

ECODOPPLER CARDÍACO

Exame Nº.: 302806

Data: 2018-10-30

Hora: 13:00

Video Nº.

Nº de Utente do SNS: 496382893

Subsistema de Saúde: ARS-ÉVORA - MAIA

Nº de Beneficiário: 496382893

Nome: MARIA NASCIMENTO GUERRA VALENTE CAMACHO

Médico Requisitante:

Sexo: F

Idade: 87 Anos

Peso: 62 kg.

Altura: 1.60 m

Sup. Corp.: 1.64 m²

Residência:R SANTANA E COSTA Nº 1 A, MOURA 7860-184 MOURA

Telefone: 966364114

Informação Clínica:

Qualidade Técnica do Estudo: Boa

(Valores normais no adulto entre parêntesis)

<div>AURÍCULA ESQUERDA: Diâmetro: 37 (20 a 40 mm) 22 (12 a 22 mm/m²) AURÍCULA DIREITA: Normal SEPTO INTER-AURICULAR: Normal VENTRÍCULO ESQUERDO: Diâmetro: Diastólico: 44 (30 a 56 mm) 27 (19 a 32 mm/m²) Sistólico: 28 (26 a 42 mm) Fracção de Encurtamento: 36% (>28%) Fracção de Ejecção: % (>55%) VENTRÍCULO DIREITO: Diâmetro: (10 a 26 mm) (4 a 14 mm/m²) PAREDES VENTRICULARES: Espessura do Septo Inter-Ventricular: 11 (5 a 11 mm) Espessura da Parede Posterior: 9 (7 a 11 mm) Índice de Massa Vent. Esq.: 90 (<=95/m² Mulh: <=115 g/m² H) RAIZ DA AORTA: Diâmetro: 26 (20 a 34 mm) ARTÉRIA PULMONAR: Normal</div>	<div>VÁLVULA MITRAL: Anormal Gradiente Máx.: (<5 mmHg) Área Anatômica: Funcional: (3 a 6 cm²) Regurgitação: Sim A>E: Sim VÁLVULA AÓRTICA: Normal Abertura Sistólica: (15 a 25 mm) Gradiente Máx.: 30 (<10) Méd.: 16 Área: (2 a 3 cm²) Regurgitação: Não VÁLVULA TRICÚSPIDE: Normal Gradiente Máx.: (<5) Área Funcional: (3 a 6 cm²) Diâmetro do Anel: (<4) Regurgitação: Sim Pressão Sist. na Art. Pulmonar: (<30) VÁLVULA PULMONAR: Normal Gradiente Máx.: (<10) Regurgitação: Não</div> <div>DERRAME DO PERICÁRDIO: Não MASSAS INTRA-CAVITÁRIAS: Não VEIA CAVA INFERIOR: Normal</div>
---	--

Relatório Clínico

Prótese biológica em posição aórtica, sem alterações degenerativas importantes. Ligeira a moderada fibrose/calcificação do anel e dos folhetos mitrais, principalmente do folheto posterior, mantendo boa abertura. Regurgitação mitral ligeira.

Dilatação da aurícula esquerda (no seu eixo longitudinal). Restantes cavidades de dimensões normais.

Movimentos anormais do septo interventricular e aparente hipocinésia médio-apical do septo interventricular.

Boa função sistólica global.

Ligeira hipertrofia subaórtica do septo interventricular (13mm).

Regurgitação tricúspide ligeira, não se inferindo hipertensão pulmonar.

(O Técnico)
DIANA ALHINHO

(O Médico Cardiologista)
JOÃO VASCONCELOS