
Nombre del Paciente: MONSALVE GARCIA ALBA LUZ**DOC#:** 43562192**F.Nacimiento:** 22/02/1971 **Edad:** **Sexo:** M**Fecha del Examen:** 07/04/2021**Procedimiento:** DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS
VENOSOS MIEMBROS IN

Con Sonda de alta resolución entre 5 y 7.5 Hhz, utilizando el método Doppler pulsado color se evalúan ambas extremidades, observándose:

MIEMBRO INFERIOR DERECHO

VENA FEMORAL COMUN: De calibre y aspecto normal que responde adecuadamente a las maniobras de compresión, sin que se observen trombos en su interior.

VENA FEMORAL SUPERFICIAL: Su visualización es en casi su totalidad, dibujándoseles de calibre normal.

VENA FEMORAL PROFUNDA: Se visualiza dibujándosele de calibre normal.

VENA POPLITEA: Calibre normal, sin coágulos en su interior agudos o crónicos, tampoco hay regurgitación.

TRONCO TIBIO PERONEO: Con bifurcación normal y visualización en gran parte de estos vasos de calibre normal, sin dilatación.

VENA TIBIAL ANTERIOR: De calibre normal y con buena respuesta a las maniobras de compresión sin regurgitación.

VENA TIBIAL POSTERIOR: De calibre normal, con buen llenamiento de flujo venoso.

MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

VENA FEMORAL COMUN: De calibre y aspecto normal que responde adecuadamente a las maniobras de compresión, sin que se observen trombos en su interior.

VENA FEMORAL SUPERFICIAL: Su visualización es en casi su totalidad, dibujándoseles de calibre normal.

VENA FEMORAL PROFUNDA: Se visualiza dibujándosele de calibre normal.

VENA POPLITEA: Calibre normal, sin coágulos en su interior agudos o crónicos, tampoco hay regurgitación.

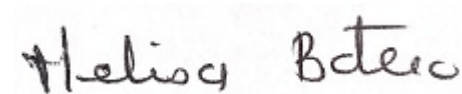
TRONCO TIBIO PERONEO: Con bifurcación normal y visualización en gran parte de estos vasos de calibre normal, sin dilatación.

VENA TIBIAL ANTERIOR: De calibre normal y con buena respuesta a las maniobras de compresión sin regurgitación.

VENA TIBIAL POSTERIOR: De calibre normal, con buen llenamiento de flujo venoso.

CONCLUSION:

La evaluación morfológica y hemodinámica del Sistema Venoso Profundo de ambas extremidades inferiores, no muestra signos de oclusión por trombos agudos o crónicos.



Aprobado por: Melissa Botero, 07/04/2021 11:28:12 a.m.

Radiologa CC 43626790 RM. 5181200

Transcrito por: ,

Fecha de Transcripción: