

XXIII
Congreso Nacional
de medicina general
y de familia

GRA
NA
DA 2016
26-28 MAYO





XXIII
Congreso Nacional
de medicina general
y de familia



ECOCARDIOSCOPIA: Una mirada al corazón desde la Atención Primaria

Roberto Fernández Álvarez



ECOCARDIOSCOPIA: INDICACIONES MÁS FRECUENTES

1- FIBRILACIÓN AURICULAR

2- INSUFICIENCIA CARDÍACA

3- HIPERTROFIA VENTRICULAR

4- AUSCULTACIÓN DE SOPLO CARDÍACO

5- DERRAME PERICÁRDICO

GRANA
DA 2016

XXIII
Congreso Nacional
de medicina general
y de familia

SEMG
Sociedad Española de Médicos
Generales y de Familia





AJUSTE DE LA IMAGEN ECOCARDIOSCÓPICA

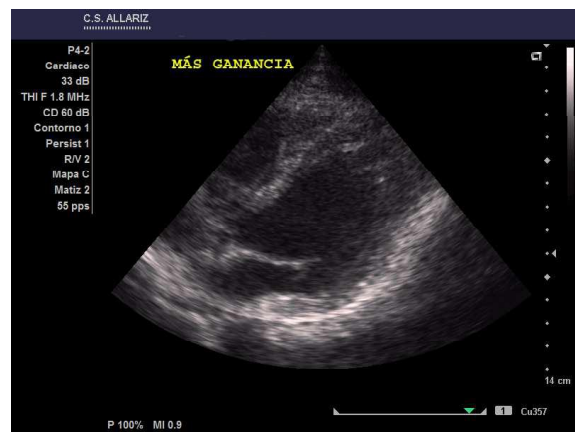
GANANCIA

FOCO

SEGUNDO ARMÓNICO

COMPENSACIÓN GANANCIA-TIEMPO

ACO+DEMIA: Máster Class en Fibrilación Auricular. ECOCARDIOSCOPIA

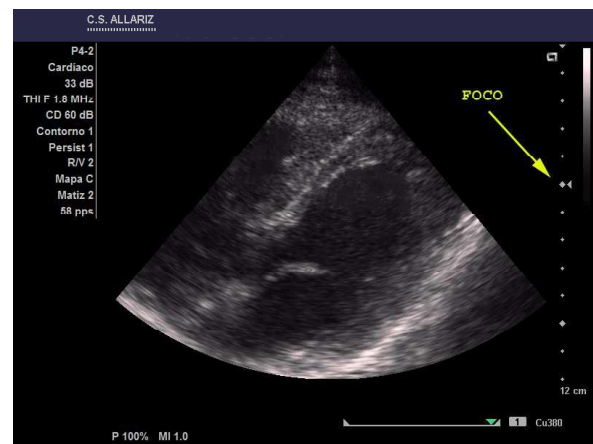
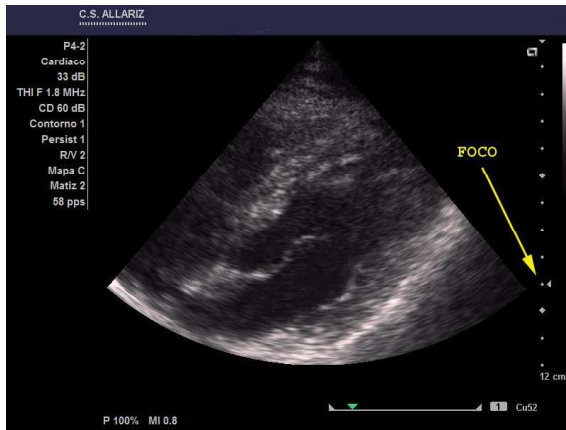


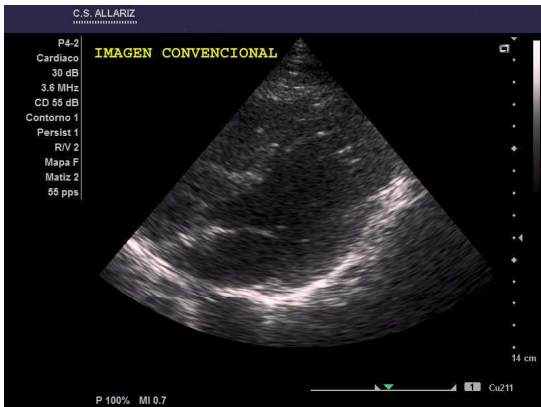
ACO+DEMIA: Máster Class en Fibrilación Auricular. EOCARDIOSCOPIA

GRANA
DA 2016

XXIII
Congreso Nacional
de medicina general
y de familia

SEMG
Sociedad Española de Médicos
Generales y de Familia





XXIII
Congreso Nacional
de medicina general
y de familia

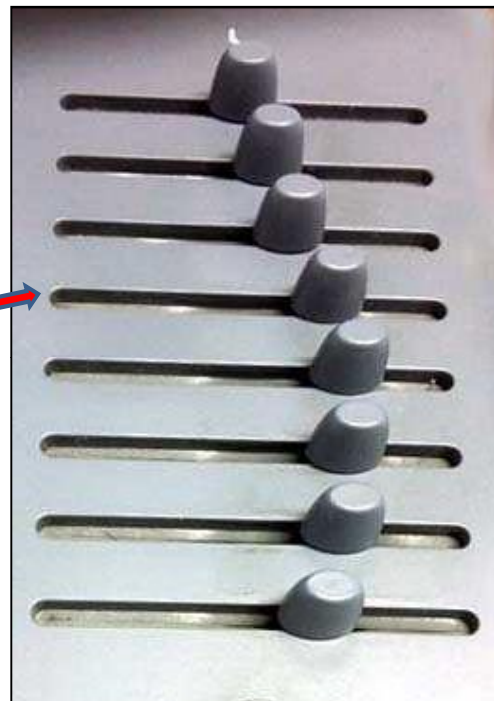




GRANA
NA
DA
2016

XXIII
Congreso Nacional
de medicina general
y de familia

SEMG
Sociedad Española de Médicos
Generales y de Familia



GRANA
NA
DA 2016

XXIII
Congreso Nacional
de medicina general
y de familia

SEMG
Sociedad Española de Médicos
Generales y de Familia

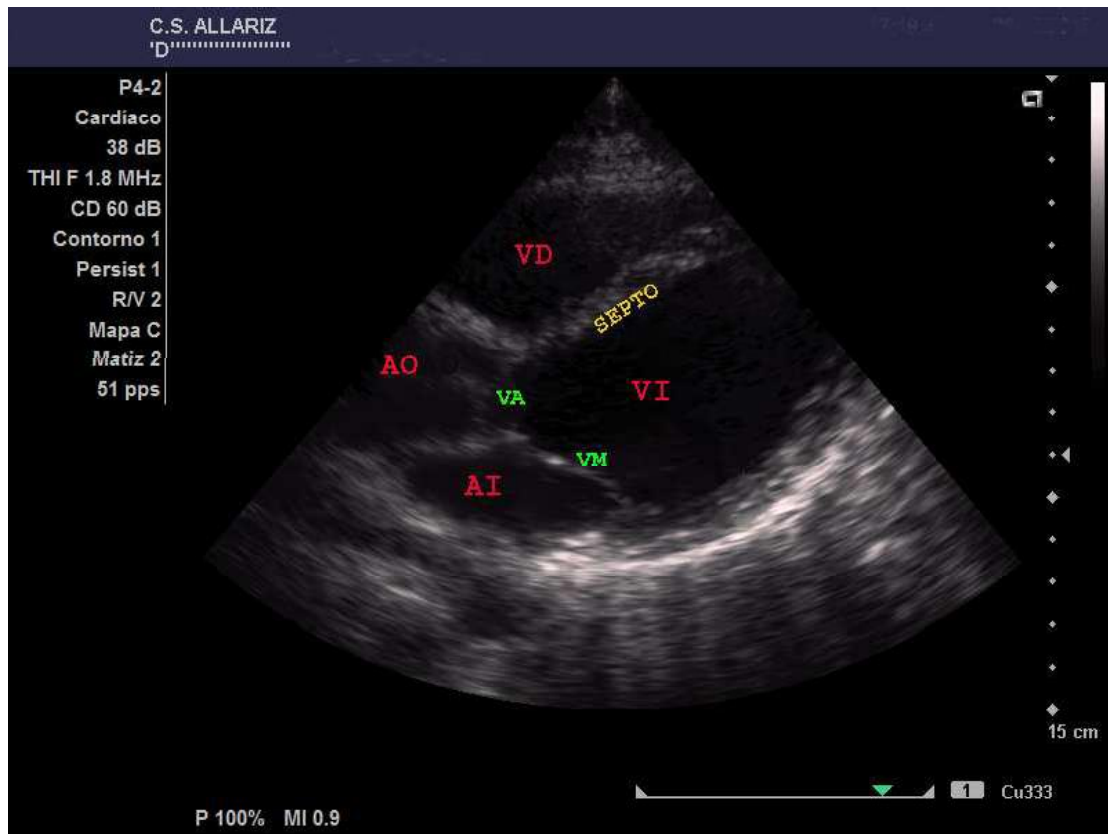


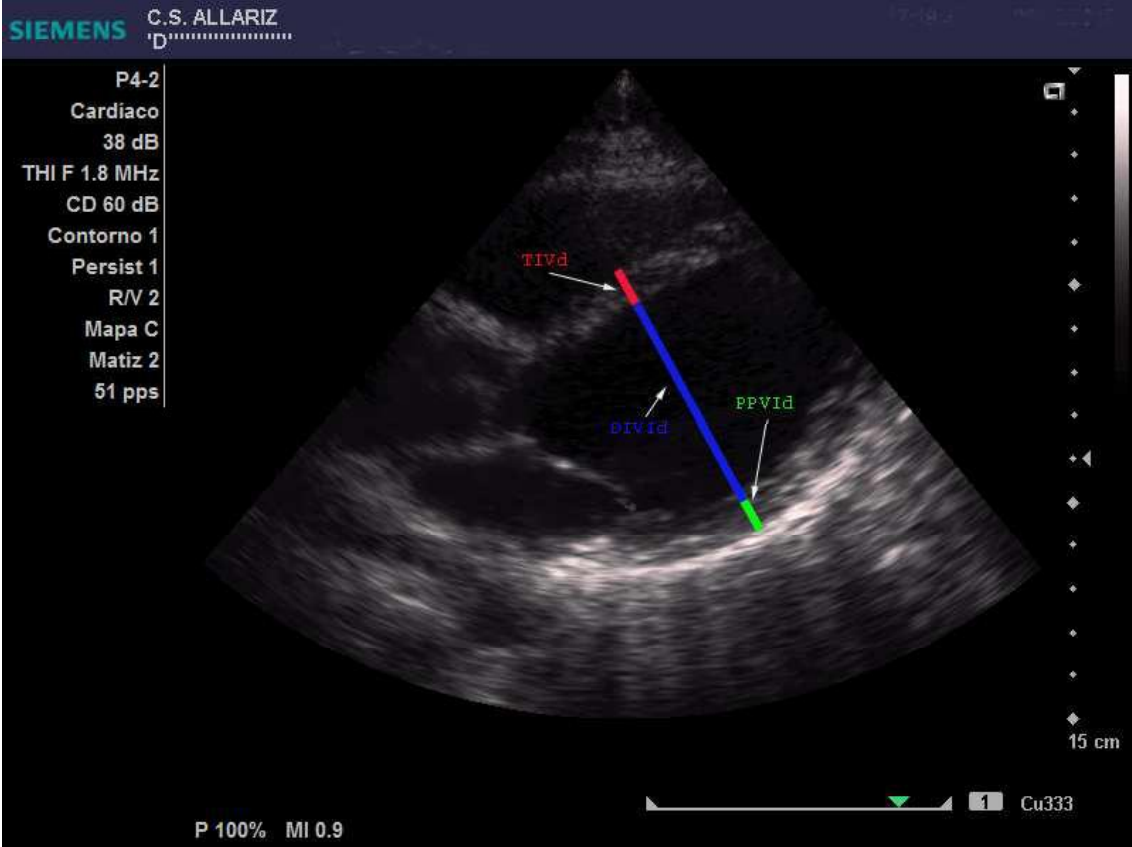
GRANA
2016

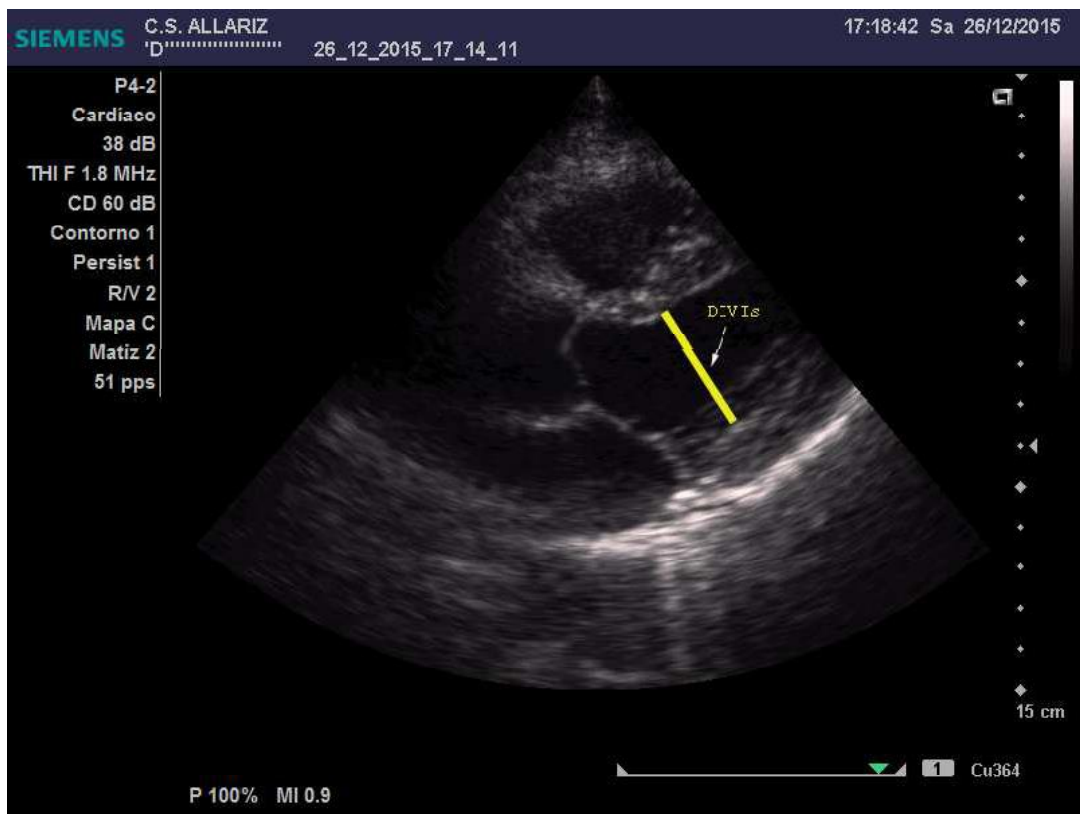
XXIII
Congreso Nacional
de medicina general
y de familia

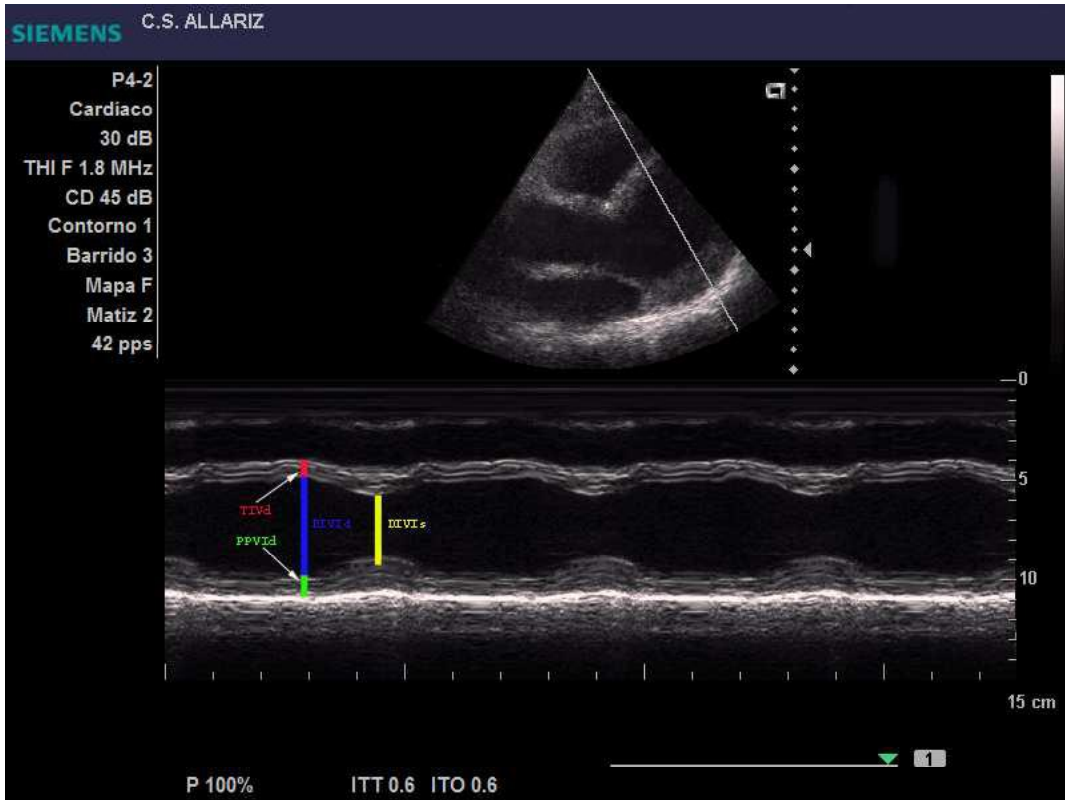
SEMG
Sociedad Española de Médicos
Generales y de Familia













$$FE = (VDVI - VSVI) / VDVI * 100.$$

$$FA = (DDVI - DSVI) / DDVI * 100.$$

$$MASA VI = ((DDVI + PARED POST + SEPTO)^3 - (DDVI)^3) * 1,05$$

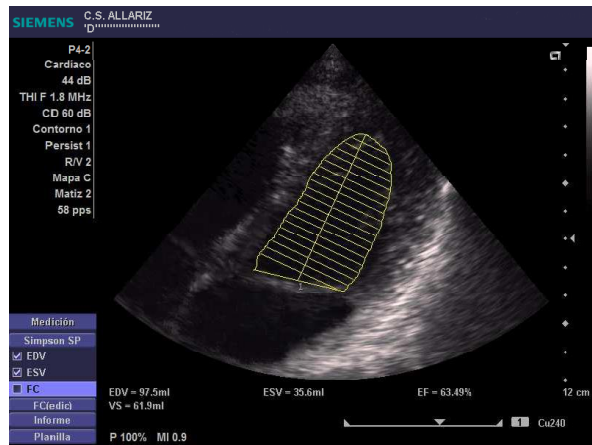
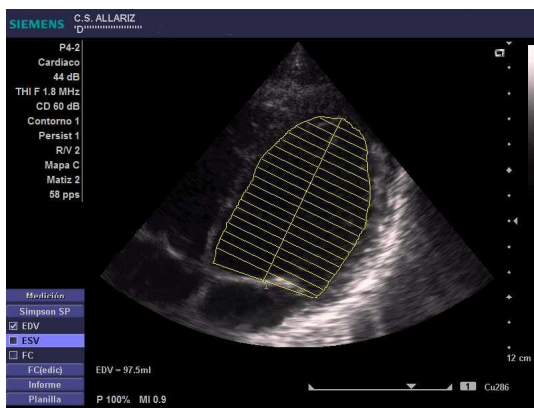


TIVd (Tabique en diástole) debe estar **9-13 mm.**
DIVId (Diámetro del VI en diástole) **35-60 mm**
PPVIId (Pared posterior del VI en diástole) **8-13 mm.**
TIVs (Tabique en sístole)
DIVIs (diámetro VI en sístole)
PPVIs (pared posterior en sístole)

- *EDV (Volumen VI en diástole)
- *ESV (Volumen del VI en sístole)
- ***EF** (Fracción de eyección) **55-75%**
- *FA (Fracción de acortamiento) **30-45%**
- *Masa VI.
- ***Masa c VI en mujeres 67-162, en hombres 88-224.**
- ***Masa en g/m²: <115 en hombres, <95 en mujeres.**

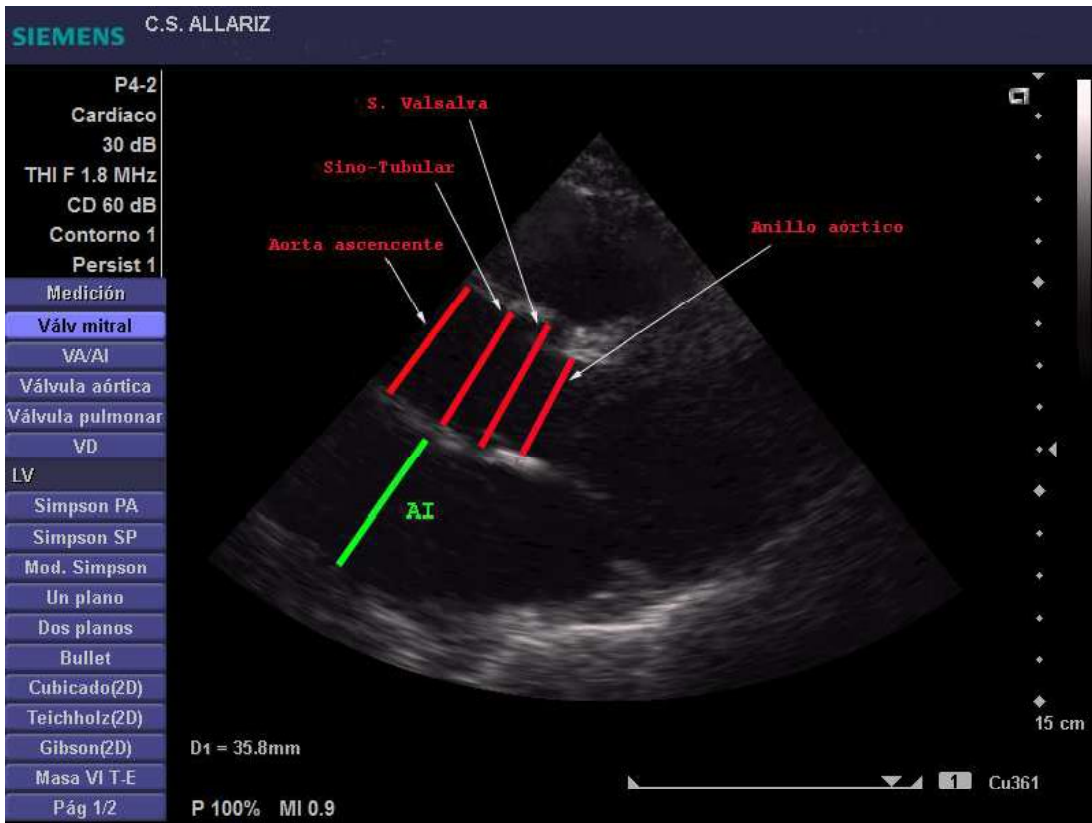


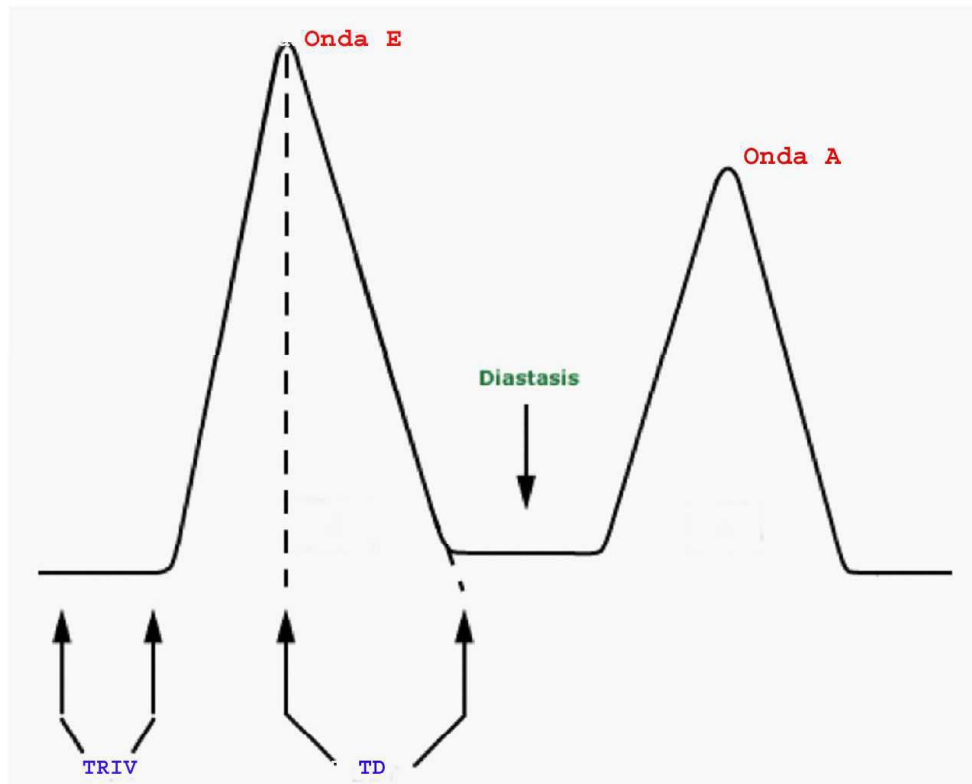
XXIII
Congreso Nacional
de medicina general
y de familia

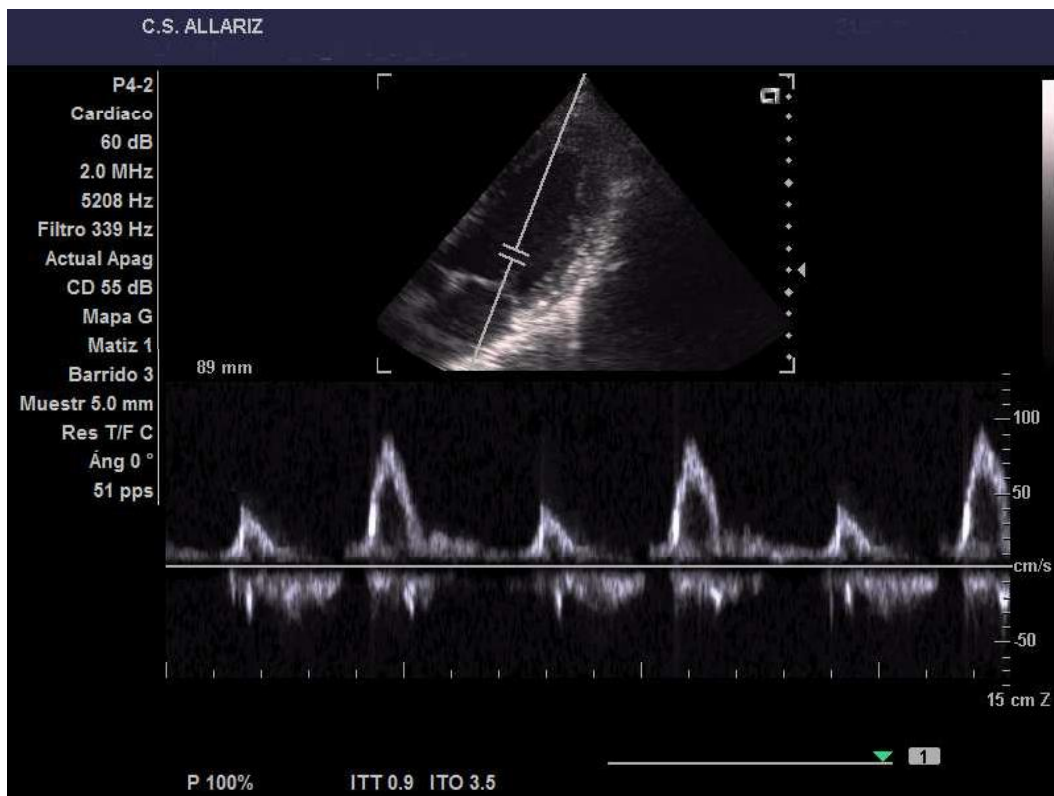


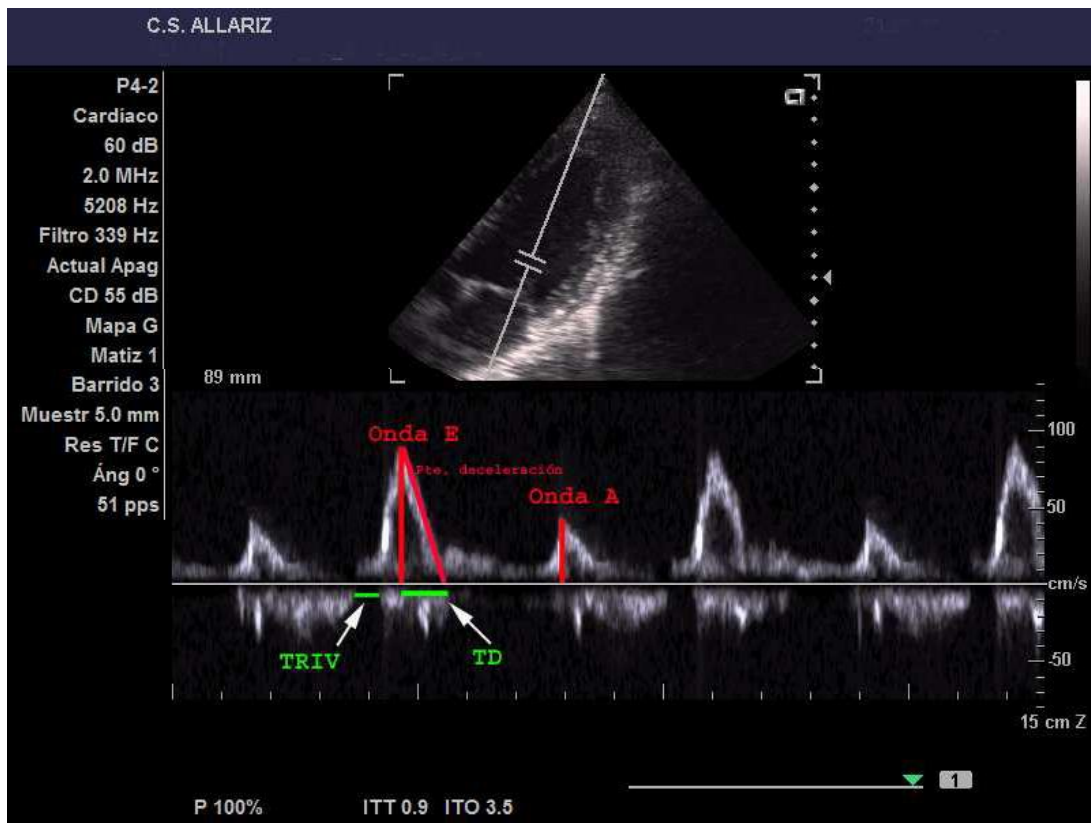
-TRACTO AÓRTICO: anillo aórtico (15-26 mm), A nivel de senos de Valsalva (21-35 mm), Sino-tubular (17-33 mm), y Aorta proximal ascendente (21-34 mm)

-Diam AI (diámetro de AI) 20-40 mm.











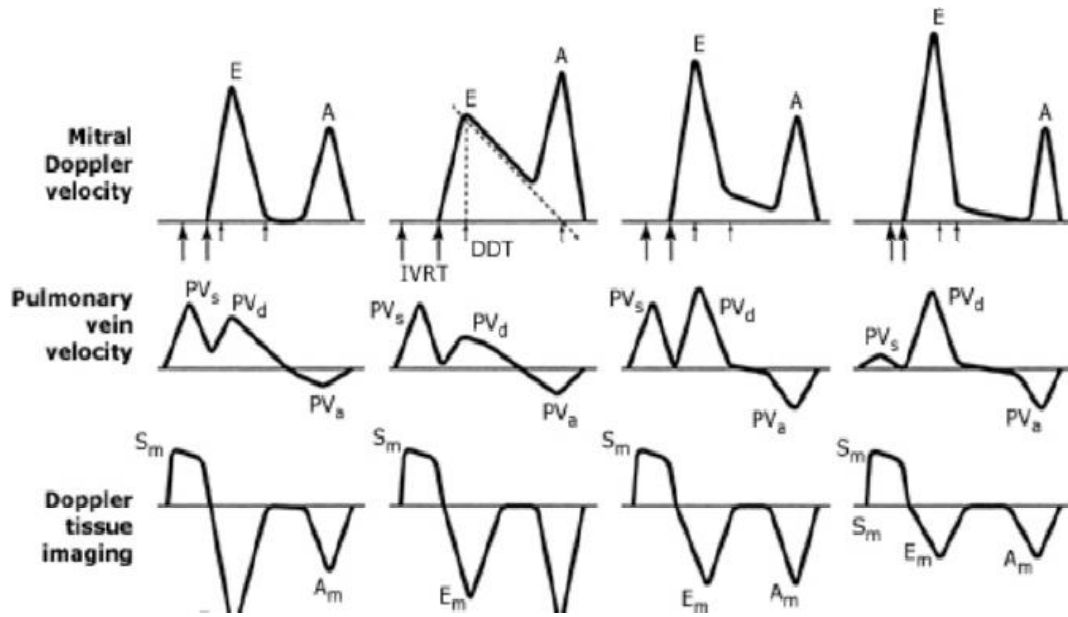
*Tiempo de deceleración. Normal
160-240 (<140 indica patrón restrictivo)

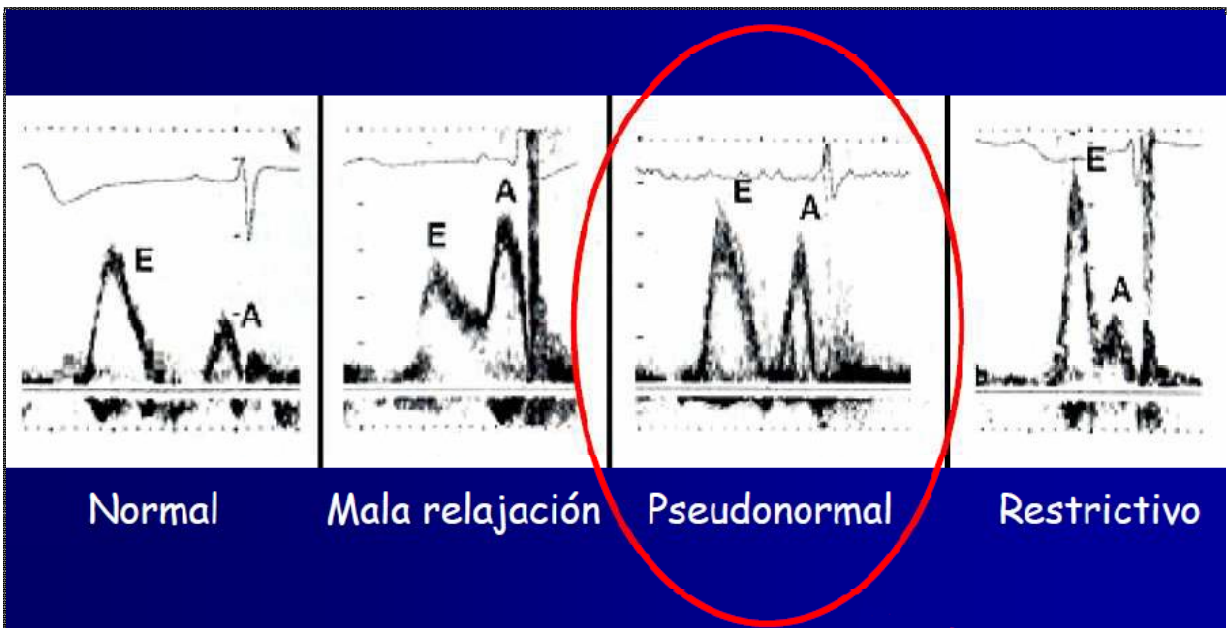
*Pendiente de deceleración.

*E/A. Normal mayor o igual a 1.

*TRIV (Tiempo de Relajación
Isovolumétrica). Se considera patológico
>100

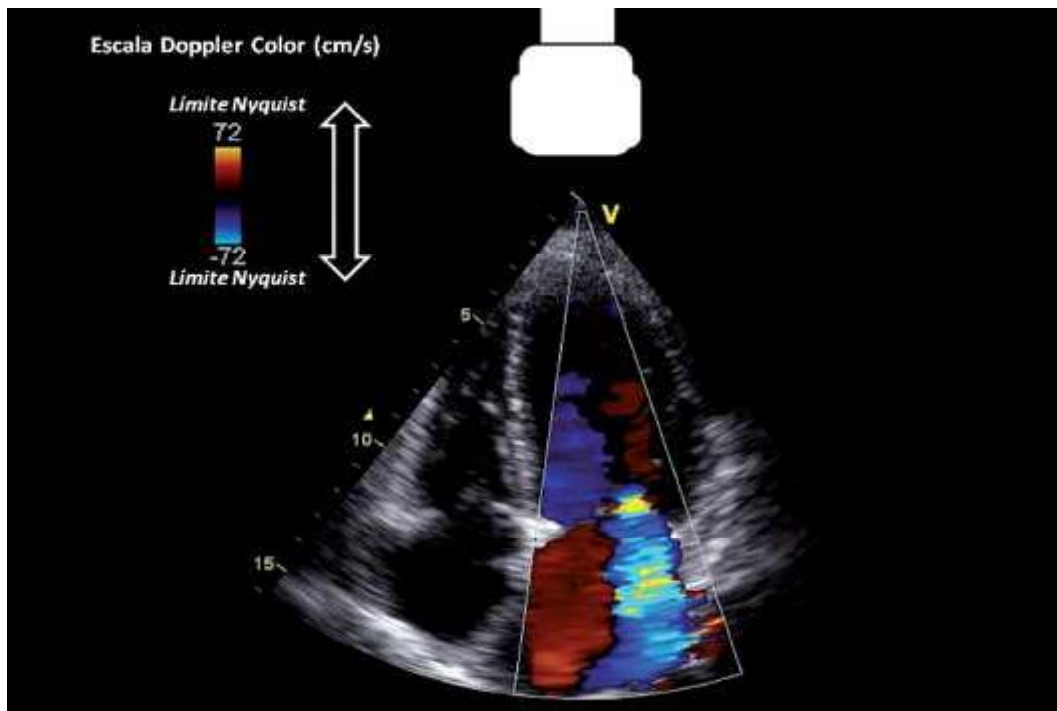
*AVM (área de la válvula mitral)
normal 4-6 cm. cuadrados. (estenosis < 2).

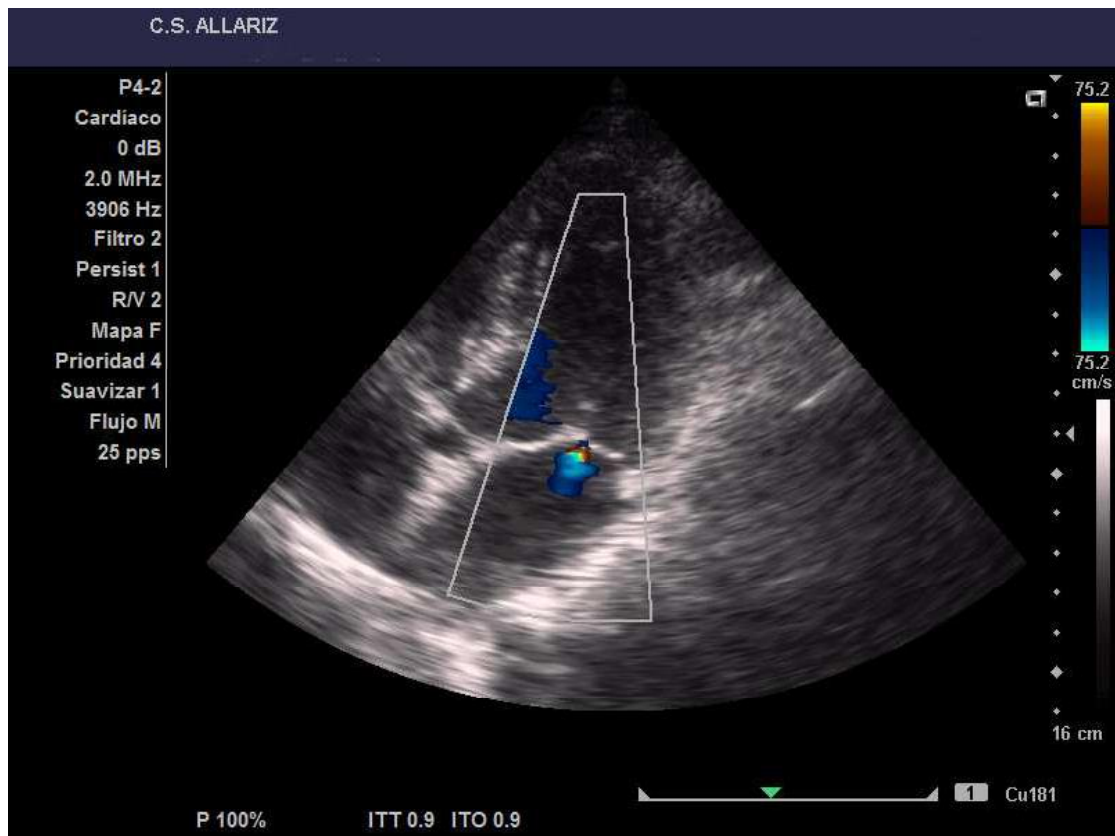


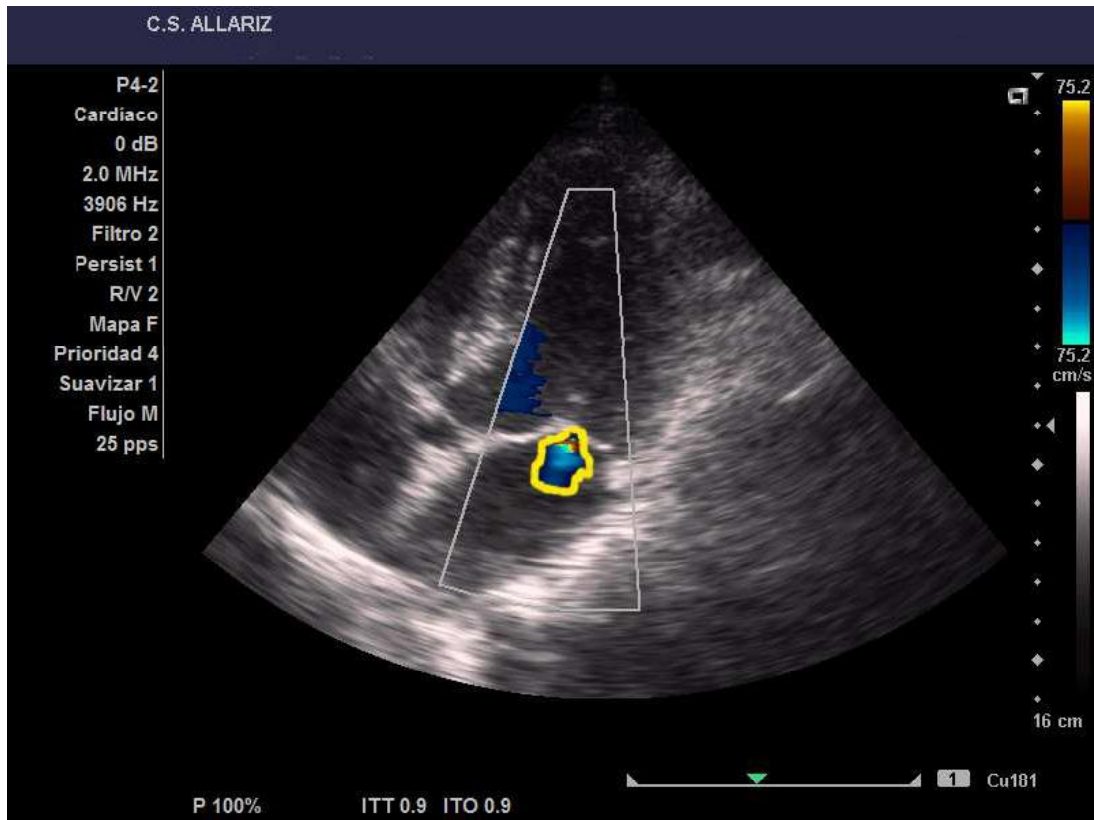


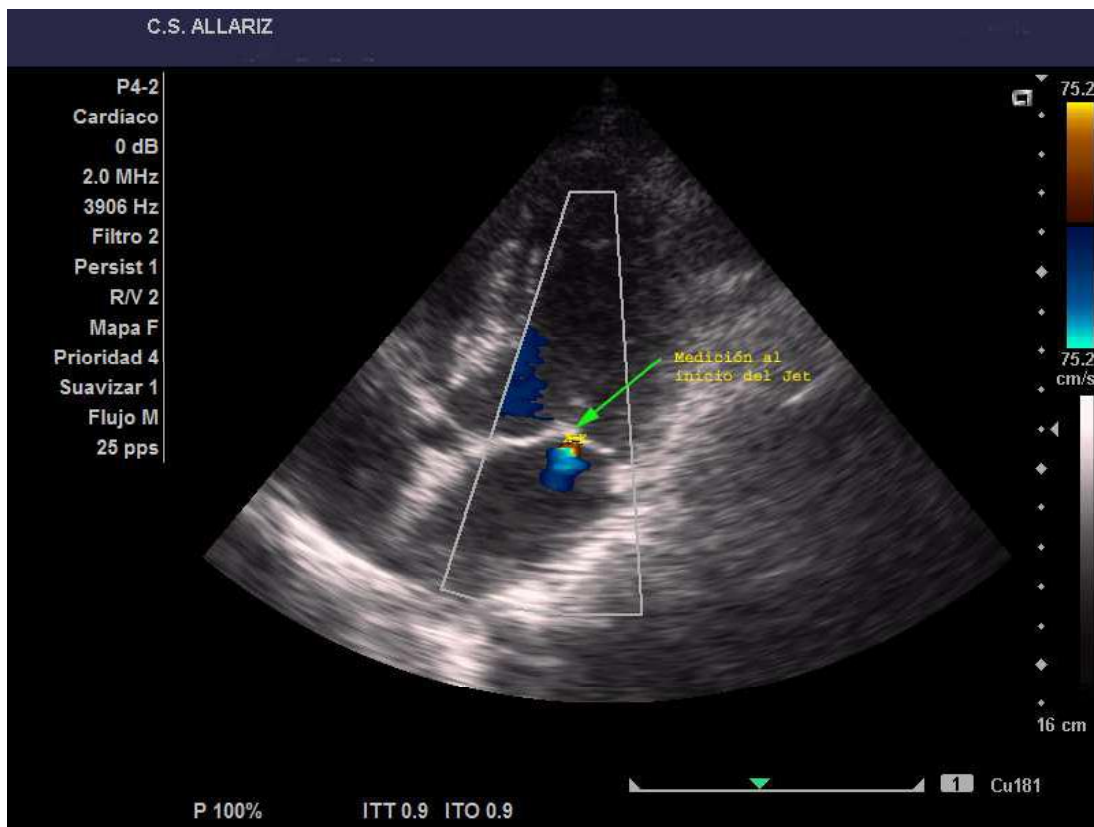
¿CUÁNDO CONSIDERAMOS QUE UNA VÁLVULA ES ANORMAL?

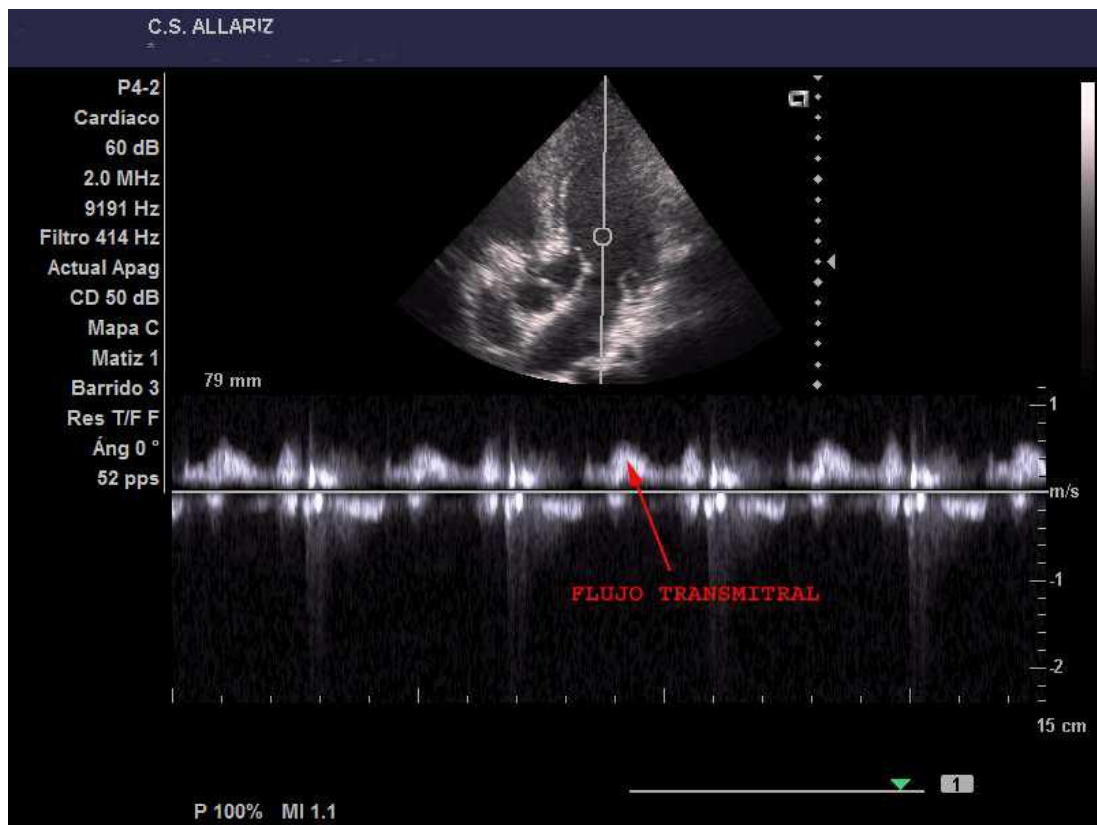
- Tiene velos gruesos, o con nódulos hiperecogénicos (calcio) o con masas pediculadas, o con movimiento reducido.
- Los flujos con Doppler-color no tienen color homogéneo.
- La curva de flujo es de velocidad alta, por encima de 2 m/s.
- Presencia de flujos de regurgitación.

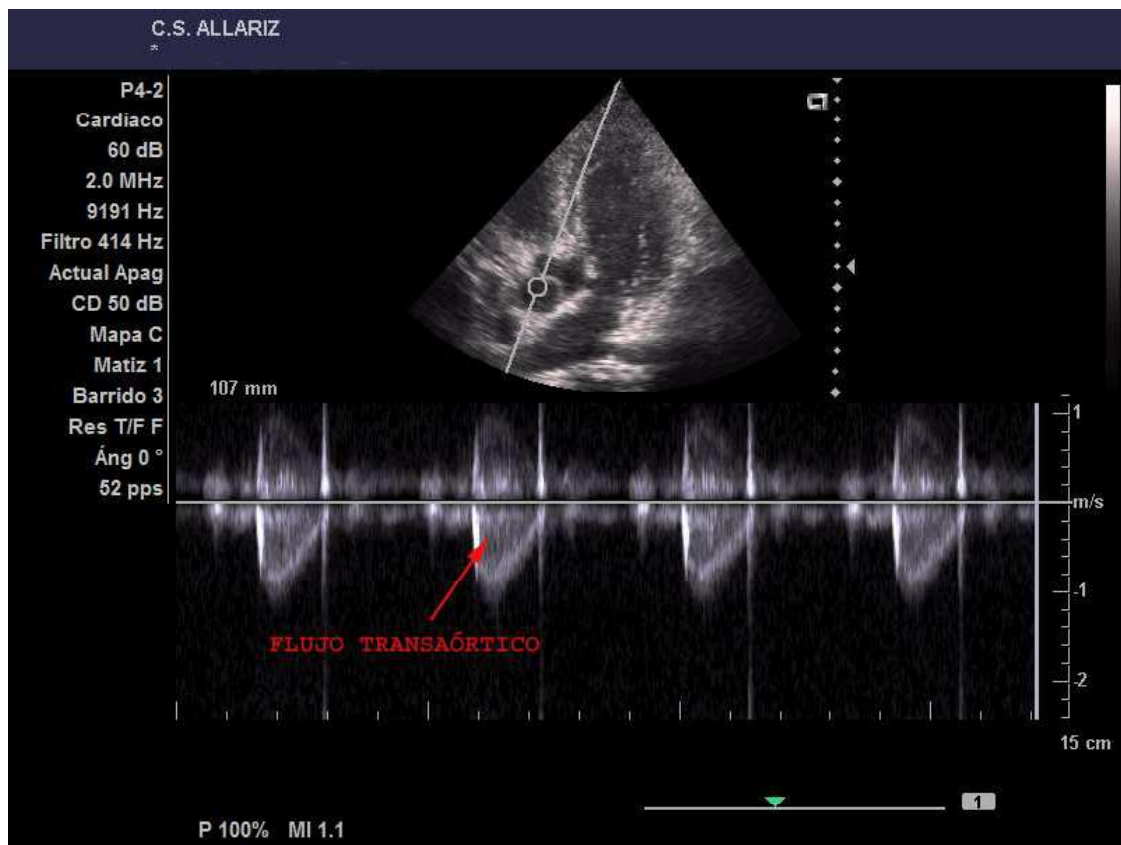












MUCHAS
GRACIAS

Roberto Fernández Álvarez

