

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ecocardiograma Doppler color transtorácico | | | |
| Paciente: | **TOSO, JUAN** | Fecha: | **05-12-17** |
| Edad: | **77** | Solicita Dr.: | **BERNARDO, Diego** |
| Sexo: | **M** | Motivo: | **HTA** |

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



**COMENTARIOS:**

1. Dimensiones del ventrículo izquierdo conservadas (IDDVI 27 mm/m2). Hipertrofia excéntrica severa (IMVI 153 g/m2)
2. Función sistólica ventricular izquierda con deterioro leve. Movimiento anormal extenso del septum interventricular (tipo BCRI) con hipoquinesia del resto. Velocidades por DTI disminuidas.
3. El flujo de llenado ventricular izquierdo es de tipo relajación prolongada. Relación E/e’ 13.
4. Dilatación leve de la aurícula izquierda.
5. El ventrículo derecho presenta dimensiones y función conservada.
6. La válvula mitral presenta apertura conservada. Anillo de características normales.
7. La válvula aórtica es trivalva, presenta esclerocalcificación con estenosis leve a moderada (AVA 1,5cm2).

###### No se detecta gradiente sistólico dinámico en el tracto de salida del ventrículo izquierdo. Dimensiones de la Raíz Aórtica normales.

1. IT leve. PSAP 29 mmHg.
2. La válvula pulmonar presenta apertura conservada.
3. No se observa derrame pericárdico.
4. Vena cava inferior no dilatada, con colapso inspiratorio mayor de 50%.

**CONCLUSIONES:**

- Deterioro leve de la función sistólica del ventrículo izquierdo por asincronía septal (tipo BCRI) e hipoquinesia del resto.

- Hipertrofia excéntrica severa.

- Estenosis valvular aórtica leve a moderada.

- Disfunción diastólica leve.

- Aumento de la presión de fin de diástole del VI.

***Dr. LUIS FACUNDO VERÓN***

**Médico Cardiólogo**

***MN 129659***

***MP 455117***