

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE

E.S.E

ECOCARDIOGRAMA MODO “M”, BIDIMENSIONAL Y DOPPLER COLOR

FECHA: AÑO 2017 MES 01 DIA 30

No. ID: 1067462414

NOMBRE: FABIAN ANDRES ARANDA CAMPO

EDAD: 17 AÑOS

ENTIDAD: AIC

INFORME:

SE REALIZA ECOCARDIOGRAMA EN MODO M, BIDIMENSIONAL Y DOPPLER, COLOR, PULSADO Y CONTINUO, CON TRANSDUCTOR MULTIFRECUENCIA EQUIPO PHILIPS HD15 ENCONTRÁNDOSE:

Modo M, Medidas y Cálculos	Paciente	Normal	Modo M, Medidas y Cálculos	Paciente	Normal
Aurícula izquierda	2,8	19-40	Septum interventricular	0,9	7-11
Raíz Aórtica	2,3	20-37	Pared posterior V.I.	0,9	7-11
Válvula Aórtica	1,9	16-26	Ventrículo der. Diástole	3,1	7-29
Ventrículo izq. Sístole	3	35-56	Fracción de eyección	55-60	>60
Ventrículo izq. Diástole	4,4	35-56			25-40

- RELACIONES ANATOMICAS CONSERVADAS. MOVIMIENTO ANORMAL DEL SEPTUM. MINIMA DILATACION DE CAVIDADES IZQUIERDAS, AUMENTO MINIMO DE VOLUMENES INTRAVENTRICULARES. CONTRACTILIDAD GLOBAL Y SEGMENTARIA CONSERVADA EN REPOSO. FEVI: 55-60%.
- DISFUNCION DIASTOLICA PATOLOGICA.
- VENTRICULO DERECHO NORMAL , TAPSE 1,7cm.
- VÁLVULA AORTICA TRIVALVA SIN ESCLEROSIS. INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA MINIMA PSAP: 29 mm Hg SIN CORTOS CIRCUITOS PATOLOGICOS.
- AURICULAS NORMALES.
- NO LESIONES COMPATIBLES CON VEGETACIONES MAYORES A 3mm.
- NO SE OBSERVAN TROMBOS, NI MASAS, NI VEGETACIONES INTRACAVITARIAS.
- SIN DERRAME PERICARDICO.
- SIN ALTERACIONES EN LOS GRANDES VASOS. CAYADO NO VISUALIZADO POR TRAQUEOSTOMIA.

CONCLUSION:

1. **SIN CARDIOPATIA ESTRUCTURAL DE CONSIDERACION** . MOVIMIENTO ANORMAL DEL SEPTUM. MINIMA DILATACION DE CAVIDADES IZQUIERDAS, AUMENTO MINIMO DE VOLUMENES INTRAVENTRICULARES. SIN ALTERACION SEGMENTARIA Y FUNCION SISTOLICA VENTRICULAR IZQUIERDA CONSERVADA. FEVI: 55-60%
2. DISFUNCIÓN DIASTOLICA PATOLOGICA.
3. VD NORMAL.TAPSE 1,7cm.
4. I.T. MINIMA , PSAP: 29 mm Hg.
5. AURICULAS NORMALES.
6. NO LESIONES COMPATIBLES CON VEGETACIONES MAYORES A 3mm.
7. AORTA SIN ALTERACIONES. CAYADO NO VISUALIZADO POR TRAQUEOSTOMIA.



MILTON JAVIER BERMUDEZ JOAQUI

T. Profesional: 193465/98

CARDIOLOGIA

FAVOR CONSERVAR Y PRESENTAR ESTE REPORTE EN SU PROXIMO CONTROL ECOCARDIOGRAFICO