



# ECODOPPLER CARDÍACO

Exame Nº.: 28916

Data: 2013-04-15

Hora: 18:55

Video Nº.

Nº de Utente do SNS: 007742282AP

Subsistema de Saúde:

Nº de Beneficiário:

Nome: MARIA JOANA CONCEIÇÃO VINAGRE CHARRUA MURTA

Médico Requisitante:

Sexo: F

Idade: 71 Anos

Peso: 85 kg.

Altura: 1.55 m

Sup. Corp.: 1.84 m²

Residência:TRAV. PAULO RAMALHO Nº5, . 7000-566 EVORA

Telefone:

Informação Clínica: CANSAÇO, HTA MEDICADA

Qualidade Técnica do Estudo: Razoável

(Valores normais no adulto entre parêntesis)

AURÍCULA ESQUERDA:			
Diâmetro:	51	(20 a 40 mm)	28
(12 a 22 mm/m²)			
AURÍCULA DIREITA: Dilatada			
SEPTO INTER-AURICULAR: Normal			
VENTRÍCULO ESQUERDO:			
Diâmetro:	Diastólico:	50	(30 a 56 mm)
			27
			(19 a 32 mm/m²)
	Sistólico:	30	(26 a 42 mm)
Fracção de Encurtamento:	40%	(>28%)	
Fracção de Ejecção:	%	(>55%)	
VENTRÍCULO DIREITO:			
Diâmetro:	(10 a 26 mm)	(4 a 14 mm/m²)	
PAREDES VENTRICULARES:			
Espessura do Septo Inter-Ventricular:	13	(5 a 11 mm)	
Espessura da Parede Posterior:	11	(7 a 11 mm)	
Índice de Massa Vent. Esq.:	150.9	(<=95/m² Mulh: <=115 g/m² H)	
RAIZ DA AORTA:			
Diâmetro:	32	(20 a 34 mm)	
ARTÉRIA PULMONAR: Normal			

<b>VÁLVULA MITRAL:</b>		<b>Anormal</b>	
Gradiente Máx.:		(<5 mmHg)	
Área Anatômica:		Funcional:	(3 a 6 cm²)
Regurgitação:	<b>Sim</b>	A>E:	<b>Não</b>
<b>VÁLVULA AÓRTICA:</b>		<b>Normal</b>	
Abertura Sistólica:		<b>17</b>	(15 a 25 mm)
Gradiente Máx.:		<b>8</b>	(<10) Méd.:
Área:		(2 a 3 cm²)	
Regurgitação:		<b>Não</b>	
<b>VÁLVULA TRICÚSPIDE:</b>		<b>Normal</b>	
Gradiente Máx.:		(<5) Área Funcional:	(3 a 6 cm²)
Diâmetro do Anel:		(<4)	
Regurgitação:		<b>Não</b>	
Pressão Sist. na Art. Pulmonar:		(<30)	
<b>VÁLVULA PULMONAR:</b>		<b>Normal</b>	
Gradiente Máx.:		(<10)	
Regurgitação:		<b>Não</b>	
<hr/>			
<b>DERRAME DO PERICÁRDIO:</b>		<b>Não</b>	
<b>MASSAS INTRA-CAVITÁRIAS:</b>		<b>Não</b>	
<b>VEIA CAVA INFERIOR:</b>		<b>Normal</b>	

## Relatório Clínico

Ligeira calcificação na zona de inserção do folheto posterior da Válvula Mitral, mantendo boa abertura. Em Doppler observa-se Regurgitação Mitral Grau II em IV (jacto excêntrico dirigido à parede lateral da Aurícula Esquerda). Ligeiro espessamento das cúspides aórticas, com boa abertura.

Dilatação bi-auricular. Cavidades ventriculares de dimensões normais.

Ausência de alterações segmentares de contractilidade.

Boa função sistólica global.

Ligeira hipertrofia do septo interventricular. Restantes paredes ventriculares de espessura no limite superior da normalidade.

(O Técnico)  
VANDA POSDEMINA

(O Médico Cardiologista)  
PEDRO SEMEDO