*INFORME ULTRASONOGRÁFICO*

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

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

***INDICACIÓN :*** *${indicacion}*

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

*EL ESTUDIO ULTRASONOGRAFICO REALIZADO CON ECOGRAFO DE ALTA GAMMA EN ESCALA DE GRISES Y CODIFICACION DOPPLER COLOR UTILIZANDO TRANSDUCTOR LINEAL MULTIFRECUENCIAL (4.0 – 14.0 MHz) PARA LA EXPLORACION DE LOS TESTICULOS, MUESTRA:*

***TESTÍCULO DERECHO:*** *De situación habitual, mide 42 x 27 x 19mm en sentido Longitudinal, Transverso y AP respectivamente, volumen: 11.9cc., es de contornos regulares, definidos, siendo el aspecto sonográfico normal de la ecotextura parenquimal.*

*Túnicas propias, albugínea y vaginalis sin anormalidades.*

*Cabeza de epidídimo mide 10 x 05mm. evidencia de 3 – 4 imágenes quísticas simples de aspecto unilocular siendo la mayor de 2.6 x 1.5mm., de diámetro.*

*No es delimitable microlitiasis o lesiones expansivas.*

***TESTÍCULO IZQUIERDO:*** *De situación habitual, mide 43 x 26 x 20mm en sentido Longitudinal, Transverso y AP respectivamente, volumen: 12.6cc., es de contornos regulares, definidos, siendo el aspecto sonográfico normal de la ecotextura parenquimal.*

*Túnicas propias, albugínea y vaginalis sin anormalidades.*

*Cabeza de epidídimo mide 09 x 06mm., evidencia de 3 – 4 imágenes quística simples de aspecto unilocular siendo la mayor de 1.8 x 1.3mm., de diámetro.*

*No es delimitable microlitiasis o lesiones expansivas.*

*No se evidencia líquido libre en saco escrotal.*

***DOPPLER COLOR:*** *La exploración del plexo venoso posterior del testículo izquierdo evidencia múltiples imágenes anecogénicas de aspecto tubular y trayecto tortuoso los cuales alcanzan 3.2mm, de diámetro AP.*

*La maniobra de Valsalva objetiva aumento de señal en forma laminar (flujo venoso).*

* *El análisis espectral de la OVF confirma señal correspondiente a flujos venosos el cual alcanza velocidades de 4.5cm/s en maniobra de Valsalva.*

*HALLAZGOS ECOGRÁFICOS:*

*TESTÍCULOS DE CARACTERES ECOGRÁFICOS CONSERVADOS.*

*QUISTES SIMPLES EN CABEZA DE EPIDÍDIMO BILATERAL.*

*HALLAZGOS ECOGRÁFICOS EN RELACIÓN CON VARICOCELE IZQUIERDO.*

*S/S CORRELACIONAR CON DATOS CLÍNICOS Y CONTROL POSTERIOR.*

*ATENTAMENTE,*