

Material suplementario:

Tabla S1. Definición de hallazgos diagnósticos y anómalos

HALLAZGOS DIAGNÓSTICOS	DEFINICIÓN
<ul style="list-style-type: none"> • Estenosis aórtica grave 	Velocidad máxima del jet ≥ 4 m/s o gradiente medio ≥ 40 mmHg.
<ul style="list-style-type: none"> • Miocardiopatía hipertrófica obstructiva 	Grosor de pared ≥ 15 mm; gradiente máximo en TSVI ≥ 30 mmHg basal o tras Valsalva.
<ul style="list-style-type: none"> • Disfunción ventricular izquierda 	FEVI $< 50\%$
<ul style="list-style-type: none"> • Derrame pericárdico significativo 	Severo (>20 mm) o que cause taponamiento cardíaco.
<ul style="list-style-type: none"> • Hipertensión pulmonar grave 	PSAP ≥ 60 mmHg estimada a partir del flujo de IT
<ul style="list-style-type: none"> • Masa cardíaca 	Intracavitaria (trombo, mixoma...) o extracavitaria.
<ul style="list-style-type: none"> • Disfunción grave de prótesis valvular 	Según criterios estándar.
<ul style="list-style-type: none"> • Disección aguda de aorta 	Imagen de desgarro intimal (<i>flap</i>) en aorta a cualquier nivel
HALLAZGOS ANÓMALOS	
<ul style="list-style-type: none"> • Hipertrofia ventricular izquierda significativa 	Grosor de pared ≥ 15 mm (sin obstrucción).
<ul style="list-style-type: none"> • Prolapso valvular mitral 	Desplazamiento sistólico hacia aurícula ≥ 2 mm del anillo mitral o evaluación visual.
<ul style="list-style-type: none"> • Disfunción/dilatación severa ventrículo derecho 	TAPSE < 10 mm, diámetro basal > 50 mm o evaluación visual.
<ul style="list-style-type: none"> • Aneurisma de aorta 	Aneurisma > 45 mm
<ul style="list-style-type: none"> • Alteraciones en la contractilidad segmentaria 	Evaluación visual.
<ul style="list-style-type: none"> • Amiloidosis cardíaca 	Sugerido en el informe del estudio
<ul style="list-style-type: none"> • 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.