*INFORME ULTRASONOGRÁFICO*

***PACIENTE******:*** *LIZET DEMESIA VALVERDE ESPINOZA*

***EXAMEN*** ***:*** *ECOGRAFIA PERFIL BIOFISICO*

***INDICACIÓN :*** *381*

***FECHA*** ***:*** *09-04-2019*

*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 DERECHO, Al momento del examen.*

***ANATOMIA ECOGRAFICA FETAL:*** *Muestra adecuado desarrollo del sistema nervioso central, sistema ventricular no dilatado, plexos coroideos normales, 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: MASCULINO.***

***BIOMETRÍA FETAL:***

*Diámetro Biparietal : 82 mm.*

*Circunferencia cefálica : 305 mm.*

*Circunferencia Abdominal : 296 mm.*

*Longitud de Fémur : 67 mm.*

*Ponderado Fetal : 2274 gr.* ***(Method Hadlock IV)***

***PERFÌL BIOFÌSICO:***

*Latidos cardiacos: presentes y rítmicos siendo la FCB de 132 Lat. x min., registrado mediante Doppler pulsado.*

* *Movimientos respiratorios: presentes (15 respiraciones en 30 segundos). (2ptos)*
* *Movimientos fetales: PRESENTES (2ptos)*
* *Tono fetal: CONSERVADO (2ptos)*
* *Líquido Amniótico:**CONSERVADO (2ptos)*
* *Índice de Phelan mide: 13.5cm. (VN.: 5.0 – 25.0cm).*

***PLACENTA:*** *Localizada en la pared corporal anterior. Espesor: 30mm*

*Grado de maduración: III/ III según Grannum.*

***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 actualmente.*

*HALLAZGOS ECOGRÁFICOS****:***

* *GESTACIÓN ÚNICA ACTIVA DE 33.5 +/- 1.0 SEMANAS X BIOMETRÍA FETAL.*
* *PERFÌL BIOFÌSICO DE 08 / 10 PUNTOS.*

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

*Atentamente,*