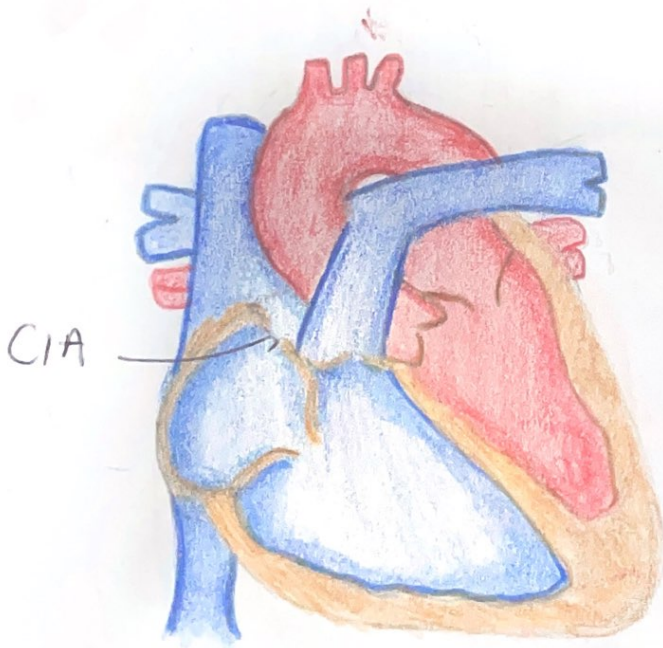
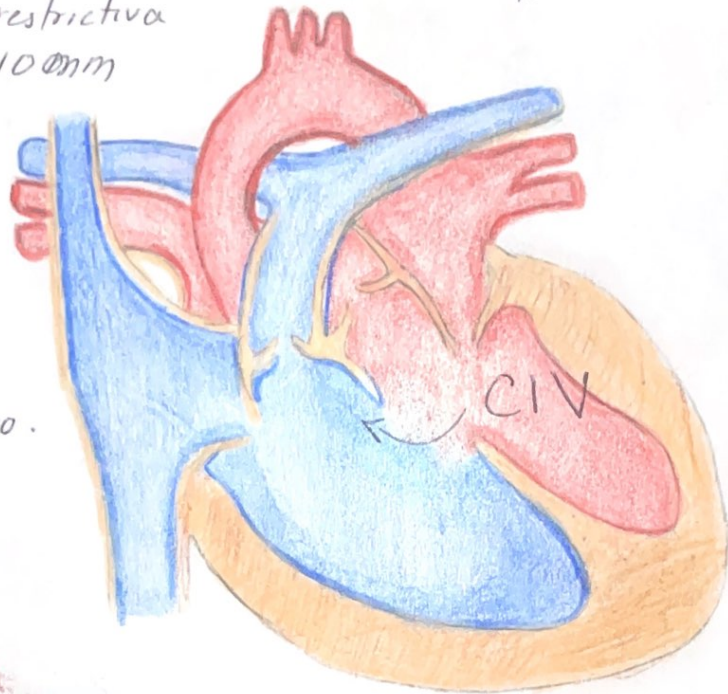


Comunicación interventricular

Malformación cardíaca más frecuente (25% de todas las CC)
Cortocircuito IZq → derecha

Restringida	No restringida
< 5 mm	> 10 mm

Orificio en el tabique interventricular.
Soplo de alta intensidad áspero o soplante, holosistólico.

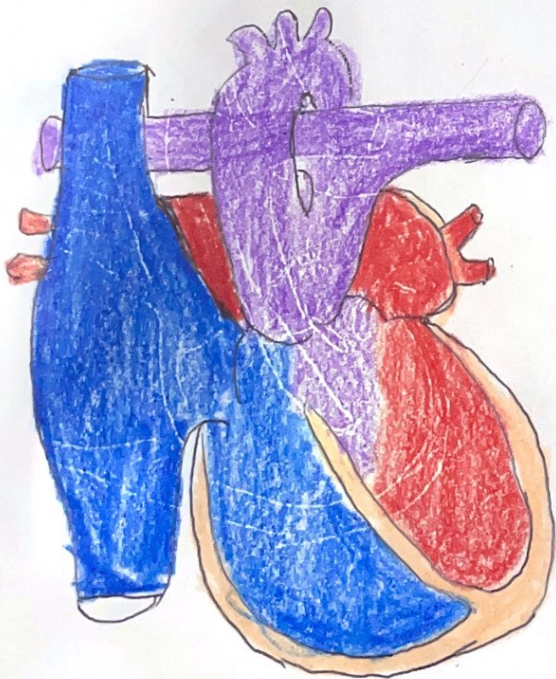
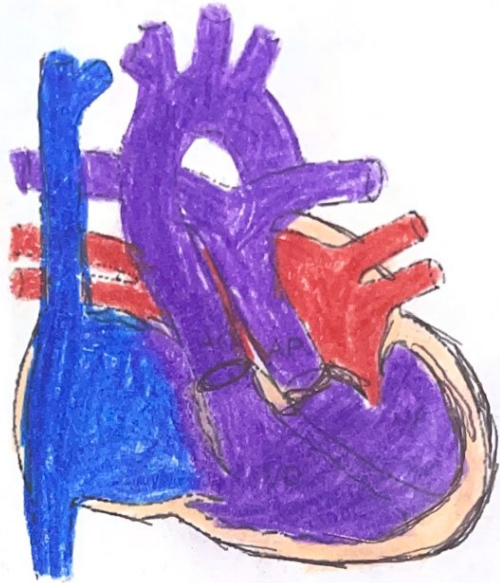


Comunicación interauricular

Cortocircuito IZq → der.
Una cantidad considerable de sangre oxigenada fluye desde la aurícula IZq a der. Esta sangre se añade al retorno venoso habitual a la aurícula derecha y se bombea desde el ventrículo derecho hacia los pulmones.

Ventriculo único

Una única cavidad ventricular o cámara principal dotada de seno de entrada y porción trabeculada bien desarrollada que recibe el flujo de ambas aurículas

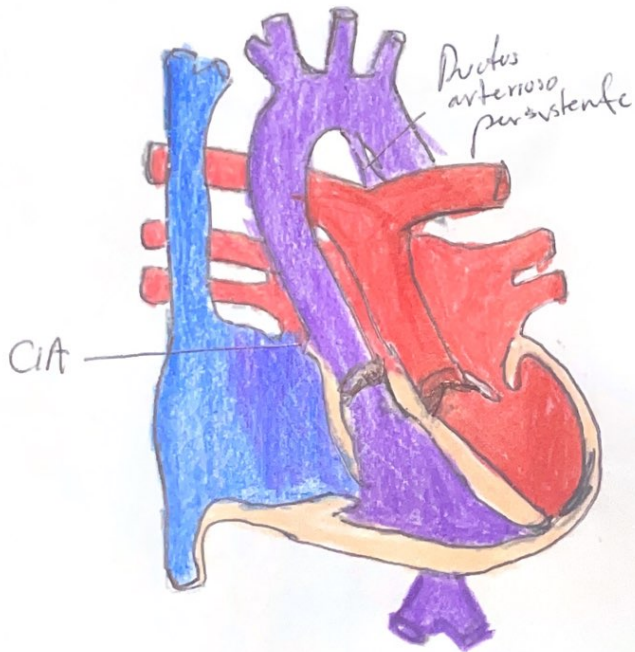
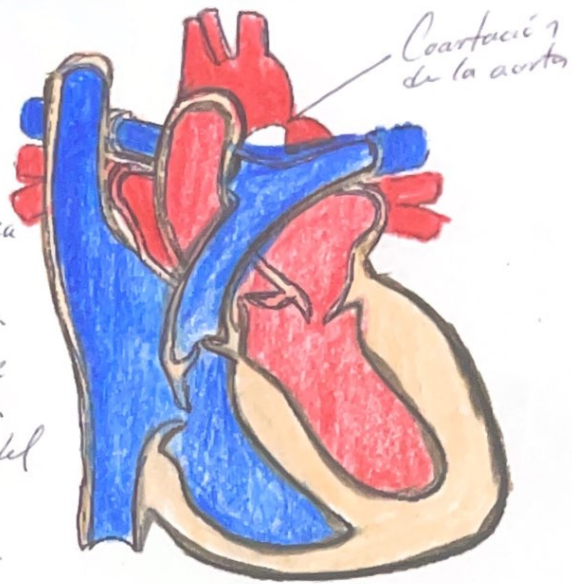


Tronco arterioso

Una sola arteria nace del corazón acavalgado sobre el septum interventricular y dando origen a las arterias coronarias, arterias pulmonares y aorta ascendente. Conformado entre ambos brazos de la frábécula septomarginalis como consecuencia de la ausencia del septum infundibular.

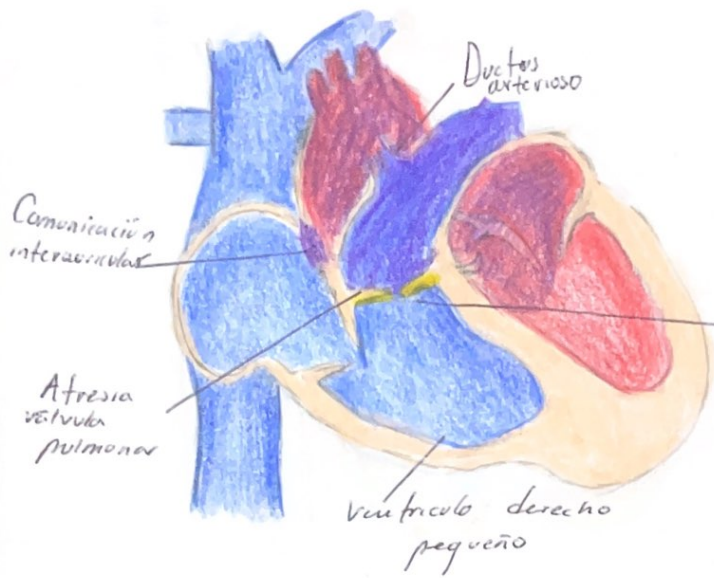
Coartación de la aorta

Estrechamiento de la arteria aorta. Típicamente se localiza en la aorta torácica descendente distal al origen de la arteria subclavia izquierda. Se produce por una hipertrofia de la capa media de la porción posterior del vaso que profunde hacia el inferior y reduce la luz del vaso.



Transposición de grandes vasos

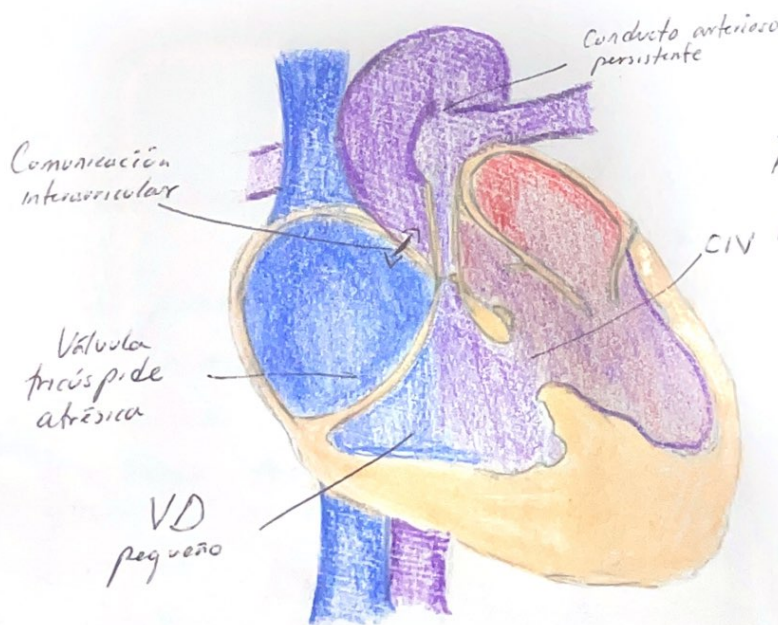
La aorta nace del ventrículo derecho y la arteria pulmonar del izquierdo, es decir existe discordancia ventrículo-arterial. Las circulaciones (pulmonar y sistémica) en lugar de estar conectadas en serie, se encuentran en paralelo.



Atresia pulmonar

Agenesia tricúspide de agenesia
 La válvula pulmonar no existe. La sangre no puede fluir desde el ventrículo derecho hacia la arteria pulmonar y a continuación hacia los pulmones.

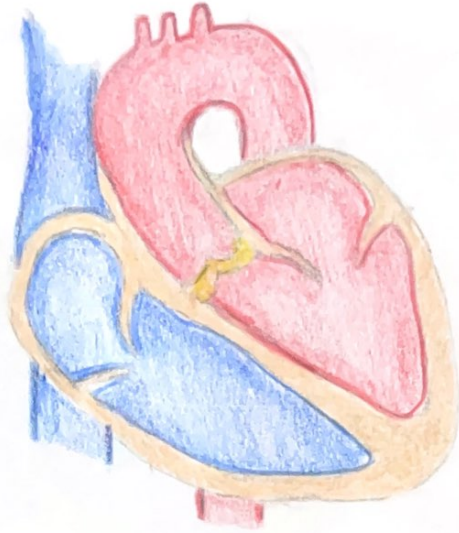
El ventrículo derecho y la válvula tricúspide están poco desarrollados.



Atresia tricúspide

La atresia tricúspide ocurre cuando esta válvula no se ha formado y la sangre no puede fluir en absoluto desde la aurícula derecha, a través del ventrículo derecho, hacia los pulmones para recibir oxígeno.

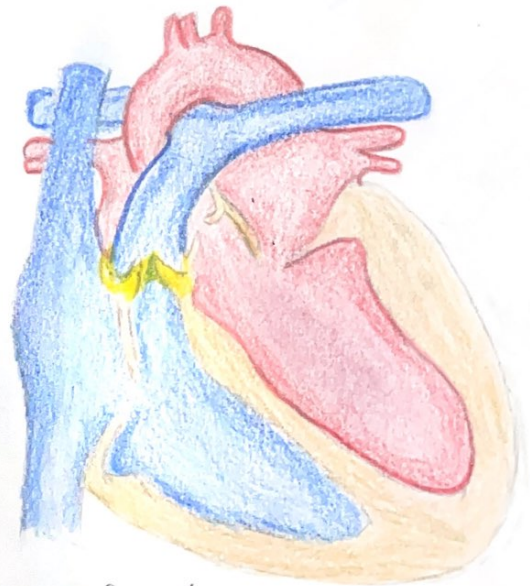
Estenosis Aórtica



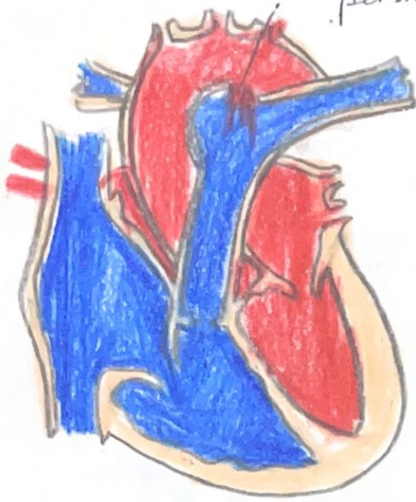
Estrechamiento que evita que la válvula aórtica se abra por completo, lo que reduce la irrigación sanguínea y hace que el corazón no pueda tener un correcto flujo en la circulación sistémica.

Estenosis ^{valvular} pulmonar

Se produce por fusión de las comisuras. En un 20% de casos la válvula es bicúspide. Un 10% de casos tienen unas válvulas muy gruesas, displásicas, con muy poca o ninguna fusión valvular, produciéndose la obstrucción por estas gruesas válvulas formadas por tejido mixomatoso desorganizado, siendo el anillo valvular habitualmente pequeño; se ven en la mayoría de casos con síndrome de Noonan.



Ducto arterioso persistente



Conducto arterioso persistente

Septo sistólico de eyección.
La aparición del ductus se puede acompañar de: Precordio hiperactivo, taquicardia, pulso saltones en región postdotal, polipnea, apnea y hepatomegalia

Tetralogía de Fallot

Defecto cardíaco congénito cianótico, más común; con cuatro malformaciones estructurales: obstrucción del tracto de salida del VD, comunicación interventricular, Valvula dextroposición de la aorta, con acobalgamiento sobre el tabique interventricular e hipertrofia ventricular derecha

