***PACIENTE******:*** *${name}*

***EXAMEN*** ***:*** *${descripcion}*

***INDICACIÓN :*** *${indicacion}*

***FECHA*** ***:*** *${date}*

**ECOGRAFIA DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO SUPERIOR:**

**DERECHA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ARTERIA** | **TIPO DE ONDA** | **PICO SISTOLICO** | **ATEROMAS** |
| FEMORAL COMUN | Bifásico | 61 cm/seg | SI |
| FEMORAL SUPERIFICIAL | Bifásico | cm/seg | NO |
| FEMORAL PROFUNDA | Bifásico | cm/seg | NO |
| POPLITEA | Trifásica | Cm/seg. | NO |
| TIBIAL ANTERIOR | Trifásica | Cm/seg. | SI |
| TIBIAL POSTERIOR | Trifásica | Cm/seg. | SI |
| PEDIA | Trifásica | Cm/seg. | SI |

**IZQUIERDA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ARTERIA** | **TIPO DE ONDA** | **PICO SISTOLICO** | **ATEROMAS** |
| FEMORAL COMUN | Bifásico | 61 cm/seg | SI |
| FEMORAL SUPERIFICIAL | Bifásico | cm/seg | NO |
| FEMORAL PROFUNDA | Bifásico | cm/seg | NO |
| POPLITEA | Trifásica | Cm/seg. | NO |
| TIBIAL ANTERIOR | Trifásica | Cm/seg. | SI |
| TIBIAL POSTERIOR | Trifásica | Cm/seg. | SI |
| PEDIA | Trifásica | Cm/seg. | SI |

=========================

**CONCLUSIONES:**

* ATEROMATOSIS A NIVEL DE LA ARTERIA FEMORAL COMUN, TIBIALES ANTERIOR, POSTERIOR Y PEDIA.
* INSUFICIENCIA DE LA ARTERIA FEMORAL PROFUNDA.