*INFORME ULTRASONOGRÁFICO*

***PACIENTE******:*** *OLGA VELASQUE OROSCO*

***Edad :*** *26 AÑOS*

***EXAMEN*** ***:*** *ECOGRAFIA GENETICA – II TRIMESTRE*

***INDICACIÓN :*** *MADRE TERESA*

***FECHA*** ***:*** *30-04-2019*

# *EL ESTUDIO ULTRASONOGRÁFICO REALIZADO CON ECÓGRAFO MARCA ESAOTE MODELO MyLAB MÉTODO 2D CON DOPPLER COLOR Y DE PODER EN TIEMPO REAL UTILIZANDO TRANSDUCTOR VOLUMÉTRICO MULTIFRECUENCIAL, MUESTRA:*

***FETO*** *único en situación indiferente y/o cambiante al momento del examen.*

***BIOMETRIA FETAL:***

***DBP (HADLOCK84). : 34 mm. (EG: 16 SEMANAS)***

***PER. CEF (HADLOCK84). : 124 mm. (EG: 16 SEMANAS)***

***PER. ABD (HADLOCK84). : 101 mm. (EG: 16 SEMANAS)***

***L. FEMUR (HADLOCK84). : 19 mm. (EG: 16 SEMANAS)***

***DFO (HANSMANN85). : 44 mm. (EG: 16 SEMANAS)***

***L. HUMERO (JEANTY84). : 20 mm. (EG: 16 SEMANAS)***

***L. CUBITO (JEANTY84). : 17 mm. (EG: 16 SEMANAS)***

***L. TIBIA (JEANTY84). : 17 mm. (EG: 16 SEMANAS)***

***CEREBELO (HILL83). : 15 mm. (EG: 16 SEMANAS)***

***PONDERACION FETAL: 142g******(Method Hadlock IV)***

***COCIENTE: RANGO NORMAL:***

***INDICE CEFALICO : 78% (VN: 70 – 86% > 14ss)***

***FL/AC : --- (VN: 20 – 24 % > 21ss)***

***FL/DBP : --- (VN: 71 – 87 % > 23ss)***

***HC/AC : 1.23% (VN: 0.87 – 1.39 %)***

***ANATOMIA FETAL:***

***CRANEO Y ESTRUCTURAS CEREBRALES:*** *Tálamos, ventrículos laterales, hemisferios cerebrales: impresionan dentro de la normalidad en atención a la edad gestacional.*

*Calota craneana de ecogenicidad conservada sin evidencia de depresiones en la maniobra de eco presión.*

*Estructuras óseas del macizo facial impresionan conservados.*

***CORAZON:*** *De situación habitual. Eje cardiaco conservado. Vista de 4 cámaras muestra aurículas y ventrículos de volumen conservado. No se evidencia liquido libre pericárdico.*

*Grandes vasos sin alteraciones o dilataciones patológicas.*

***ACTIVIDAD CARDIACA****: presente, rítmica, regular y con una frecuencia de 155 pulsaciones por minuto registrado mediante Doppler pulsado y continuo en modo Dupplex.*

***PULMONES****: Tamaño y ecogenicidad dentro de limites normales.*

***ABDOMEN:*** *Hígado, Riñones, Cavidad Gástrica y Vejiga ecograficamente conservados.*

*No se evidencia líquido libre en cavidad peritoneal.*

***COLUMNA VERTEBRAL:*** *Vertebras completas. Arco posterior cerrado.*

***EXTREMIDADES:*** *Miembros superiores e inferiores presentes.*

*No se evidencian alteraciones. Se aprecian movimientos espontáneos de los miembros superiores e inferiores.*

***PLACENTA*** *de inserción corporal en pared anterior. ESPESOR DE PLACENTA: 16mm.*

*GRADO DE MADURACION: 0/III (Clasificación de Grannum).*

***CORDÓN UMBILICAL:*** *Normo-inserto. Muestra configuración habitual, dos arterias, una vena y trayecto espiralado y/o trenzado habitual.*

***LIQUIDO AMNIOTICO:*** *Volumen adecuado. Pozo Mayor: 68mm. (VN: 30 – 80mm).*

***SEXO FETAL: MASCULINO***

***MARCADORES GENÉTICOS ESPECÍFICOS – II TRIMESTRE***

***PLIEGUE NUCAL*** *: 2.4mm – PERCENTIL 50*

***HUESO NASAL*** *: PRESENTE.*

***DUCTUS VENOSO*** *: OVF trifásica con onda “A”* ***POSITIVA***

* *INTERPRETACIÓN NORMAL: ONDA “A” POSITIVA.*
* *INTERPRETACIÓN PATOLOGICA: ONDA “A” NEGATIVA O AUSENTE.*

***REGURGITACION TRICUSPIDEA:*** *AUSENTE.*

* *INTERPRETACIÓN NORMAL: Velocidad máxima menor de 60cm/s o AUSENTE.*
* *INTERPRETACIÓN PATOLÓGICA: Velocidad máxima mayor de 80cm/s.*

***NOTA:*** *Los marcadores ecográficos no diagnostican ni excluyen cromosomopatías, sinó determinan riesgos específicos y seleccionan población para realización de procedimientos invasivos.*

*DOPPLER DE ARTERIAS UTERINAS*

***IP DE ARTERIA UTERINA DERECHA : 2.75***

***IP DE ARTERIA UTERINA IZQUIERDA : 1.29***

***IPm DE ARTERIAS UTERINAS : 2.02 – PERCENTIL 96***

***Comentario:*** *Se objetiva NOTCH y bajos volumenes diastolicos en arteria uterina derecha.*

*HALLAZGOS ECOGRÁFICOS****:***

* *GESTACIÓN ÚNICA ACTIVA DE 16 SEMANAS, 1 DIA POR BIOMETRIA FETAL.*
* *PLIEGUE NUCAL EN PERCENTIL 50.*
* *HUESO NASAL, DUCTUS VENOSO Y VALVULA TRICUSPIDE ECOGRAFICAMENTE CONSERVADOS.*
* ***IPm DE ARTERIAS UTERINAS EN PERCENTIL 96***
* *CONSIDERAR: AUMENTO DEL RIESGO DE PREECLAMPSIA.*

*RECOMENDACIONES:*

*S/S CORRELACIONAR CON DATOS CLÍNICOS Y EVALUACION POR LA ESPECIALIDAD.*

# *ATENTAMENTE.*