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

|  |  |
| --- | --- |
| Paciente **RIOS LOPEZ, JUAN**  Edad **74**  Sexo **M** | Fecha ..**.****12/10/2017**  Solicita Dr……**CASABELLA**  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** | **0.67** | **0.75** |
| **Carótida Interna** | **0.77** | **0.95** |
| **Vertebral** | **0.51** | **0.58** |

**LADO DERECHO:**

**Ecotomografía y Doppler carotídeo:**

* Carótida primitiva de calibre normal. Presenta ateromatosis fibrolipídica parcialmente calcificada de bordes regulares y 1.7 mm de espesor que no genera obstrucción hemodinámicamente significativa (lesión < 50%).
* Bifurcación carotídea con ateromatosis fibrolipídica parcialmente calcificada de bordes regulares y 2.4 mm de espesor que no genera obstrucción hemodinámicamente significativa (lesión < 50%).
* Carótida interna de calibre normal. Se observa ateromatosis fibrolipídica parcialmente calcificada de bordes regulares y 2.8 mm de espesor que no genera obstrucción hemodinámicamente significativa (lesión < 50%).
* Carótida externa de calibre normal, sin evidencia de placas ateromatosas. El análisis de la onda espectral mostró un flujo anterógrado laminar y velocidad dentro de límites normales.

**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. Presenta ateromatosis fibrolipídica de bordes regulares y 1.7 mm de espesor que no genera obstrucción hemodinámicamente significativa (lesión < 50%).
* Bifurcación carotídea con ateromatosis fibrolipídica parcialmente calcificada de bordes regulares y 1.5 mm de espesor que no genera obstrucción hemodinámicamente significativa (lesión < 50%).
* Carótida interna de calibre normal. Se observa ateromatosis fibrolipídica de bordes regulares y 1.7 mm de espesor que no genera obstrucción hemodinámicamente significativa (lesión < 50%).
* Carótida externa de calibre normal, sin evidencia de placas ateromatosas. El análisis de la onda espectral mostró un flujo anterógrado laminar y velocidad dentro de límites normales.

**Doppler Vertebral:**

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

**Conclusiones:**

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

**Dra. Soledad Viguié**

**MP 455.192**