|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ecocardiograma Doppler color transtorácico** | | | |
| Paciente: | **LAPRIDA, NARCISO** | Fecha: | **10/05/18** |
| Edad: | **73** | Solicita Dr.: | **LYNCH** |
| Sexo: | **M** | Motivo: | **HTA – CARDIOP ISQUEMICA - PVM** |

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



**Comentarios:**

1. Diámetro diastólico del ventrículo izquierdo aumentado.
2. Espesores parietales de ventrículo izquierdo aumentados (hipertrofia ventricular concéntrica).
3. El flujo de llenado del ventrículo izquierdo presenta patrón pseudonormal (disfunción diastólica grado II).
4. La aurícula izquierda se encuentra severamente dilatada.
5. La aurícula derecha presenta dimensiones conservadas. El ventrículo derecho presenta dimensiones y función conservada.
6. La válvula mitral con prolapso de su valva posterior (impresiona rotura cordal), apertura normal y reflujo muy excéntrico de difícil cuantificación dirigido hacia el septum interauricular de grado moderado a severo.
7. La válvula aórtica es trivalva con esclerosis, 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 33 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. Dilatación leve de la raíz aórtica, flujo de características y velocidad conservadas.

**Conclusiones:**

* Diámetros y función sistólica del ventrículo izquierdo conservados
* Hipertrofia parietal del ventrículo izquierdo concéntrica
* Dilatación de la aurícula izquierda
* Llenado mitral pseudonormal
* Esclerosis valvular aórtica
* Prolapso de valva posterior
* Insuficiencia mitral moderada a severa
* Dilatación de raíz aórtica
* Cavidades derechas normales

**Dra. Soledad Viguié**

**MP 455.192**