



ECODOPPLER CARDÍACO

Exame Nº.: 2519

Data: 2009-04-27

Hora: 18:55

Video Nº.

Nº de Utente do SNS:

Subsistema de Saúde:

Nº de Beneficiário:

Nome: APOLÓNIA MARIA BANDALHINHO

Médico Requisitante:

Sexo:

Idade: 75 Anos

Peso: 68 kg.

Altura: 1.50 m

Sup. Corp.: 1.63 m²

Residência:MARTIRES DA REFORMADA AGRARIA 9, HORTINHAS 7250 ALANDROAL

Telefone:

Informação Clínica: CANSAÇO; HTA

Qualidade Técnica do Estudo: Razoável

(Valores normais no adulto entre parêntesis)

<div><div>AURÍCULA ESQUERDA:</div><div>Diâmetro: 32 (20 a 40 mm) 20 (12 a 22 mm/m²)</div><div>AURÍCULA DIREITA: Normal</div><div>SEPTO INTER-AURICULAR: Normal</div><div>VENTRÍCULO ESQUERDO:</div><div>Diâmetro: Diastólico: 47 (30 a 56 mm) 29 (19 a 32 mm/m²)</div><div>Sistólico: 34 (26 a 42 mm)</div><div>Fracção de Encurtamento: 28% (>28%)</div><div>Fracção de Ejecção: % (>55%)</div><div>VENTRÍCULO DIREITO:</div><div>Diâmetro: (10 a 26 mm) (4 a 14 mm/m²)</div><div>PAREDES VENTRICULARES:</div><div>Espessura do Septo Inter-Ventricular: 12 (5 a 11 mm)</div><div>Espessura da Parede Posterior: 8 (7 a 11 mm)</div><div>Índice de Massa Vent. Esq.: 117.3 (<=95/m² Mulh: <=115 g/m² H)</div><div>RAIZ DA AORTA:</div><div>Diâmetro: 30 (20 a 34 mm)</div><div>ARTÉRIA PULMONAR: Normal</div></div>	<div><div>VÁLVULA MITRAL: Normal</div><div>Gradiente Máx.: (<5 mmHg)</div><div>Área Anatômica: Funcional: (3 a 6 cm²)</div><div>Regurgitação: Não A>E: Sim</div><div>VÁLVULA AÓRTICA: Anormal</div><div>Abertura Sistólica: 16 (15 a 25 mm)</div><div>Gradiente Máx.: (<10) Méd.:</div><div>Área: (2 a 3 cm²)</div><div>Regurgitação: Não</div><div>VÁLVULA TRICÚSPIDE: Normal</div><div>Gradiente Máx.: (<5) Área Funcional: (3 a 6 cm²)</div><div>Diâmetro do Anel: (<4)</div><div>Regurgitação: Não</div><div>Pressão Sist. na Art. Pulmonar: (<30)</div><div>VÁLVULA PULMONAR: Normal</div><div>Gradiente Máx.: (<10)</div><div>Regurgitação: Não</div></div> <div><div>DERRAME DO PERICÁRDIO: Não</div><div>MASSAS INTRA-CAVITÁRIAS: Não</div><div>VEIA CAVA INFERIOR: Normal</div></div>
--	---

Relatório Clínico

Ligeiro espessamento das cuspides aórtica sem comprometimento da abertura sistólica.

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

Ausência de alterações segmentares de contractilidade.

Boa função sistólica global.

Ligeira Hipertrofia do septo-ventricular.

Imagem hipoeecogénica visível sob a parede posterior do ventrículo esquerdo podendo traduzir pequeno Derrame Pericárdio ou gordura subepicárdia. Fluxo mitral compatível com disfunção diastólica do ventrículo esquerdo.

(O Técnico)
CARINA CARVALHO

(O Médico Cardiologista)
PEDRO SEMEDO