|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ecocardiograma Doppler color transtorácico** | | | |
| Paciente: | **GOWLAND,BRITA** | Fecha: | **30/08/18** |
| Edad: | **75** | Solicita Dr.: | **PLAZA** |
| Sexo: | **F** | Motivo: | **HTA – DLP - DISNEA** |

Se realiza ecocardiograma bidimensional y Doppler cardíaco pulsado, continuo y color.



**Comentarios:**

1. Dimensiones y función sistólica regional y global ventricular izquierda conservadas.
2. Espesores parietales de ventrículo izquierdo aumentados con masa conservada. Geometría de ventrículo izquierdo normal.
3. El flujo de llenado del ventrículo izquierdo presenta patrón pseudonormal (disfunción diastólica grado II). Aumento de la presión de fin de diástole con relación E/E´ aumentada.
4. La aurícula izquierda presenta dimensiones aumentadas.
5. La aurícula derecha presenta dimensiones conservadas. El ventrículo derecho presenta dimensiones y función conservada.
6. La válvula mitral presenta leve prolapso de su valva posterior con apertura conservada y reflujo leve. Leve calcificación del hemianillo posterior.
7. La válvula aórtica es trivalva con esclerosis, presenta apertura conservada y reflujo leve.

###### No se detecta gradiente sistólico dinámico en el tracto de salida del ventrículo izquierdo.

1. La válvula tricúspide presenta apertura conservada y reflujo leve que permite estimar una PSP de 35 mmHg. Anillo de características normales.
2. La válvula pulmonar presenta apertura conservada, sin reflujo.
3. *Septum* interauricular sin pasaje de flujo color. *Septum* interventricular sin soluciones de continuidad, ni pasaje de flujo color.
4. No se observaron alteraciones pericárdicas. No se observa derrame pericárdico.
5. Vena cava inferior no dilatada, con colapso inspiratorio mayor de 50%.
6. Aorta torácica con dimensiones conservadas, flujo de características y velocidad conservadas.
7. Gradiente en aorta descendente 2.5 mmHg.

**Conclusiones:**

* Diámetros y función sistólica del ventrículo izquierdo conservados
* Remodelado ventricular concéntrico
* Dilatación de la aurícula izquierda
* Llenado mitral pseudonormal
* Esclerosis valvular aórtica
* Insuficiencia aórtica leve
* Prolapso de valva posterior mitral
* Calcificación del anillo mitral
* Insuficiencia mitral leve
* Cavidades derechas normales

**Dra. Soledad Viguié**

**MP 455.192**