

## INFORME DE ESTUDIO ECOCARDIOGRÁFICO

Nombre: Nena	Peso convertido (m <sup>2</sup> ) 0.49
Sexo: Hembra	Raza: Mestizo
Edad: 12 años	Propietario: Laura Díaz
Peso: 10.7Kg	MVZ Solicitante: Dr. Molina

**Historia clínica:** Paciente se presenta al estudio control por prescripción médica previa, se reportaron alteraciones cardíacas durante su última anestesia.

### RESULTADOS (cm):

PARÀMETRO	VALORES DEL PACIENTE	VALORES INDEXADOS PARA 10.7 Kg (0.49 m <sup>2</sup> )	RESULTADOS
	RANGO		
SVId		0.29-0.59	0.47 SC
DVId		1.27-1.85	1.27 Límite
PLVId		0.29-0.6	0.71 AU
SIVs		0.43-0.79	0.64 SC
DVIs		0.71-1.26	0.71 Limite
PLVIs		0.48-0.87	0.67 SC
VI/Ao	1.98	< 2.60	SC
AI/Ao	2.06	<2.48	SC
AI/VI	1.03	<1.12	SC
FA (%)	41.016	27% - 48 %	SC
FE (%)	77.56	67.36% +/- 4.24	Bajo riesgo
Epss	0.52	<0.6	Límite
VSF	11.55		
VDF	51.49		
IS	23.57	<30ml/m <sup>2</sup>	SC
ID	105.09	<100ml/m <sup>2</sup>	AU
FC			
IDAP (%)	72.54	>28%	Moderado riesgo
AI/Ao (eje corto)	0.70	<1.50	
VP/Ao (eje corto)	1.21	0.70 a 1.15	Hipertensión
TA/TE	0.3	>0.3	Límite
PA/PV	0.48	>1.5	Hipertensión
MAM:	1.27	1.47-1.83	DIS

s=sístole; d=diástole; AD= Atrio derecho; GSI=Grosor del septo interventricular; DVI=Diámetro del ventrículo izquierdo; GPVI=Grosor de la pared del ventrículo izquierdo; AI=Atrio izquierdo; Ao=Aorta; AI/Ao=relación entre el diámetro del AI y de la Ao; Acort. Fracc.=Acortamiento fraccional; EPSS=Distancia entre el punto E de la mitral y el septo; VSF=Volumen, sistólico final; VDF=Volumen diastólico final; IS=Índice sistólico; ID=Índice diastólico; FC=Frecuencia cardíaca.

**Comentarios:**

Se realiza aproximación en hemitórax derecho:

***Vista para- esternal derecha de eje largo de 4 y 5 cámaras:***

***Relación V. Izquierdo/ Aorta:*** Sin cambios

***AI/Ao:*** Sin cambios

***AI/VI:*** Sin cambios

***Vista para- esternal derecha de base cardiaca:*** Se realiza relación AI/Ao dando como resultado 0.70 (<1.50). Sin alteraciones

***Vista para – esternal derecha de base cardiaca relación Vp/Ao:*** 1.21 (0.70-1,15); Asociado a hipertensión pulmonar

***Fracción de acortamiento:*** Sin cambios

***Fracción de eyección:*** Riesgo bajo de generar congestión pulmonar

***IDAP: Dentro de rangos, sin alteraciones***

***Válvula mitral:*** Engrosada de un tamaño de 0.81\*0.55\*0.26 cm, con ecogenicidad aumentada

De acuerdo con lo observado conforme a las fórmulas de Cornell indexadas, se muestra un aumento de grosor del septo VI en su fase diastólica, además de existir límites bajos de la capacidad de distensión del VI, lo que sugiere patrones restrictivos

En vista para esternal de eje largo 4C, se observa un leve desplazamiento del septo inter atrial del AI hacia lado derecho; misma vista demuestra una dilatación de la vena pulmonar, además en el ratio PV/PA se evidencia alteraciones que son asociadas a procesos de hipertensión. Tanto en la vista de 4C como en la transversal de VI a nivel de las valvas mitrales se reporta aumento de tamaño y de ecogenicidad del festón A3 y P3, correspondiente a cambios vegetativos de la valva, aunque no se reporta al momento regurgitación de la válvula mitral. Por otro lado el tamaño de grosor del la PLVD es de 0.56 y la PLVI es de 0.76, lo que se reporta aumento de grosor de lado derecho, superando 1/3 de la PLVI.

Por último, el MAM (Movimiento anular mitral) es ligeramente inferior a lo reportado para la especie, sugiere alteraciones de insuficiencias sistólicas.

**Diagnóstico presuntivo eco cardiográfico:**

*Enfermedad valvular degenerativa/ Mixomatosa estadio B1, con remodelación cardiaca de circulación menor de hipertensión pulmonar*

**Resumen:**

Se recomienda correlacionar datos con funcionamiento renal y descartar enfermedades metabólicas como Cushing y/o hipotiroidismo; alteraciones renales aumentan la presión sistólica cardíaca;

Esta indicado iniciar con IECA + Espironolactona (Enalapril 0.25mg/kg) cada 24 horas hasta nuevo aviso.

Pimobendan a 0.25mg/kg cada 24 horas.

En caso que el paciente este con dieta "BARF" se recomienda retirar dieta o suplementar con L- Carnitina

**El tratamiento médico queda bajo criterio del clínico tratante.**



**MVZ. Berenice Fuentes Romano.**

**CP. 09306577**

**UNAM**