*INFORME ULTRASONOGRÁFICO*

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

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

***INDICACIÓN :*** *${indicacion}*

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

*EL ESTUDIO ULTRASONOGRÁFICO REALIZADO CON ECÓGRAFO MARCA ESAOTE MODELO MyLab EN ESCALA DE GRISES Y UTILIZANDO TRANSDUCTOR LINEAL MULTIFRECUENCIAL (3.0 – 13.0 MHz), MUESTRA:*

***FETO:*** *Unico en:*

***SITUACION*** *: LONGITUDINAL.*

***PRESENTACION*** *: CEFALICA.*

***DORSO*** *: HACIA LA IZQUIERDA, Al momento del examen.*

***ANATOMIA ECOGRAFICA FETAL:*** *Muestra para la edad gestacional, adecuado desarrollo del sistema nervioso central, sistema ventricular no dilatado, tórax muestra corazón con cuatro cavidades, pulmones de ecogenicidad conservada; abdomen muestra estomago con contenido líquido, presencia de ambos riñones, vejiga normalmente distendida y extremidades sin alteraciones.*

***SEXO FETAL:***

***BIOMETRÍA FETAL:***

*Diámetro Biparietal : 81mm.* ***(EG: 32 SEMANAS)***

*Circunferencia cefálica : 273mm.* ***(EG: 33 SEMANAS)***

*Circunferencia Abdominal : 301mm.* ***(EG: 31 SEMANAS)***

*Longitud de Fémur : 68mm.* ***(EG: 35 SEMANAS)***

*Ponderado Fetal : 2116g* ***(Method Hadlock IV)***

***BIENESTAR FETAL:***

*Latidos cardiacos: presentes y rítmicos de 139 Lat. x min., registrado mediante Doppler pulsado y continuo en modo Dupplex.*

*Movimientos respiratorios: Presente.*

*Movimiento fetal: Presente.*

*Tono fetal: conservado.*

***PLACENTA:*** *Localizada en la pared corporal posterior. Espesor: 35mm*

*Grado de maduración: II / III (CLASIFICACION GRANNUM).*

***LIQUIDO AMNIÓTICO:*** *Aspecto y volumen conservado.*

*Índice de Líquido Amniótico: 10.5cm. (VN.: 5.0 – 25.0cm.).*

***CORDON UMBILICAL:*** *Normo – inserto. De configuración habitual, dos arterias y una vena. Muestra trayecto espiralado habitual.*

*No se evidencia signo de “muesca” en relación con el cuello fetal.*

*HALLAZGOS ECOGRÁFICOS****:***

* *GESTACIÓN UNICA ACTIVA DISCORDANTE DE* ***35.1******SEMANAS*** *x LONGITUD FEMORAL Y* ***31 SEMANAS*** *x DBP Y AC.*
* *D/C RESTRICCION DEL CRECIMIENTO INTRAUTERINO (TIPO II).*

*S/S CORRELACIONAR CON DATOS CLINICOS, ESTUDIOS ECOGRAFICOS PREVIOS Y COMPLEMENTAR CON ECOGRAFIA DE II NIVEL (DOPPLER COLOR).*

*ATENTAMENTE,*