|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ecocardiograma Doppler color transtorácico** | | | |
| Paciente: | **Laprida, Narciso** | Fecha: | **14/09/17** |
| Edad: | **72** | Solicita Dr.: | **Benzadon** |
| Sexo: | **M** | Motivo: | **IM – CRM previa** |

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



**Comentarios:**

1. Diámetro diastólico del VI levemente aumentado, remodelado ventricular por sobrecarga de volumen. Función sistólica regional y global del VI conservada. VFD 125 ml, VFS 37 ml, FEY 75%. Espesores parietales de ventrículo izquierdo aumentados.
2. El flujo de llenado del ventrículo izquierdo presenta patrón restrictivo con aumento de la presión de fin de diástole y relación E/E´aumentada.
3. La aurícula izquierda se encuentra severamente dilatada.
4. La aurícula derecha presenta dimensiones aumentadas (área 22.6 cm2, volumen 70 ml). El ventrículo derecho presenta dimensiones y función conservada.
5. La válvula mitral presenta prolapso de valva posterior por ruptura de cuerda tendinosa con apertura normal y reflujo de dirección excéntrica hacia el septum interauricular con efecto Coanda de difícil cuantificación que impresiona de grado moderado a severo.
6. La válvula aórtica es trivalva, presenta apertura conservada, sin reflujo.

###### 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 36 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.

**Conclusiones:**

* Diámetros y función sistólica del ventrículo izquierdo conservados
* Hipertrofia parietal excéntrica del ventrículo izquierdo
* Dilatación de la aurícula izquierda
* Llenado mitral restrictivo
* Prolapso de valva posterior mitral
* Insuficiencia mitral moderada a severa
* Dilatación de la aurícula derecha
* Hipertensión pulmonar leve

**Dra. Soledad Viguié**

**MP 455.192**