|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ecocardiograma Doppler color transtorácico** | | | |
| Paciente: | ***Bergese Orlando*** | Fecha: | **21/09/17** |
| Edad: | **79** | Solicita Dr.: | **LYNCH** |
| Sexo: | **M** | Motivo: | **SINCOPE – ESTENOSIS AORTICA SEVERA** |

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



**Comentarios:**

1. Dimensiones y función sistólica regional y global ventricular izquierda conservadas. Espesores parietales de ventrículo izquierdo aumentados (hipertrofia ventricular concéntrica). Geometría de ventrículo izquierdo normal.
2. El flujo de llenado del ventrículo izquierdo presenta patrón de relajación prolongada (disfunción diastólica grado I).
3. La aurícula izquierda se encuentra dilatada.
4. La aurícula derecha presenta dimensiones conservadas. El ventrículo derecho presenta dimensiones y función conservada.
5. La válvula mitral presenta fibrosis valvar y leve calcificación del anillo con apertura conservada, sin reflujo.
6. La válvula aórtica se encuentra calcificada con restricción severa de su apertura y reflujo leve central. Gradiente máximo 70 mmHg, medio 44 mmHg, AVA 1 cm2.
7. La válvula tricúspide presenta apertura conservada y reflujo leve que permite estimar una PSP de 33 mmHg. Anillo de características normales.
8. La válvula pulmonar presenta apertura conservada, sin reflujo.
9. *Septum* interauricular sin pasaje de flujo color. *Septum* interventricular sin soluciones de continuidad, ni pasaje de flujo color.
10. No se observaron alteraciones pericárdicas. No se observa derrame pericárdico.
11. Vena cava inferior no dilatada, con colapso inspiratorio mayor de 50%.
12. Aorta torácica con dimensiones conservadas, flujo de características y velocidad conservadas.

**Conclusiones:**

* Diámetros y función sistólica del ventrículo izquierdo conservados
* Hipertrofia concéntrica del ventrículo izquierdo
* Dilatación de la aurícula izquierda
* Alteración de la relajación del VI
* Calcificación aórtica. Estenosis severa, insuficiencia leve.
* Fibrosis mitral
* Calcificación del anillo mitral
* Cavidades derechas normales
* Insuficiencia tricuspídea leve

**Dra. Soledad Viguié**

**MP 455.192**