**Ecocardiograma Doppler Color**

Nombre y Apellido: {{ Name | title }}

Edad: {{Age}} OS: N.Af:

Fecha: {{ Exam\_Date }}

**Bidimensional**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Diámetro Diastólico del VI | {{ LVIDd }} | Raíz de Aorta | {{ Ao\_Sinusus |default(Ao\_Diam) }} |
| Diámetro Sistólico del VI | {{ LVIDs }} | Aurícula Izquierda | {% if Bi\_plane\_LA\_A\_L\_LAVI %} {{ Bi\_plane\_LA\_A\_L\_LAVI }} ml/m² {% elif LA\_ESVI\_BP\_A\_L %} {{ LA\_ESVI\_BP\_A\_L}} ml/m² {% else %} {{ LAAd }} cm² {% endif %} |
| Espesor Diastólico del Septum IV | {{ IVSd }} | Aurícula derecha (cm2) | {{ RAAd }} |
| Espesor Diastólico de la Pared posterior del VI | {{ LVPWd }} | Diámetro Basal VD | {{ RVAWd }} |
| FAC% | {{ FS\_2D }} | TSVI | {{ LVOT\_Diam }} |
| masa VI | {% if LVd\_Mass\_Index\_2D\_ASE %}{{ LVd\_Mass\_Index\_2D\_ASE }}gr/m2{% else %} {{ LVd\_Mass\_2D\_ASE }} gr  {% endif %} |  |  |

**Doppler**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Vel Pico  (m/seg) | Grad Pico  (mmHg) | Insuficiencia |
| Aortica | {{ AV\_Vmax }} | {{ AV\_Vmax\_PG }} | {% if AR\_PHT %} {{AR\_PHT}}mseg  {% endif%} |
| TSVI | {{LVOT\_Vmax }} | {{ LVOT\_Vmax\_PG}} |  |
| Mitral | E: {{ MV\_Vel\_E }} |  | {{ EROA\_PISA\_MR }} |
| A: {{MV\_Vel\_A }} |
| Tricúspide | E: |  | {{ EROA\_PISA\_TR }} {% if TR\_Vmax\_grad %} Gradiente VD AD {{ TR\_Vmax\_grad |round | int }} mmHg{% endif %} |
| A: |
| Pulmonar | {{RVOT\_Vmax }} | {{ RVOT\_Vmax\_grad }} |  |

**Descripción**:

*Ventrículo Izquierdo*: {{ diam\_lv\_interpretation }}. Motilidad parietal conservada. {{ mass\_interpretation }}. Fey por Simpson Biplano {{EF\_A4C\_Simp|default("XXX")}}%

*Ventrículo Derecho*: Dimensiones y función conservada

*Aurícula Izquierda*: {{ la\_text }}

*Aurícula Derecha:* {{ ra\_text }}

*Válvula Mitral*: Apertura conservada, velocidades dentro de límites de la normalidad con relación E/A que demuestra función diastólica grado XXXX. Relación E/e´ {{ E\_Avg\_E |default ("XXX") }} promedio con lo que se infiere presiones de llenado normales

*Válvula Tricúspide:* Apertura conservada. {% if TR\_Vmax\_grad %} Insuficiencia tricúspidea que permite estimar PSAP de XXX mmHg {%else %} No se observa IT significativa para estimar PSAP, sin embargo, no se observan signos indirectos de HTP severa.{%endif%}

*Válvula Aórtica:* Morfología tricúspide. De apertura y cierre conservados. Las velocidades dentro del tracto de salida y a nivel de la válvula se encuentran dentro de la normalidad. No detectándose gradiente entre el ventrículo significativo entre ventrículo y aorta

*Válvula Pulmonar:* Las velocidades del TSVD se encuentran dentro de límites normales. El mapeo de dicha zona no reveló la presencia de insuficiencia pulmonar.

*Pericardio*: Libre de derrame

*Vena Cava:* Diámetro conservado, colapso inspiratorio normal

**Conclusiones:**

1. Dimensiones, espesores y función sistólica del VI normales
2. Función diastólica del VI normales
3. Aurículas de dimensiones normales
4. Sin valvulopatías significativas
5. Sin derrame pericárdico
6. HFA PEFF echo score:

**Luciano Battioni**

MN 138420 MP 551594

Cardiólogo

Especialista en Insuficiencia cardíaca, trasplante y ACM

Especialista en Ultrasonido

# IMAGENES

{% for i in range(0,image|length,2) %}

|  |  |
| --- | --- |
| {{image[i][“image”]}}  {{image[i][‘key’]}} | {% if i + 1 < image|length %}  {{ image[i + 1]['image'] }}  {{image[i+1][‘key’]}}  {% endif %} |

{% endfor %}