

Análise Clínica No.001305717

Dt Coleta: 11/01/2023

Nome.....: PITI
Espécie.....: CANINA
Sexo.....: FÊMEARaça.....: SRD
Idade.....: 9 Ano(s)Prop.....: LUCILA SILVEIRA DELLA NINA
Médico Vet...: CAMILA MIKA IASHIMA
Clínica vet.: ANCLIVEPA

LAUDO ECODOPPLERCARDIOGRAFICO

Frequência Cardíaca: 181bpm
Ritmo: sinusal

>>Ventrículo Esquerdo

Septo - Movimento: normocinético
Espessura: 0,50cm normal
Parede - Movimento: normocinético
Espessura: 0,55cm normal
Cavidade - Diâmetro Diastólico: 2,50cm normal
Diâmetro Sistólico: 1,68cm normal
Função: 36% normal
Fração de Ejeção: 0,63 normalAorta: 1,32cm normal
Átrio Esquerdo: 1,84cm normal
Relação Átrio esquerdo/Aorta (método sueco): 1,39 normal>>Ventrículo Direito: normal
Átrio Direito: normal
TAPSE: 0,88cm normal

>>Válvas Atrioventriculares

Mitral: apresenta aspecto degenerado e movimentação normal de suas cúspides. O estudo Doppler e o mapeamento de fluxo em cores demonstraram insuficiência de grau discreto.

Tricúspide: apresenta aspecto e movimentação normais de suas cúspides. O estudo Doppler e o mapeamento de fluxo em cores demonstraram insuficiência de grau discreto.

>>Válvas Sigmóideas

Aórtica: apresenta aspecto e movimentação normais de suas válvulas. O estudo Doppler e o mapeamento de fluxo em cores são normais.

Pulmonar: apresenta aspecto e movimentação normais de suas válvulas. O estudo Doppler e o mapeamento de fluxo em cores são normais.

Pericárdio: com aspecto ecocardiográfico normal.

Contração segmentar: normocinesia de todos os segmentos analisados.

>>Avaliação da função diastólica
Impossibilitada devido à taquicardia intensa.>>Avaliação hemodinâmica
Velocidade máxima do fluxo pulmonar: 0,85m/s, gradiente 2,89mmHg;
Velocidade máxima do fluxo aórtico: 0,94m/s, gradiente 3,54mmHg.

>>Observações

Análise Clínica No.001305717

Dt Coleta: 11/01/2023

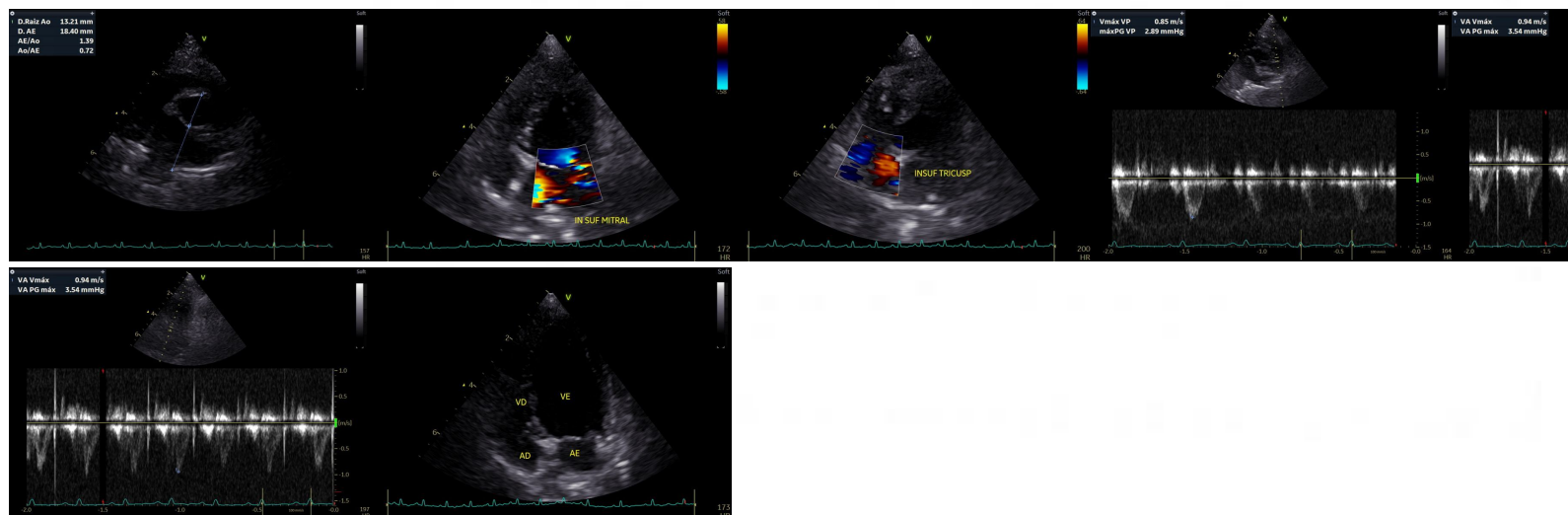
Nome.....: PITI
Espécie.....: CANINA
Sexo.....: FÊMEA
Prop.....: LUCILA SILVEIRA DELLA NINA
Médico Vet...: CAMILA MIKA IASHIMA
Clínica vet.: ANCLIVEPA

Raça.....: SRD
Idade.....: 9 Ano(s)

O padrão de enchimento do ventrículo esquerdo não pôde ser determinado devido à fusão das ondas E e A (taquicardia);
Relação artéria pulmonar/aorta normal;
Distensibilidade do ramo direito da artéria pulmonar dentro da normalidade;
Achados ecocardiográficos sugerem baixa probabilidade de hipertensão pulmonar.

Conclusões:

Valvopatia mixomatosa mitral sem remodelamento cardíaco;
Insuficiência valvar mitral de grau discreto;
Insuficiência valvar tricúspide de grau discreto.



Guilherme Soares Servero de Brito CRMV - SP 39.258