



Dra. Ma. Eugenia Ruiz Esparza Dueñas

Nombre del Paciente: **RAMON REYES VERA**

EDAD: 80 años Fecha de Nac: 31/05/1937

Fecha de estudio: 21 de Agosto del 2017.

Medico Tratante: Dr. Erick Alexanderson Rosas

DDVI	39	mm	Anillo Aórtico	21	mm
DSVI	26	mm	Raiz Ao	38	mm
PPVI	13	mm	Aurícula Izquierda	27	mm
SIV	15	mm			
DDVD	32	mm	Acortamiento porcentual	39	%
Volumen indexado de AI de 36 ml/m ²			FEVI	64	%

Se realizo ecocardiograma transtorácico con métodos bidimensional, modo M, Doppler color, pulsado y continuo con los siguientes hallazgos:

- **Ventriculo Izquierdo:** De dimensiones normales (DDVI 39 mm, volumen telediastólico indexado de 44 ml/m²). Septum sigmoideo no obstructivo. El grosor de las paredes del ventriculo izquierdo esta aumentado (masa miocardica indexada a superficie corporal de 143 gr/m², grosor parietal relativo de 0.77 en relacion a hipertrofia concentrica). La movilidad y engrosamiento sistolico de las paredes del ventriculo izquierdo es normal en reposo. La funcion sistolica del VI es normal (FEVI 64% por metodo de Simpson modificado). La funcion diastolica anormal por trastorno de relajacion lenta (onda E 0.83 m/seg, onda A 0.97 m/s, tiempo de desaceleracion de la onda E de 234 mseg. Sin datos de aumento en las presiones de llenado. Relacion E/E' < 14.
- **Ventriculo Derecho:** De disnemsiones normales, en su diametro basal midio 32 mm, medio 26 y longitud de 59 mm. La funcion global del VD esta normal (TAPSE 18 mm, acortamiento de areas del 48%, onda S tisular de la pared libre de 17 cm/seg). Presion sistolica de 43 mmHg
- **Atrio izquierdo:** Ligera dilatacion, en sus tres ejes midio 27 x 58 x 52 mm, (volumen indexado de 36 ml/m² de SC, valor normal < 34 ml/m² de SC) No se observan imágenes de trombo en su interior.
- **Atrio derecho:** de dimensiones normales (mediciones de 42 x 30 mm, Area 8 cm², volumen 17 ml/m²) con presion de atrio derecho de 5 mmHg.
- **Valvula aortica:** Trivalva, anillo de 21 mm, valvas engrosadas y con puntos de calcificacion, velocidad maxima transvalvular de 1.9 m/s, TSVI 1.4 m/s con insuficiencia central de grado ligero (THP de 583 mseg).
- **Valvula mitral:** de características normales, adecuada apertura y cierre de la misma sin estenosis ni insuficiencia.

- Valvula pulmonar: de características normales (anillo de 20 mm) velocidad transpulmonar de 1 m/seg. TSVD 0.47 m/s. Presion sistolica calculada a traves del gradiente de IT y presion del atrio derecho en 28 mmHg.
- Valvula tricuspidea: de características normales, con insuficiencia ligera. Anillo en apical 4C de 30 mm, gradiente IT de 23 mmHg.
- Pericardio de características normales. No se observaron imágenes de trombos por este método.

CONCLUSIONES

1. LIGERA DILATACION DE ATRIO IZQUIERDO (VOLUMEN INDEXADO DE 36 ML/M2)
2. SEPTUM SIGMOIDEO NO OBSTRUCTIVO
3. HIPERTROFIA CONCENTRICA DEL VENTRICULO IZQUIERDO
4. MOVILIDAD Y ENGROSAMIENTO SISTOLICO DE LAS PAREDES DEL VENTRICULO IZQUIERDO NORMAL EN REPOSO
5. FUNCION SISTOLICA DEL VENTRICULO IZQUIERDO NORMAL (FE 59%)
6. FUNCION GLOBAL DEL VENTRICULO DERECHO NORMAL
7. DISFUNCION DIASTOLICA DEL VENTRICULO IZQUIERDO CON LLENADO TIPO RELAJACION LENTA SIN AUMENTO EN LAS PRESIONES DE LLENADO
8. ESCLEROSIS AORTICA CON INSUFICIENCIA VALVULAR LIGERA
9. PRESION SISTOLICA PULMONAR NORMAL (PSAP DE 28 MMHG)



Dra. Ma. Eugenia Ruiz Esparza Dueñas
Ced. Prof. 3214809
Ced. Especialidad 5472269