

**HOSPITAL UNIVERSITARIO
FUNDACIÓN SANTA FE DE BOGOTÁ**
DIRECCIÓN : CALLE 119 NRO. 7-75
TELÉFONO : 603 03 03



INSTITUTO DE ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES
FUNDACION SANTA FE DE BOGOTA

PACIENTE: GOMEZ GARCIA JOSE ALIRIO
IDENTIFICACIÓN: CC4245325 EDAD: 56AÑOS
SEXO: MASCULINO
TELÉFONO: 575479231151440
FECHA SOLICITUD EXAMEN: 22 julio 2017 No. EXAMEN: 1707220132
FECHA REALIZACIÓN EXAMEN: 22 julio 2017 08:24:00 a.m.
MÉDICO REMITENTE:
OLAYA SANCHEZ ALEJANDRO

EXAMEN ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR

ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR

DIASTOLE DEL VENTRICULO IZQ. 5.4 CM; SISTOLE DEL VENTRICULO IZQ. 4.3 CM

PARED POSTERIOR 0.6 CM; SEPTUM 0.6 CM; VENTRICULO DERECHO. 3.4 CM

AURICULA IZQ. 3.9 CM; AREA DE AURICULA IZQ. 11 CM; VOL. AURICULA IZQ. 27 ML

AORTA 2.0 CM

FRACCION ACORTAMIENTO 21 %; FRACCION DE EYECCIÓN 50 %

VOL. FIN DIASTO 143 ML; VOL. FIN SISTOLE 83 ML;

DOPPLER

No se puede evaluar adecuadamente.

COLOR: INSUFICIENCIA MITRAL LEVE

CALIDAD DE LA VENTANA ACÚSTICA: MUY LIMITADA por condiciones basales del paciente . Estudio realizado en UCIM en equipo Vivid- q

ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO

BIDIMENSIONAL

Ventrículo izquierdo con dimensiones en el límites superior; función sistólica en el límite inferior de lo normal (F.E.: 50%), sin alteración en la contractilidad segmentaria.

Aurícula izquierda normal se observa con pared hiperrefringente.

Tabiques intercavitarios íntegros.

Válvula aórtica no se puede evaluar adecuadamente.

Raíz aórtica; aorta ascendente, arco aórtico y aorta descendente no se pueden observar adecuadamente.

Válvula mitral con esclerosis leve, insuficiencia leve.

Tamaño ventrículo derecho normal, función sistólica ventricular no se puede evaluar.

Aurícula derecha no se puede evaluar.

Válvulas tricuspídea y pulmonar morfológicamente normales.

Pericardio normal.

Vena cava no se puede evaluar.

No se encontraron trombos intracavitarios.

Escala análoga de dolor 0/10

CONCLUSIONES:

1. Ventrículo izquierdo con dilatación leve.
2. Función sistólica en el límite inferior de lo normal (F.E.:50%), sin alteración en la contractilidad segmentaria.
3. Aurícula izquierda con dimensiones normales, pared anterior hiper refringente.
4. Cavidades derechas no se pueden evaluar en su totalidad.
5. Insuficiencia mitral leve.
6. Se observa catéter que parece estar en mediastino.

Nota: durante el estudio en ritmo sinusal con frecuencia cardiaca promedio de 120 l/min.

MÉDICO:DRA. ANA CRISTINA PALACIO EASTMAN / MD

Reporte, Aprobación Electronica / Cardiólogo ANA CRISTINA, PALACIO EASTMAN

MODIFICACION GENERADA AL REPORTE - NOTA ACLARATORIA
