



**Universidad del Sureste**

Escuela de Medicina



**Cuado comparativo de cardiopatias acianógenas**

**Clínica Pediátrica**

**7° "A"**

- **Docente: Dr. Luis Mauricio Jiménez**
- **Alumno: Víctor Manuel Jiménez Valdivieso**

**30 de Junio de 2020**

**Comitán de Domínguez, Chiapas**

# CARDIOPATIAS CONGENITAS ACIANÓGENAS

Comunicación Interatrial	A menudo son asintomáticos, pero frente un soplo fuerte, producen una circulación pulmonar excesiva e IC. Existe un soplo parasternal, los cateterismos aumentan el flujo a través de la válvula mitral, produciendo un soplo mitral sistólico en la punta.
Comunicación Intraauricular	Frecuentemente es sintomático. Puede palparse en la tibia anterior derecha. Con frecuencia es audible un soplo sistólico de ejección, un $S_2$ doblemente fijo. En cateterismo mayor puede producir un soplo mitral sistólico, como resultado de un aumento de volumen que pasa a través de la válvula tricúspide.
Conducto arterial persistente	Los síntomas dependen de la cantidad de flujo sanguíneo pulmonar. El cateterismo depende del tamaño de la CAP. Las CAP pequeñas son asintomáticas. Los cateterismos pueden producir síntomas de IC que disminuye la resistencia vascular pulmonar en la EF depende del tamaño del cateterismo, puede aparecer presión del pulso ampliado, un soplo continuo como un rugido.
Defecto del septo interauricular no bicúspide	Los síntomas de la IC se desarrollan a medida que la resistencia vascular disminuye. Los síntomas pueden ser más precoces y más graves a causa de IC de la válvula auriculoauricular. Se desarrolla una hipertensión pulmonar por una circulación excesivamente. Los soplos varían dependiendo de la cantidad el corto circuito. El crecimiento es por lo general asintomático. En algunos niños con Síndrome de Down presentan defectos amplos del septo interauricular.

<p>* Estenosis Pulmonar.</p>	<p>Los síntomas dependen del grado de la obstrucción. La estenosis leve es asintomática, la moderada a grave se manifiesta en disnea con el ejercicio y fatigabilidad fácil; produce un soplo de ejemplar en el segundo espacio intercostal superior, puede existir un frémido, aparece un latido en el borde inferior superior debido a la turbulencia unilaterales derecha, puede producir un chasquido.</p>
<p>* Estenosis Aórtica.</p>	<p>La obstrucción leve o moderada no produce síntomas. La grave se manifiesta en fatiga fácil, dolor torácico al ejercicio y síncope de carácter en soplo sistólico de ejemplar y a menudo se acompaña un chasquido sistólico de ejemplar y aparece un frémido en el borde inferior. El componente aórtico de S<sub>2</sub> puede tener una intensidad disminuida.</p>
<p>* Coartación de la Aorta.</p>	<p>Los síntomas se desarrollan cuando la anillo aórtico del conducto se cierra. Los síntomas como cansancio, dificultad respiratoria y a veces pueden presentarse antes de los 2 años de edad. Los pulso periféricos son débiles, la TA es baja. En los niños mayores es característico que puede presentarse un moqueo en la mano e hipertensión.</p>