*INFORME ULTRASONOGRÁFICO*

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

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

***INDICACIÓN :*** *${indicacion}*

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

*EL ESTUDIO ULTRASONOGRAFICO REALIZADO CON ECOGRAFO DE ALTA GAMMA UTILIZANDO TRANSDUCTOR LINEAL DE ALTA FRECUENCIA DE 4.0 – 14.0 MHz PARA LA EXPLORACIÓN DE LA REGION SUPRAPUBICA, MUESTRA:*

*Al examen físico no se delimita tumoraciones, cambios dérmicos y/o signos de flogosis en relación con zona operatoria.*

*La valoración ecográfica de la pared abdominal inferior muestra:*

*El TCGS así como los planos grasos no muestran alteración ecográfica.*

*No se evidencia incremento del espesor de los planos grasos y musculares de la región.*

*No se evidencian imágenes de colección ni de solución de continuidad, al estado basal ni a la maniobra de Valsalva a nivel de la cicatriz.*

*No se evidencian colecciones liquidas en planos profundos.*

*La exploración de la pared abdominal inferior a nivel de la región inguinal no evidencia imágenes de disrupción al reposo y maniobra de Valsalva.*

*Los canales inguinales no muestran contenido peritoneal y/o herniario actualmente.*

*HALLAZGOS ECOGRÁFICOS:*

*REGION SUPRAPUBICA EN ATENCION A ZONA OPERATORIA MUESTRA ASPECTO ECOGRAFICO CONSERVADO.*

*S/S CORRELACIONAR CON DATOS CLÍNICOS.*

*ATENTAMENTE,*