|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ecocardiograma Doppler color transtorácico** | | | |
| Paciente: | **Zaldo, Susana** | Fecha: | **21-12-17** |
| Edad: | **65** | Solicita Dr.: | **Lynch** |
| Sexo: | **F** | Motivo: | **PVM – IM Severa** |

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



**Comentarios:**

1. Diámetro diastólico del VI en el límite superior de lo normal. Hipoquinesia difusa en contexto de FA que genera un deterioro moderado de la FSVI. VFD 69 ml, VFS 42 ml, FEY 40%. Velocidades del Doppler tisular a nivel septal disminuídas.
2. Espesores parietales de ventrículo izquierdo aumentados.
3. El flujo de llenado del ventrículo izquierdo presenta patrón de llenado monofásico con relación E/E´aumentada.
4. La aurícula izquierda se encuentra severamente dilatada.
5. La aurícula derecha presenta dimensiones aumentadas. El ventrículo derecho presenta dimensiones y función conservada.
6. La válvula mitral es redundante con engrosamiento y prolapso bivalvar, presenta apertura conservada y doble jet de reflujo de difícil cuantificación que impresiona de grado severo.
7. 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 51 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 (17 mm), con colapso inspiratorio menor de 50%.
6. Aorta torácica con dimensiones conservadas, flujo de características y velocidad conservadas.

**Conclusiones:**

* Deterioro moderado de la FSVI
* Hipertrofia parietal del ventrículo izquierdo
* Dilatación de la aurícula izquierda
* Llenado mitral monofásico
* Prolapso mitral bivalvar
* Insuficiencia mitral severa
* Dilatación de la aurícula derecha
* Insuficiencia tricuspídea leve
* Hipertensión pulmonar leve a moderada

**Dra. Soledad Viguié**

**MP 455.192**