**ECO-DOPPLER COLOR DE VASOS DE CUELLO**

|  |  |
| --- | --- |
| Paciente **GASPARINI, MARIO**  Edad **75**  Sexo **M** | Fecha ..**.****02/11/2017**  Solicita Dr……**LYNCH**  Motivo……… |

Se exploraron en ambos lados del cuello la arteria carótida primitiva, carótida externa e interna y las arterias vertebrales. Se realizó exploración con ecografía bidimensional y mediciones con Doppler pulsado y color.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Velocidad (m/s)** | |
|  | **Derecha** | **Izquierda** |
| **Carótida Común** | **0.75** | **1.06** |
| **Carótida Interna** | **0.89** | **0.90** |
| **Vertebral** | **0.24** | **0.38** |

**LADO DERECHO:**

**Ecotomografía y Doppler carotídeo:**

* Carótida primitiva de calibre normal. Se observa ateromatosis fibrocálcica de bordes irregulares y 3.4 mm de espesor que no genera obstrucción hemodinámicamente significativa (lesión < 50%).
* Bifurcación carotídea con ateromatosis fibrocálcica de bordes irregulares y 3.4 mm de espesor que no genera obstrucción hemodinámicamente significativa (lesión < 50%).
* Carótida interna de calibre normal. Se observa ateromatosis fibrocálcica de bordes regulares y 3.1 mm de espesor que no genera obstrucción hemodinámicamente significativa (lesión < 50%).
* Carótida externa de calibre normal. Se observa ateromatosis fibrocálcica de bordes regulares que no genera obstrucción hemodinámicamente significativa (lesión < 50%).

**Doppler Vertebral:**

* Arteria vertebral con flujo anterógrado, con espectro de onda y velocidades conservadas.

**LADO IZQUIERDO:**

**Ecotomografía y Doppler carotídeo:**

* Carótida primitiva de calibre normal. Se observa ateromatosis fibrocálcica de bordes irregulares y 3.5 mm de espesor que no genera obstrucción hemodinámicamente significativa (lesión < 50%).
* Bifurcación carotídea con ateromatosis fibrocálcica de bordes irregulares que no genera obstrucción hemodinámicamente significativa (lesión < 50%).
* Carótida interna de calibre normal. Se observa ateromatosis fibrocálcica de bordes regulares y 3.1 mm de espesor que no genera obstrucción hemodinámicamente significativa (lesión < 50%).
* Carótida externa de calibre normal. Se observa ateromatosis fibrocálcica de bordes regulares y 2.5 mm de espesor que no genera obstrucción hemodinámicamente significativa (lesión < 50%).

**Doppler Vertebral:**

* Arteria vertebral con flujo anterógrado, con espectro de onda y velocidades conservadas.

**Conclusiones:**

* Ateromatosis fibrocálcica difusa leve bilateral.
* Arterias vertebrales con flujo anterógrado de características y velocidad conservadas.

**Dra. Soledad Viguié**

**MP 455.192**