



## ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA

NOMBRES Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

HCL: \_\_\_\_\_

IPRESS \_\_\_\_\_

Fecha de última regla (FUR)

Feto Único ( ) Múltiple ( )

Situación Longitudinal ( ) Transverso ( )

Presentación Cefálica ( ) Podálica ( )

Posición Izquierdo ( ) Derecho ( )

### BIOMETRÍA FETAL

Longitud corono nalga (LCN) \_\_\_\_\_ mm

Saco gestacional \_\_\_\_\_ mm

Vesícula vitelina \_\_\_\_\_ mm

Diámetro biparietal (DBP) \_\_\_\_\_ mm

Circunferencia cefálica (CC) \_\_\_\_\_ mm

Perímetro abdominal (PA) \_\_\_\_\_ mm

Longitud fémur \_\_\_\_\_ mm

Frecuencia cardiaca fetal: \_\_\_\_\_ x min

Placenta: Anterior ( ) Posterior ( ) Previa ( )

Grado: I ( ) II ( ) III ( )

Líquido Amniótico: ILA: \_\_\_\_\_

Ponderado fetal: \_\_\_\_\_ gr

Sexo: \_\_\_\_\_

### CONCLUSIÓN

- 1 \_\_\_\_\_
- 2 \_\_\_\_\_
- 3 \_\_\_\_\_
- 4 \_\_\_\_\_
- 5 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Responsable de la atención