTAMENTE

MARICARMEN RIVERA GOMEZ

Ced. Prof. 6028971

Médico Especialista en Medicina Nuclear Ced. 15295427
Universidad Veracruzana

Certificado por el Consejo Mexicano de Medicina Nuclear e
Imagen Molecular A.C.

Alta Especialidad en Oncología Nuclear.

La interpretación del resultado debe realizarse siempre por su médico, quien le dará una mejor orientación sobre su seguimiento y diagnóstico oportuno.

ATENTAMENTE

DRA. ANA KARINA MIRANDA PLAYAS

Ced. Prof. 8807727

Médico Especialista en Radiología e imagen. Ced. Prof. 12403184
Universidad Autónoma de Yucatán

Certificado por el Consejo Mexicano de Radiología e Imagen
Alta especialidad en PET/CT