ENTIDAD :	**HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL PUTUMAYO S.A.S ZOMAC NIT 901201887**
FECHA CUMPLIMIENTO :	**29/10/2026**
ITEM DE LA ORDEN :	**4139039**
PACIENTE :	**CC 1043028491 - HAMITH ALONSO CABARCAS ROCA**
EDAD PACIENTE :	**27 Años**
PESO :	
SERVICIO :	**URGENCIAS**
PLAN :	**NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. CONTRIBUTIVO**

881202 - ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO

ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR
MEDICIONES MODO-M y BIDIMENSIONAL
Calidad de la Ventana: Optima
Ritmo: Sinusal

Medida	Resultado	Referencia	Medida	Resultado	Referencia
Aorta ascendente	32 mm	H. 38 mm M. 35 mm	Aurícula izq. diámetro	37 mm	40 mm
Raíz aortica	31 mm	H. 40 mm M. 36 mm	Volumen del VI diástole	73 mL	H. 150 mL M. 106 mL
Diámetro del TSVI	21 mm	H. 29 mm M. 25 mm	Volumen del VI sístole	29 mL	H. 61 mm M. 42 mm
Septum (diástole)	8 mm	H. 6-10 mm M. 6-9 mm	Fracción de Eyección (Simpson biplano)	59%	H. >52 % M. >54 %
Ventrículo Izquierdo (diástole)	48 mm	H. 58 mm M. 52 mm	VD diámetro basal	36 mm	41 mm
Pared inferolateral (diástole)	10 mm	H. 6-10 mm M. 6-9 mm	TAPSE	20 mm	>17 mm
Ventrículo izquierdo (sístole)	26 mm	H. 40 mm M. 35 mm	Vena cava inferior	10 mm	21 mm
Grosor relativo del VI	0.40	0.42	Volumen AD	28 mL/m²	32 mL/m²
Índice de masa ventricular (2D)	65 gr/m²	H.115g/m² M.95g/m²	Volumen AI	28 mL/m²	34 mL/m²

MEDICIONES DOPPLER PULSADO, DOPPLER CONTINUO, DOPPLER TISULAR Y STRAIN

Válvula mitral	Unidad de medida	Válvula aortica	Unidad de Medida
Onda E	80cm/s	ITV PW (TSVI)	- cm
Onda A	65cm/s	ITV CW (Vao)	- cm
Relación E/A	1.23	Vel. Max. Vao.	107 cm/s
Onda e? (medial/lateral)	10/12 cm/s	Gradiente Máximo	4 mmHg
Relación E/e?	6	Gradiente Medio	- mmHg

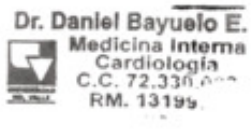
Válvula tricúspide	Unidad de medida	Válvula pulmonar	Unidad de medida
Onda S?	- cm/s	Tiempo aceleración	- ms
Veloc. Regurgitación	220 m/s	Velocidad max. Cw	- cm/s
Gradiente presión VD - AD	19 mmHg	Strain	Unidad de medida
Presión sistólica pulmonar	22 mmHg	Strain longitudinal global	- %

DESCRIPCIÓN E INTERPRETACIÓN:
-Ventrículo Izquierdo: De tamaño y geometría normal. La función sistólica está preservada (Fracción de eyección se calcula por el método volumétrico de Simpson modificado 59%). No se evidencian alteraciones de la contractilidad global o segmentaria. Sin gradiente obstructivo en el tracto de salida. Patrón del flujo transmitral Doppler y el Doppler tisular sugiere una función diastólica normal, con presiones de llenado preservadas (Relación E/e?: 6). Tabique interventricular no aparenta defectos.
-Ventrículo Derecho: De tamaño y función normal.
-Aurículas y Tabique interauricular: Aurícula izquierda de tamaño normal. Aurícula derecha de tamaño normal. Tabique interauricular sin evidencia de defectos al Doppler color.
-Válvula Mitral: las valvas, el anillo y el aparato subvalvular impresionan normales. Sin insuficiencia. Sin estenosis.
-Válvula Aórtica: de apariencia trivalva con adecuada coaptación de sus velos sin insuficiencia y sin estenosis (Vmáx: 107 cm/s).
-Válvula Tricúspide: Morfológicamente normal en su estructura con adecuada implantación de sus velos. Insuficiencia tricuspidea leve que permite cálculo de PSAP de 22 mmHg. Sin estenosis.
-Válvula Pulmonar: Normal en su estructura. Sin insuficiencia. Sin estenosis.
-Grandes Vasos: La raíz aórtica, aorta ascendente proximal y cayado aórtico no lucen dilatadas. Vena cava inferior no dilatada con colapso inspiratorio >50%.
-Pericardio: El pericardio es de apariencia normal, sin evidencia de derrame pericárdico.
No se observaron trombos ni masas intracavitarios.

CONCLUSIONES:
1. **Ventrículo izquierdo de tamaño normal, función sistólica conservada (FEVI 59%).**
2. **No hay trastornos de la contractilidad.**
3. **Función diastólica normal, con presiones de llenado ventricular preservadas.**
4. **Insuficiencia tricuspidea leve.**
5. **Baja probabilidad para hipertensión pulmonar. PSAP 22 mmHg.**
6. **Ventrículo derecho de tamaño y función normal.**
7. **Pericardio sin derrame.**

Realizado por DANIEL BAYUELO ECHEVERRY
RM# 1319979

DIAGNOSTICO PROFESIONAL :



DANIEL BAYUELO ECHEVERRY
CARDIOLOGIA ADULTO
RM: 72330083

Firmado Electronicamente.
Imprime: SISTEMA
Fecha Impresion: 2026-11-09 05:11