

ARTERIAS CORONARIAS: contralaterales normales  
AORTA ASCENDENTE: normal  
ARCO AÓRTICO: a la izquierda. Normal  
AORTA DESCENDENTE: normal.  
PERICARDIO: sin lesiones

Comentario: Tracto de salida del ventrículo derecho 15mm, Anillo valvular pulmonar 13.2mm, Tronco pulmonar 7.8mm proximal y 22mm distal, Rama pulmonar derecha 10.7mm, Rama pulmonar izquierda 14.3mm.  
Relación SIV/PPVI: 2.28

CONCLUSIÓN:

1. MIOCARDIOPATIA HIPERTRÓFICA SIMÉTRICA OBSTRUCTIVA
2. ESTENOSIS SUBVALVULAR PULMONAR LEVE
3. ESTENOSIS SUPRAVALVULAR PULMONAR IMPORTANTE
4. FORAMEN OVAL PERMEABLE
5. DISFUNCIÓN DIASTÓLICA BIVENTRICULAR

*Dra. Darkis Díaz*  
Dra. Darkis Díaz  
Cardiología / Cardiología Infantil  
C.I. 12.881.811  
M4051.64.874 - CM: 5.784

Dra Darkis Díaz  
Cardiólogo Infantil

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CEDULA DE IDENTIDAD

V 26.503.984

MF001

APELLIDOS ARAUJO FREITES  
NOMBRES EDITH MARIA



*Edith M. Araujo F*  
FIRMA TITULAR

04-01-95 SOLTERA  
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

07-04-08 04-2018  
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

José Morales  
Director





MEDICAL  
PORTUGUESA C.A.  
RIF: J-23430992-5

DICAL PORTUGUESA C.A

0000000919

azón Social: 01 EDITH ARAUJO  
if: V-26503984  
irección: GUANARE EDO PORTUGUESA  
elefonos: XXXX

Fecha Emisión: 25/10/17  
Fecha Vencimiento: 30/10/17

ligo Producto	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Total
3U14	NEBULIZADOR OSHAMEDIK I 1		1.160.714,29	0,00 %	0,00 1.160.714,29



MEDICAL  
PORTUGUESA C.A.  
RIF: J-23430992-5

o-Total: 1.160.714,29  
scuento 1: 0,00 % 0,00  
scuento 2: 0,00 % 0,00  
te: 0,00 % 0,00  
ta:

Total Exento: 0,00  
Total Base Imponible: 1.160.714,29  
Total Impuesto: 12,00 % 139.285,71  
Total Operación: 1.300.000,00



## UNIDAD CARDIOVASCULAR DEL ESTE

Av. 23 de Enero al lado del Hospital Clínico del Este, Guanare - Portuguesa  
Teléfono 0257-4161639

### INFORME ECOCARDIOGRÁFICO

Nombre: **HEBER JOSUE ARAUJO FREITES**

Guanare; 21/10/17

Edad: 3 años F.N: 15/10/2014

•Peso: 10.7kgr Talla: 83cm S.C: 0.484

Motivo de solicitud: Miocardiopatía Hipertrófica, EoPo

#### MEDIDAS LINEALES:

DDVD: 11mm	DDVI: 24mm	DSVI: 18mm
SIV: 17.6mm	PPVI: 7.7mm	FA: 39%
FE (teich): 72%	Masa VI: 91.6gr	IMVI: 189gr/m <sup>2</sup>
Raíz de Aorta: 20mm	Aurícula izquierda: 23mm	AI/Ao: 1,17

#### CARACTERÍSTICAS ANATÓMICAS Y MORFOLÓGICAS

SITUS: solitus en levocardia

CONEXIÓN VENOATRIAL: normal

AURÍCULA DERECHA: a la derecha. Dimensión normal. Área 5.35cm<sup>2</sup>

SEPTUM INTERAURICULAR: se evidencia cortocircuito intermitente de 2mm de izquierda a derecha, correspondiente a foramen oval

AURÍCULA IZQUIERDA: a la izquierda. Dilatada, área 9.27cm<sup>2</sup>

CONEXIÓN AURICULOVENTRICULAR: Biventricular. Concordante. Dos válvulas AV.

VÁLVULA TRICÚSPIDE: normal. Onda E: 0.67mt/seg Onda A: 0.89mt/seg E/A: 0.75, patrón de onda A> Onda E lo que traduce trastorno de relajación del VD.

Jet de regurgitación trivial. TAPSE: 16mm, PSEVD 38mmHg

VÁLVULA MITRAL: normal. Onda E: 1.10mt/seg Onda A: 1.29mt/seg E/A: 0.85, patrón de onda A> Onda E lo que traduce trastorno de relajación del VI. Jet de regurgitación delgado que llega a techo de aurícula izquierda, vena contracta 2.8mm.

VENTRÍCULO DERECHO: a la derecha. Hipertrófico leve. Hacia tracto de salida se evidencia reacción infundibular con gradiente máximo de 27mmHg y medio 12mmHg.

SEPTUM INTERVENTRICULAR: hipertrófico importante, produciendo alteración en la velocidad de flujo en tracto de salida del VI

VENTRÍCULO IZQUIERDO: a la izquierda. Hipertrófico importante, de manera simétrica, con obstrucción subvalvular aórtica, con aumento de la velocidad de flujo anterógrado a nivel del TSVI hasta 3.15mt/seg, gradiente máximo 39mmHg y medio 16mmHg.

CONEXIÓN VENTRÍCULO ARTERIAL: concordante. Dos válvulas.

VÁLVULA PULMONAR: anterior, trivalvada. Flujograma normal. Vmax 1.80mt/seg. Jet de regurgitación trivial.

TRONCO PULMONAR: con estrechez en porción proximal, generando aumento de velocidad de flujo anterógrado hasta 4.53mt/seg, gradiente máximo 82mmHg y medio 44mmHg

RAMAS PULMONARES: dilatadas

VÁLVULA AÓRTICA: posterior, trivalvada sin estenosis, Vmax 1.9mt/seg