|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ecocardiograma Doppler color transtorácico** | | | |
| Paciente: | **Bergese Orlando** | Fecha: | **08/03/18** |
| Edad: | **80** | Solicita Dr.: | **LYNCH** |
| Sexo: | **M** | Motivo: | **ESTENOSIS AO SEVERA – CORONARIOPATIA** |

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 pseudonormal. Relación E/E´ aumentada.
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 calcificación del anillo con apertura conservada y reflujo leve.
6. La válvula aórtica se encuentra calcificada con restricción severa de su apertura y reflujo leve central. Gradiente máximo 66.5 mmHg, medio 38 mmHg, AVA 0.85 cm2.
7. La válvula tricúspide presenta apertura conservada y reflujo leve que permite estimar una PSP de 38 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 de 20 mm, 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
* Llenado mitral pseudonormal
* Calcificación valvular aórtica.
* Estenosis severa, insuficiencia leve.
* Fibrosis mitral. Calcificación del anillo mitral
* Insuficiencia mitral leve
* Cavidades derechas normales
* Insuficiencia tricuspídea leve. Hipertensión pulmonar leve

**Dra. Soledad Viguié**

**MP 455.192**