## *ECOGRAFÍA 4D OBSTÉTRICA*

***PACIENTE******:*** *BARRIOS QUISPE ESTHER*

***EXAMEN*** ***:*** *ECOGRAFIA 5D OBSTETRICA*

***INDICACIÓN :*** *00071*

***FECHA*** ***:*** *06/04/2019*

***EL ESTUDIO ULTRASONOGRÁFICO REALIZADO CON ECÓGRAFO MARCA ESAOTE MODELO MyLab SEVEN MÉTODO 5D EN TIEMPO REAL UTILIZANDO TRANSDUCTOR VOLUMÉTRICO MULTIFRECUENCIAL, MUESTRA:***

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

***SITUACIÓN*** *: INDIFERENTE Y/O CAMBIANTE AL MOMENTO DEL EXAMEN.*

***PRESENTACIÓN*** *: ---*

***DORSO*** *: ---*

***BIOMETRÍA FETAL:***

***DBP (HADLOCK84). : 61 mm. (EG: 25 SEMANAS)***

***PER. CEF (HADLOCK84). : 229 mm. (EG: 25 SEMANAS)***

***PER. ABD (HADLOCK84). : 213 mm. (EG: 25 SEMANAS)***

***L. FEMUR (HADLOCK84). : 44 mm. (EG: 25 SEMANAS)***

***DFO (HANSMANN85). : 82 mm. (EG: 25 SEMANAS)***

***L. HÚMERO (JEANTY84). : 43 mm. (EG: 25 SEMANAS)***

***L. CÚBITO (JEANTY84). : 40 mm. (EG: 25 SEMANAS)***

***L. TIBIA (JEANTY84). : 39 mm. (EG: 25 SEMANAS)***

***D.T.CEREBELO (HILL83). : 26 mm. (EG: 25 SEMANAS)***

***PONDERADO FETAL: 799 gr.******(Method Hadlock84 – AC, LF).***

***COCIENTE: RANGO NORMAL:***

***ÍNDICE CEFÁLICO : 75% (VN: 70 – 86% > 14ss)***

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

***FL/DBP : 73% (VN: 71 – 87 % > 23ss)***

***HC/AC : 1.07% (VN: 0.87 – 1.39 %)***

***ANATOMÍA FETAL:***

***CRÁNEO Y ESTRUCTURAS CEREBRALES:*** *Tálamos, ventrículos laterales, hemisferios cerebrales: impresionan dentro de la normalidad.*

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

*Estructuras óseas del macizo facial impresionan conservados.*

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

***ACTIVIDAD CARDIACA****: Presente, rítmica, regular y con una frecuencia de 158 pulsaciones por minuto registrado mediante Doppler pulsado y continuo en modo Dupplex.*

*Grandes vasos sin alteraciones o dilataciones patológicas.*

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

***ABDOMEN:***  *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 y conformación habitual.*

*Se aprecian movimientos espontáneos de los miembros superiores e inferiores.*

***PLACENTA:*** *De inserción corporal en pared posterior. ESPESOR DE PLACENTA: 26 mm.*

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

***CORDÓN UMBILICAL:*** *Normo-inserto. Muestra configuración habitual (2a – 1v) y trayecto espiralado y/o trenzado habitual.*

***LÍQUIDO AMNIÓTICO:*** *Volumen adecuado. Pozo Mayor: 60mm. (VN: 30 – 80mm).*

***SEXO FETAL: masculino.***

***MARCADORES PARA TRISOMÍA 21***

***MARCADORES ECOGRÁFICOS MAYORES:***

*-* ***Higroma quístico*** *: negativo -* ***Defecto septal atrioventricular*** *: negativo*

*-* ***Defecto septal ventricular*** *: negativo -* ***Atresia duodenal*** *: negativo*

*-* ***Ventriculomegalia***  *: negativo -* ***Exomfalos*** *: negativo*

*-* ***Hidrotórax***  *: negativo*

***MARCADORES ECOGRÁFICOS MENORES:***

*-* ***Hueso nasal:*** *: negativo*

*-* ***Pielocalectasia renal*** *: negativo -* ***Húmero corto*** *: negativo*

*-* ***Fémur corto*** *: negativo -* ***Intestino ecogénico*** *: negativo*

*-* ***Foco ecogenico intracardiaco*** *: negativo*

***Nota: Hasta 87% de sensibilidad con una tasa de falsos positivos de 6%.***

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

***EXPLORACIÓN 5D***

*La exploración de superficie 5D no ha mostrado alteraciones en la morfología en los distindos niveles fetales examinados.*

***HALLAZGOS ECOGRAFICOS:***

*GESTACIÓN ÚNICA ACTIVA DE 25 +/- 1 SEMANAS POR BIOMETRÍA FETAL.*

*SIN ALTERACIONES MORFOLOGICAS MAYORES DENTRO DE LAS LIMITACIONES DE ESTA MODALIDAD Y TECNICA DIAGNOSTICA.*

***RECOMENDACIONES:***

*S/S CONTROL POSTERIOR Y CORRELACION CON DATOS CLINICOS.*

*ATENTAMENTE.*