|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ecocardiograma Doppler color transtorácico** | | | |
| Paciente: | **FERNANDEZ JORGE** | Fecha: | **21/06/18** |
| Edad: | **82** | Solicita Dr.: | **LYNCH** |
| Sexo: | **M** | Motivo: | **HTA** |

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



**Comentarios:**

1. Dimensiones y función sistólica regional y global ventricular izquierda conservadas.
2. Espesores parietales de ventrículo izquierdo aumentados a predominio del septum medioventricular y septoapical (17 mm).
3. El flujo de llenado del ventrículo izquierdo presenta patrón de llenado monofásico. Relación E/E´ conservada.
4. La aurícula izquierda presenta dimensiones severamente aumentadas.
5. La aurícula derecha presenta dimensiones aumentadas (área 22.8 cm2, volumen 80 ml). El ventrículo derecho presenta dimensiones y función conservada.
6. La válvula mitral presenta fibrosis valvar con cierre a nivel del plano del anillo, apertura conservada y reflujo excéntrico dirigido hacia la pared posterior de la AI de grado leve.
7. La válvula aórtica es trivalva con esclerosis, presenta apertura conservada y reflujo central de grado leve.

###### 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 35 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. Raíz aórtica levemente dilatada, 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 monofásico
* Esclerosis valvular aórtica
* Insuficiencia aórtica leve
* Fibrosis mitral
* Insuficiencia mitral leve
* Dilatación de la aurícula derecha
* Dilatación de raíz aórtica

**Dra. Soledad Viguié**

**MP 455.192**