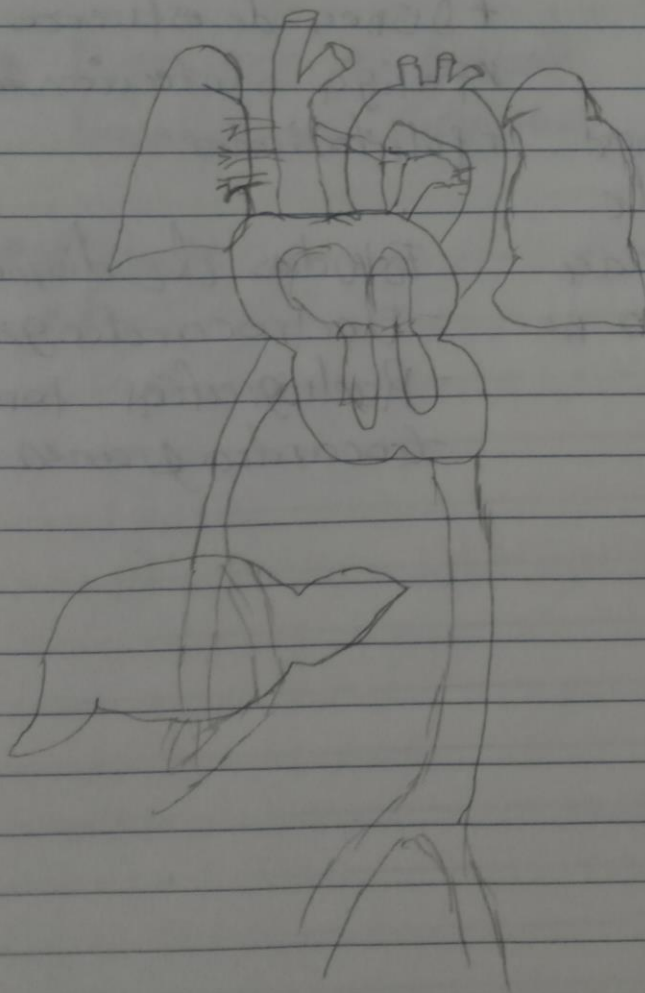


Circulación Fetal

- * El oxígeno proviene de la placenta y del cordón umbilical
- * La madre le pasa el oxígeno y los nutrientes al feto a través de la placenta y el cordón umbilical
- * El cordón umbilical está formado por una vena y dos arterias
- * La vena es la encargada de llevar el oxígeno y los nutrientes de la madre al feto
- * Las dos arterias llevan la sangre desoxigenada del feto a la madre



Estando en la aurícula derecha la sangre ya no pasa por el orificio oval. Ahora pasara al VD, del VD, la sangre sale por la arteria pulmonar y el conducto arterial que sale de la arteria pulmonar se va a la aorta descendente.

Comunicación Interauricular

- Es una abertura persistente del tabique interauricular después del nacimiento, que permite la comunicación directa entre las aurículas izquierda y derecha



Tipos

CIA → Ostium secundum
→ Ostium primum

CIA → Síntomas → Asintomáticos

* Soplo

+ Disnea de esfuerzo

* Fatiga e infecciones

+ Palpitaciones

Fisiopatología

- CIA sin complicación, la sangre oxigenada se deriva desde

la aurícula izquierda hacia

la aurícula derecha, pero no

al contrario

Estudios de diagnóstico

- Electrocardiograma

- Radiografías torácicas

- Ecocardiograma

Tratamiento

Cirugía

Comunicación Interventricular

D M A

Scribe

Abertura anómala en el tabique interventricular

Fisiopatología

- * CIV pequeñas → CIV no restrictivas mayores
- * Período perinatal → Nacimiento

Síntomas

- * Taquipnea
- * Retraso de crecimiento
- * Infecciones frecuentes en URB

CIV complicadas

- * Disnea
- * Cianosis

Dx → Derivaciones grandes
Valvulopatía pulmonar

- * Ecocardiografía
- * Cateterismo cardiaco

Tx → cateter
* profilaxis

Estenosis Pulmonar

Forma de obstrucción el tracto de salida del ventrículo derecho en la válvula pulmonar

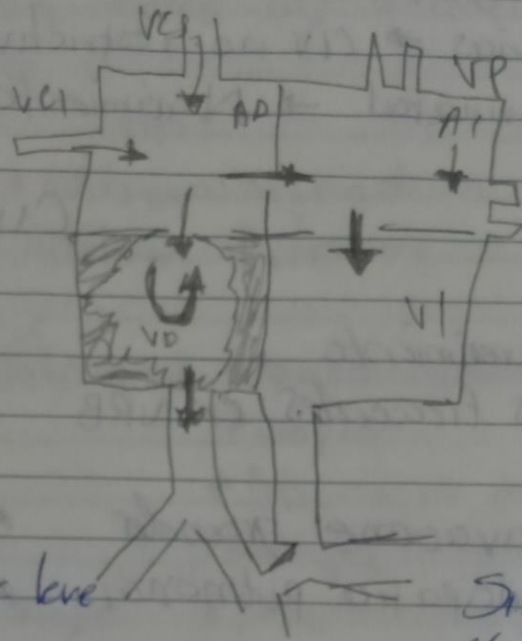
Fisiopatología

Obstrucción de salida

Aumento de presión

Hipertrofia ventricular derecha

Mantener gasto pulmonar



Clasificación

- Estenosis pulmonar leve > 50 mmHg
- Estenosis pulmonar moderada $50 - 80$ mmHg
- Estenosis pulmonar severa ≥ 80 mmHg

Síntomas
y Disnea

Asíntomáticos

Dx \rightarrow Radiografía de tórax

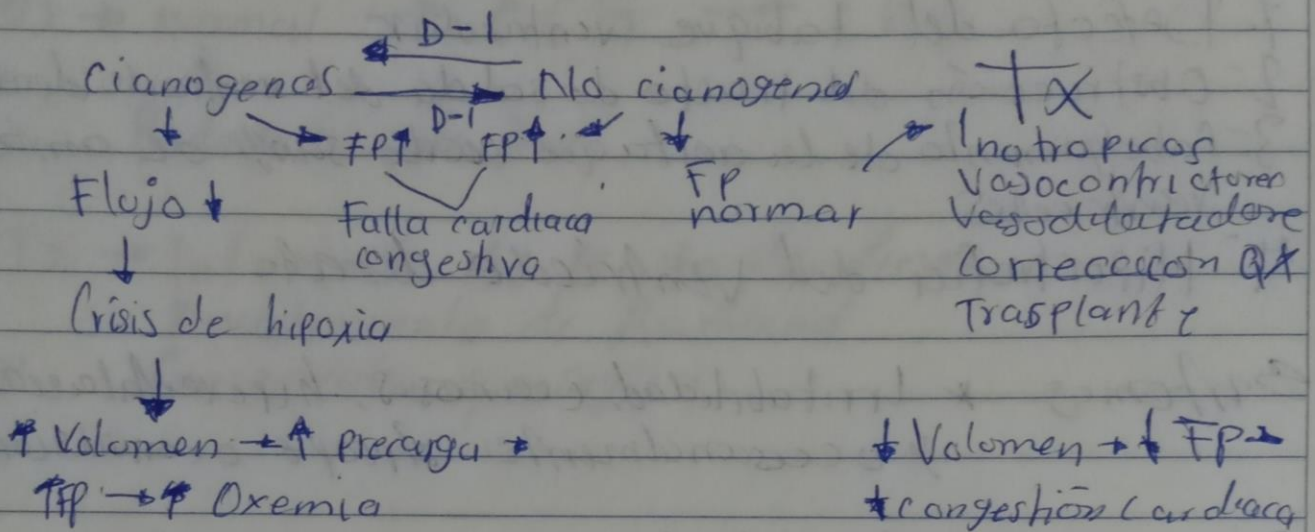
Ecografía

doppler

Tx \rightarrow Valvulopatía transcáter + profilaxis

Cardiopatías congénitas

Las cardiopatías congénitas son los defectos del nacimiento más comunes



Coartación de la aorta

Consiste normalmente en un estrechamiento diferenciado de la luz de la aorta

Clasificación → Preductal (2%)
Postductal (98%)



Síntomas:
 * Insuficiencia cardíaca
 * Cianosis
 * Hipertensión

Fisiopatología (pre)

El VI enfrenta un incremento de la carga de presión

Fisiopatología (pos)

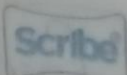
Si la coartación no se corrige (a) alteraciones compensatorias comprenden

Dx: Radiografía de tórax
 ECG
 Resonancia magnética

Tx → Quirúrgico

Tetralogía de Fallof

D M A



Un desplazamiento anterior y cefálico anómalo de la zona infundibular del tabique interauricular

1. Defecto del tabique ventricular
2. Obstrucción del tracto de salida del ventrículo derecho
3. Cabalgamiento de la aorta que recibe sangr de ambos ventrículos
4. Hipertrófia del ventrículo derecho

Síntomas * Irritabilidad, cianosis, hiperventilación y ocasionalmente síncope o convulsiones

Dx → Radiografías de tórax

ECG
EKG

Tx → Quirúrgica

Transposición de los grandes vasos

D M A

Scribe

Síntomas + cianosis Impulso ventricular derecho

Dx → normal → ECG → EKG

Radiografía de tórax

Tx → Infusión de prostaglandinas
procedimiento de Rashkind
Corrección quirúrgica