



**Julio César Morales López.**

**Dra. Rosvani Margine Morales Irecta.**

**Los Casos de la Vida.**

**Crecimiento y Desarrollo.**

**Tercer Semestre.**

**“A”.**

# Comunicación Interauricular.

Es un defecto cardíaco al nacimiento en el que hay un orificio en el tabique interauricular que hace comunicación entre la aurícula derecha y la izquierda.

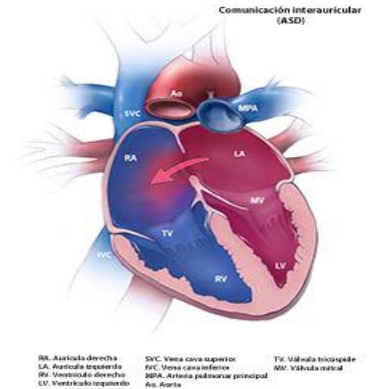
Este orificio puede ser de distintos tamaños y de este dependerá la gravedad del padecimiento.

Pequeña: Asintomático y suele cerrarse durante la niñez.

Grande: Severo y requiere normalmente cirugía.

Tipos de Comunicación Interauricular:

- Secundum (Más común) Se presenta en la parte media de la pared que separa las cavidades superiores del corazón.
- Primum Se presenta en la parte baja del tabique auricular.
- De tipo seno venoso: Se presenta en la parte alta del tabique Interauricular.





## Causas

- Genética.
- Factores ambientales
- Estilo de vida: Consumo de Tabaco y Alcohol.
- Algunos medicamentos.

## Síntomas

- Si el agujero es pequeño es asintomático
- Falta de aire
- Cansancio después de tener actividad física.
- Edema de pies o abdomen.
- Sensación de palpitaciones.
- Interrupción entre latidos.

## Complicaciones

- Insuficiencia Cardíaca.
- Arritmias
- EVC
- Hipertensión Pulmonar.
- Muerte Prematura.

## Diagnóstico

- Ecocardiografía Doppler.
- Tomografía computarizada.
- Radiografía de tórax.

## Tratamiento

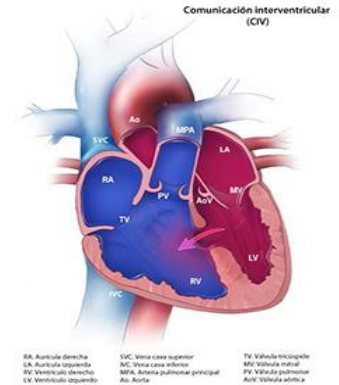
- Reparación con catéter.
- Cirugía a corazón abierto.

# Comunicación Interventricular.

Es un defecto de nacimiento en el corazón, en el cual hay un orificio en la pared del tabique interventricular. La sangre frecuentemente fluye del ventrículo izquierdo al ventrículo derecho a través del defecto en el septo, y de allí a los pulmones. Esta cantidad extra de sangre que el corazón bombea a los pulmones, hace que tanto el corazón como los pulmones se esfuercen más.

Tipos de Comunicación Interventricular:

- Infundibular: este es un orificio en donde partes del septo ventricular deben unirse, justo debajo de las válvulas pulmonar y aórtica.
- Comunicación Perimembranosa: Este es un orificio en la sección superior del septo ventricular.
- Septo de entrada: Orificio cerca de donde la sangre entra a los ventrículos a través de la válvula tricúspide y la válvula mitral.
- Comunicación interventricular muscular: Es un orificio en la parte inferior del tabique interventricular.





## Causas

- Cambios en los genes y cromosomas.
- Factores ambientales.
- Hábitos alimenticios de la madre.
- Estilo de vida de la madre.

## Síntomas

- Disnea.
- Respiración fuerte y acelerada.
- Diaforesis.
- Cansancio.
- Poco aumento de peso.

## Complicaciones

- Insuficiencia Cardíaca.
- Síndrome de Eisenmenger.
- Endocarditis.

## Diagnóstico

- Ecocardiografía Doppler.
- Electrocardiograma.
- Cateterismo cardíaco.
- Resonancia Magnética.

## Tratamiento

- Procedimiento con catéter.
  - Cirugía a Corazón abierto.
- 



# Persistencia del Conducto Arterioso.

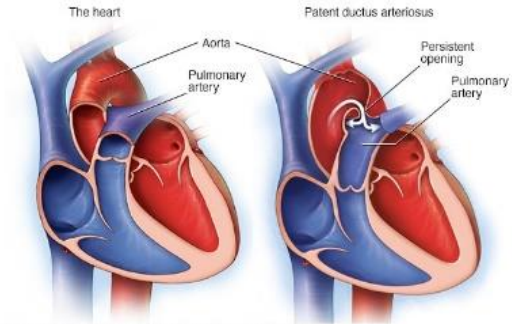
Una abertura llamada conducto arterioso es una parte del sistema de flujo sanguíneo in útero. Por lo general, se cierra poco después del nacimiento. Sin embargo, si permanece abierto, se llama conducto arterioso persistente.

Es una abertura constante que se encuentra entre los dos vasos sanguíneos principales que salen del corazón Aorta y Arteria Pulmonar.

## Síntomas

Los síntomas dependen del tamaño del orificio, en orificios pequeños los síntomas se presentan hasta la edad adulta.

- Mala alimentación.
- Diaforesis
- Respiración acelerada.
- Cansancio
- FC rápida.



© MAYO FOUNDATION FOR MEDICAL EDUCATION AND RESEARCH. ALL RIGHTS RESERVED.

## Causas

- Cambios en los genes y cromosomas.
- Factores ambientales.
- Hábitos alimenticios de la madre.
- Estilo de vida de la madre.

## Complicaciones:

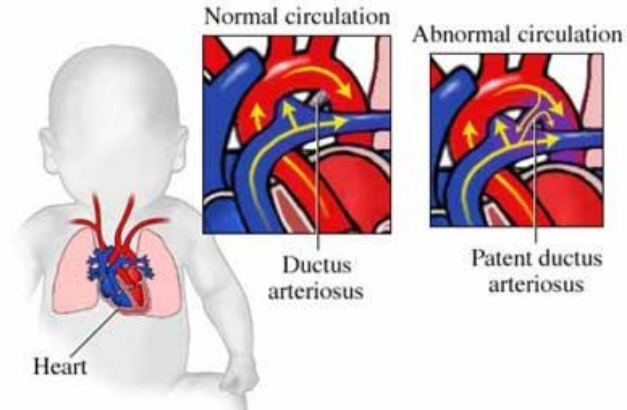
- Hipertensión Pulmonar.
- Insuficiencia Cardíaca.
- Endocarditis.

## Diagnóstica

- Ecocardiografía Doppler.
- Electrocardiograma.
- Cateterismo Cardíaco.
- Radiografía de Tórax.

## Tratamiento

- Procedimiento con Catéter.
- Cirugía a Corazón abierto.





# Síndrome de Aspiración de Meconio.

El síndrome de aspiración de meconio (SAM) se refiere a problemas respiratorios que un recién nacido puede tener cuando el bebé tiene meconio en las deposiciones hacia el líquido amniótico durante el trabajo de parto o nacimiento, esto puede ocurrir si el bebé inhala el líquido hacia los pulmones.

## Causas

- Eliminación de meconio en heces in útero
- Bebé encontrado bajo estrés
- Suministro de sangre y oxígeno disminuido
- Envejecimiento placentario
- Diabetes Gestacional
- Preclampsia
- Parto prolongado

## Síntomas

- Cianosis
- Disnea,
- Paro respiratorio
- Flacidez del bebé al nacer.



## Diagnóstica

- El equipo médico auscultará el tórax del bebé con un estetoscopio. Esto puede revelar sonidos respiratorios anormales, especialmente ruidos roncacos y crepitantes.
- En el momento del parto el meconio se puede ver en el líquido amniótico.
- Gaseometría Arterial: Bajo pH, Disminución de O<sub>2</sub> e Incremento de CO<sub>2</sub>.

## Tratamiento

- Si el bebé está activo y llorando no se realiza ningún tratamiento.
- Calentar y mantener la temperatura normal del cuerpo.
- Secar y estimular al bebé.
- Si el bebé no está respirando colocar una mascarilla con oxígeno.
- Antibióticos,
- Oxígeno,
- Surfactante.
- Óxido Nítrico.





# Taquipnea Transitoria del Recién Nacido.


Es un trastorno respiratorio que se observa poco después del parto con mayor frecuencia en bebés que nacen antes del término o casi a término y que en pocas palabras es una respiración rápida que dura poco tiempo.

## Causas

medida que el bebé crece en el útero, los pulmones producen un líquido especial,

Este líquido llena los pulmones del bebé y los ayuda a crecer. Cuando el bebé nace a término, las hormonas secretadas durante el parto les ordenan a los pulmones suspender la producción de este líquido especial.

Los pulmones del bebé comienzan a eliminarlo o reabsorberlo medida que el bebé crece en el útero, los pulmones producen un líquido especial. Este líquido llena los pulmones del bebé y los ayuda a crecer. Cuando el bebé nace a término, las hormonas secretadas durante el parto les ordenan a los pulmones suspender la producción de este líquido especial. Los pulmones del bebé comienzan a eliminarlo o reabsorberlo. El líquido restante en los pulmones provoca que el bebé respire rápidamente. Es más difícil que los pequeños alvéolos pulmonares permanezcan abiertos



## Síntomas

- Cianosis
- Taquipnea.
- Aleteo Nasal.
- Tiraje Intercostal.

## Diagnóstico

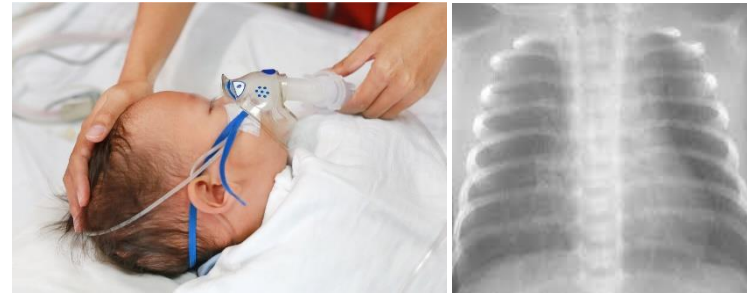
- Antecedentes de parto en la madre.
- EH
- Radiografía de Tórax.
- Gasometría Arterial.

## Tratamiento

- Suministro de Oxígeno.
- Ventilación a presión positiva.

## Factores de Riesgo

- Diabetes Gestacional.
- Prematurez
- RN sexo masculino.



# Enterocolitis Necrosante.

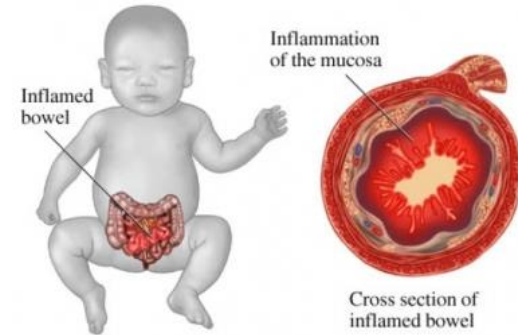
Ocurre cuando el revestimiento de la pared intestinal muere. Este problema casi siempre se desarrolla en un bebé que está enfermo o es prematuro, el problema sucede mientras que el bebé está en el hospital..


## Causas

- Disminución del flujo sanguíneo a tejidos
- Invasión bacteriana en intestino
- Bebés prematuros
- Bebés alimentados con fórmula láctea.
- Bebé con déficit de factores de crecimiento, Anticuerpos y Cel. Inmunitarias

## Síntomas

- Distensión abdominal
- Sangre en las heces
- Diarrea




- 
- Problemas en la alimentación
  - Falta de energía
  - Temperatura corporal inestable
  - Respiración, frecuencia cardíaca, o presión arterial inestables
  - Vómitos

#### Síntomas

- Radiografía abdominal
- Examen de sangre oculta en heces
- Cuento sanguíneo completo (CSC)
- Niveles de electrolitos, gases sanguíneos y otros exámenes de sangre.

#### Tratamiento.

- Suspender la alimentación entérica (tracto gastrointestinal)
  - Sacar los gases del intestino introduciendo un tubo en el estómago
  - Administrar líquidos intravenosos y nutrición
  - Administrar antibióticos intravenosos
  - Vigilar el estado del bebé con radiografías abdominales, exámenes de sangre y gasometría arterial.
- 



## Referencias.

- Información sobre la comunicación interauricular. (2023, February 3). Cdc.gov. <https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/heartdefects/atrialseptaldefect.html>
- Información sobre la comunicación interventricular. (2020, December 9). Cdc.gov. <https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/heartdefects/ventricularseptaldefect.html>
- Conducto arterial persistente. (2023, March 21). MayoClinic.org. <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/patent-ductus-arteriosus/symptoms-causes/syc-20376145>
- Taquipnea transitoria en recién nacidos. (n.d.). Medlineplus.gov. Retrieved December 15, 2023, from <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007233.htm>
- Enterocolitis necrosante. (n.d.). Medlineplus.gov. Retrieved December 15, 2023, from <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001148.htm>
- (N.d.). Msdmanuals.com. Retrieved December 15, 2023, from <https://www.msdmanuals.com/es-mx/hogar/salud-infantil/problemas-pulmonares-y-respiratorios-en-reci%C3%A9n-nacidos/s%C3%AD>