



# ECODOPPLER CARDÍACO

Exame Nº.: 204679

Data: 2016-05-09

Hora: 09:00

Video Nº.

Nº de Utente do SNS: 492889772

Subsistema de Saúde: ARS-ÉVORA - MAIA

Nº de Beneficiário: 492889772

Nome: MANUEL JOAQUIM GRAXINHA

Médico Requisitante:

Sexo: M

Idade: 73 Anos

Peso: 66 kg.

Altura: 1.60 m

Sup. Corp.: 1.69 m²

Residência: RUA PALMIRA BASTOS N 24 BRO GRANITO, EVORA 7005-575 EVORA

Telefone: 960316309

Informação Clínica: BYPASS

Qualidade Técnica do Estudo: RAZOÁVEL

(Valores normais no adulto entre parêntesis)

<b>AURÍCULA ESQUERDA:</b> Diâmetro: <b>44</b> (20 a 40 mm) <b>26</b> (12 a 22 mm/m²) <b>AURÍCULA DIREITA:</b> <b>SEPTO INTER-AURICULAR:</b> <b>VENTRÍCULO ESQUERDO:</b> Diâmetro: Diastólico: <b>48</b> (30 a 56 mm) <b>28</b> (19 a 32 mm/m²) Sistólico: <b>32</b> (26 a 42 mm) Fracção de Encurtamento: <b>33%</b> (>28%) Fracção de Ejecção: <b>%</b> (>55%) <b>VENTRÍCULO DIREITO:</b> Diâmetro: <b>18</b> (10 a 26 mm) <b>11</b> (4 a 14 mm/m²) <b>PAREDES VENTRICULARES:</b> Espessura do Septo Inter-Ventricular: <b>12</b> (5 a 11 mm) Espessura da Parede Posterior: <b>10</b> (7 a 11 mm) Índice de Massa Vent. Esq.: <b>134.9</b> (<=95/m² M: <=115 g/m² H) <b>RAIZ DA AORTA:</b> Diâmetro: <b>31</b> (20 a 34 mm) <b>ARTÉRIA PULMONAR:</b>	<b>VÁLVULA MITRAL:</b> Gradiente Máx.: (<5 mmHg) Área Anatômica: Funcional: (3 a 6 cm²) Regurgitação: <b>I</b> A>E: <b>S</b> <b>VÁLVULA AÓRTICA:</b> Abertura Sistólica: <b>13</b> (15 a 25 mm) Gradiente Máx.: <b>24</b> (<10) Méd.: <b>10</b> Área: (2 a 3 cm²) Regurgitação: <b>VÁLVULA TRICÚSPIDE:</b> Gradiente Máx.: (<5) Área Funcional: (3 a 6 cm²) Diâmetro do Anel: (<4) Regurgitação: <b>I</b> Pressão Sist. na Art. Pulmonar: <b>37</b> (<30) <b>VÁLVULA PULMONAR:</b> Gradiente Máx.: (<10) Regurgitação: <b>DERRAME DO PERICÁRDIO:</b> <b>MASSAS INTRA-CAVITÁRIAS:</b> <b>VEIA CAVA INFERIOR:</b>
---	--

## Relatório Clínico

Ligeiro espessamento dos folhetos mitrais mantendo boa abertura. Regurgitação mitral minor. Ligeira fibrocalcificação das cúspides aórticas, condicionando ligeira estenose.

Dilatação da aurícula esquerda. Restantes cavidade de dimensões normais.

Ausência de alterações segmentares de contractilidade.

Boa função sistólica global.

Ligeira hipertrofia do septo interventricular.

Regurgitação tricúspide ligeira, inferindo-se hipertensão pulmonar ligeira.

(O Técnico)  
**DULCE PAULO**

(O Médico Cardiologista)