*INFORME ULTRASONOGRÁFICO*

***PACIENTE******:*** *LUNASCO CARRASCO CINTHYA*

***Edad :*** *19 AÑOS*

***EXAMEN : ECOGRAFÍA DOPPLER – IMPLICANCIA GENÉTICA.***

***IIº TRIMESTRE.***

***INDICACIÓN :*** *MADRE TERESA*

***FECHA*** ***:*** *02-05-2019*

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

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

***BIOMETRIA FETAL:***

***DBP (HADLOCK84). : 33 mm. (EG: 16.2 SEMANAS)***

***PER. CEF (HADLOCK84). : 121 mm. (EG: 16.1 SEMANAS)***

***PER. ABD (HADLOCK84). : 99 mm. (EG: 15.6 SEMANAS)***

***L. FEMUR (HADLOCK84). : 18 mm. (EG: 15.6 SEMANAS)***

***DFO (HANSMANN85). : 44 mm. (EG: 16.2 SEMANAS)***

***L. HUMERO (JEANTY84). : 18 mm. (EG: 15.6 SEMANAS)***

***L. CUBITO (JEANTY84). : 17 mm. (EG: 15.6 SEMANAS)***

***L. TIBIA (JEANTY84). : 15 mm. (EG: 15.6 SEMANAS)***

***CEREBELO (HILL83). : 15 mm. (EG: 15.6 SEMANAS)***

***PONDERACION FETAL: 140gr.******(Method Hadlock IV)***

***COCIENTE: RANGO NORMAL:***

***INDICE CEFALICO : 76% (VN: 70 – 86% > 14ss)***

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

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

***HC/AC : 1.21% (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 fúndica corporal en pared posterior. 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*** *: 3.3mm (VN: <6mm. – PATOLÓGICO: >6mm.)*

***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.*

*DOPPLER DE ARTERIAS UTERINAS*

* ***IP DE ARTERIA UTERINA DERECHA :*** *1.85*
* ***IP DE ARTERIA UTERINA IZQUIERDA :*** *0.84*
* ***IPm DE ARTERIAS UTERINAS :*** *1.34*

***Comentario:*** *El análisis espectral de la OVF muestra la presencia de NOTCH protodiastólico y adecuados volúmenes diastólicos para la edad gestacional.*

*HALLAZGOS ECOGRÁFICOS:*

* *GESTACIÓN ÚNICA ACTIVA DE 13 SEMANAS, 3 DIAS x BIOMETRÍA FETAL.*
* *PLIEGUE NUCAL, HUESO NASAL, ONDA ESPECTRAL DEL DUCTUS VENOSO Y VÁLVULA TRICUSPÍDEA CONSERVADOS.*
  + *BAJO RIESGO DE CROMOSOPATÍA.*
* *IPm DE ARTERIAS UTERINAS EN PERCENTIL 50 (PARA LA EDAD GESTACIONAL)*

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

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

*Atentamente,*