

Material suplementario:**Tabla S1.** Definición de hallazgos diagnósticos y anómalos

HALLAZGOS DIAGNÓSTICOS	DEFINICIÓN
• Estenosis aórtica grave	Velocidad máxima del jet ≥ 4 m/s o gradiente medio ≥ 40 mmHg.
• Miocardiopatía hipertrófica obstructiva	Grosor de pared ≥ 15 mm; gradiente máximo en TSVI ≥ 30 mmHg basal o tras Valsalva.
• Disfunción ventricular izquierda	FEVI $< 50\%$
• Derrame pericárdico significativo	Severo (>20 mm) o que cause taponamiento cardíaco.
• Hipertensión pulmonar grave	PSAP ≥ 60 mmHg estimada a partir del flujo de IT
• Masa cardíaca	Intracavitaria (trombo, mixoma...) o extracavitaria.
• Disfunción grave de prótesis valvular	Según criterios estándar.
• Disección aguda de aorta	Imagen de desgarro intimal (<i>flap</i>) en aorta a cualquier nivel
HALLAZGOS ANÓMALOS	
• Hipertrofia ventricular izquierda significativa	Grosor de pared ≥ 15 mm (sin obstrucción).
• Prolapso valvular mitral	Desplazamiento sistólico hacia aurícula ≥ 2 mm del anillo mitral o evaluación visual.
• Disfunción/dilatación severa ventrículo derecho	TAPSE < 10 mm, diámetro basal > 50 mm o evaluación visual.
• Aneurisma de aorta	Aneurisma > 45 mm
• Alteraciones en la contractilidad segmentaria	Evaluación visual.
• Amiloidosis cardíaca	Sugerido en el informe del estudio
• Otras valvulopatías	EA moderada u otras valvulopatías moderadas a graves.

EA: estenosis aórtica. **FEVI:** fracción de eyección ventricular. **IT:** Insuficiencia tricúspide. izquierda. **PSAP:** presión sistólica arteria pulmonar; **TAPSE:** excursión sistólica anterior del anillo tricuspídeo. **TSVI:** tracto de salida ventricular izquierdo.