**LAUDO DE ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO - ADULTO (AMILOIDOSE CARDÍACA)**

**IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE:**

**Nome:**

**Data de Nascimento:**

**Sexo:**

**Registro:**

**Data do Exame:**

**INDICAÇÃO CLÍNICA:**

Avaliação de insuficiência cardíaca / Suspeita de amiloidose / Espessamento miocárdico / Disfunção diastólica

**DADOS TÉCNICOS:**

**Equipamento:**

**Transdutor:**

Qualidade técnica do exame: Adequada

**MEDIDAS:**

**VENTRÍCULO ESQUERDO:**

* Diâmetro diastólico: \_\_\_ mm
* Diâmetro sistólico: \_\_\_ mm
* Septo interventricular: \_\_\_ mm (Aumentado)
* Parede posterior: \_\_\_ mm (Aumentada)
* Volume diastólico final: \_\_\_ ml
* Volume sistólico final: \_\_\_ ml
* Fração de ejeção (Simpson): \_\_\_% (Normal/Reduzida)
* Massa ventricular: \_\_\_ g
* Índice de massa: \_\_\_ g/m²
* Strain global longitudinal: \_\_\_% (Reduzido)
* Padrão de strain: Preservação apical ("cherry on top") Presente/Ausente
* Espessura relativa de parede: \_\_\_
* Aspecto granular/cintilante do miocárdio: Presente/Ausente

**ÁTRIO ESQUERDO:**

* Diâmetro: \_\_\_ mm
* Volume indexado: \_\_\_ ml/m²

**VENTRÍCULO DIREITO:**

* Diâmetro basal: \_\_\_ mm
* Diâmetro médio: \_\_\_ mm
* Diâmetro longitudinal: \_\_\_ mm
* Espessura da parede livre: \_\_\_ mm (Aumentada)
* TAPSE: \_\_\_ mm
* Onda S' do anel tricúspide: \_\_\_ cm/s
* FAC: \_\_\_%
* Strain da parede livre: \_\_\_%

**ÁTRIO DIREITO:**

* Área: \_\_\_ cm²
* Volume indexado: \_\_\_ ml/m²

**AORTA:**

* Raiz aórtica: \_\_\_ mm
* Junção sinotubular: \_\_\_ mm
* Aorta ascendente: \_\_\_ mm
* Arco aórtico: \_\_\_ mm
* Aorta descendente: \_\_\_ mm

**VALVA MITRAL:**

* Morfologia: Normal / Espessada
* Mobilidade: Normal
* Gradiente médio: \_\_\_ mmHg
* Área valvar: \_\_\_ cm²
* Refluxo: Ausente / Presente, de grau \_\_\_ (leve/moderado/importante)

**VALVA AÓRTICA:**

* Morfologia: Normal / Espessada
* Gradiente máximo: \_\_\_ mmHg
* Gradiente médio: \_\_\_ mmHg
* Área valvar: \_\_\_ cm²
* Refluxo: Ausente / Presente, de grau \_\_\_

**VALVA TRICÚSPIDE:**

* Morfologia: Normal / Espessada
* Gradiente médio: \_\_\_ mmHg
* PSAP: \_\_\_ mmHg
* Refluxo: Ausente / Presente, de grau \_\_\_

**VALVA PULMONAR:**

* Morfologia: Normal
* Gradiente máximo: \_\_\_ mmHg
* Refluxo: Ausente / Presente, de grau \_\_\_

**FUNÇÃO DIASTÓLICA:**

* Relação E/A: \_\_\_
* Tempo de desaceleração da onda E: \_\_\_ ms
* Velocidade e' septal: \_\_\_ cm/s
* Velocidade e' lateral: \_\_\_ cm/s
* Relação E/e' média: \_\_\_
* Padrão de enchimento: Alteração de relaxamento / Pseudonormal / Restritivo
* Velocidade de propagação do fluxo mitral (Vp): \_\_\_ cm/s

**PERICÁRDIO:**

* Aspecto: Normal
* Derrame: Ausente / Presente, de grau \_\_\_

**VEIA CAVA INFERIOR:**

* Diâmetro: \_\_\_ mm
* Colapso inspiratório: >50% / <50%

**CONCLUSÃO:**

1. Hipertrofia ventricular esquerda concêntrica com espessamento de septo interventricular (\_\_\_ mm) e parede posterior (\_\_\_ mm)

2. Aspecto granular/cintilante do miocárdio: Presente/Ausente

3. Disfunção diastólica com padrão restritivo/pseudonormal

4. Strain global longitudinal reduzido (\_\_\_ %) com preservação apical ("cherry on top"): Presente/Ausente

5. Espessamento de valvas atrioventriculares: Presente/Ausente

6. Derrame pericárdico: Presente/Ausente

7. Função sistólica global do ventrículo esquerdo preservada/reduzida

8. Dilatação biatrial: Presente/Ausente

**CORRELAÇÃO CLÍNICA:**

Achados ecocardiográficos sugestivos de amiloidose cardíaca. Recomenda-se correlação com dados clínicos, laboratoriais e, se necessário, outros métodos diagnósticos (ressonância magnética cardíaca, cintilografia com pirofosfato, biópsia endomiocárdica).

**Médico Responsável:**

**CRM:**

**Data:**