|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ecocardiograma Doppler color transtorácico** | | | |
| Paciente: | **BLANCO, JORGE** | Fecha: | **09/11/17** |
| Edad: | **70** | Solicita Dr.: | **LYNCH** |
| Sexo: | **M** | Motivo: | **F.A. – RVM Mecánica** |

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



**Comentarios:**

1. Dimensiones del ventrículo izquierdo conservadas. Movimiento anómalo del septum interventricular con función sistólica global conservada.
2. Espesores parietales de ventrículo izquierdo conservados.
3. El flujo de llenado del ventrículo izquierdo presenta patrón monofásico con aumento de la relación E/E´ y las presiones de fin de diástole.
4. La aurícula izquierda se encuentra severamente dilatada.
5. La aurícula derecha presenta dimensiones aumentadas (área 32.4 ml, volumen 126 ml). El ventrículo derecho se encuentra dilatado (ancho 6.3 cm, largo 8.4 cm) con función sistólica en el límite inferior de lo normal.
6. Prótesis mecánica mitral con gradientes levemente aumentados (máximo 15 mmHg, medio 5.6 mmHg) sin reflujos patológicos.
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 moderado que permite estimar una PSP de 60 mmHg.
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 severamente dilatada (4.3 cm) sin colapso inspiratorio. Dilatación de venas suprahepáticas.
6. Aorta torácica con dimensiones el límite superior de lo normal, flujo de características y velocidad conservadas.

**Conclusiones:**

* Diámetros y función sistólica del ventrículo izquierdo conservados
* Disquinesia septal
* Dilatación de la aurícula izquierda
* Llenado mitral monofásico con aumento de las presiones de fin de diástole
* Esclerosis valvular aórtica
* Prótesis mecánica mitral normofuncionante
* Cavidades derechas dilatadas
* Insuficiencia tricuspídea moderada
* Hipertensión pulmonar moderada

**Dra. Soledad Viguié**

**MP 455.192**