



Mario Morales Argueta

FALSH CARD

Crecimiento y Desarrollo

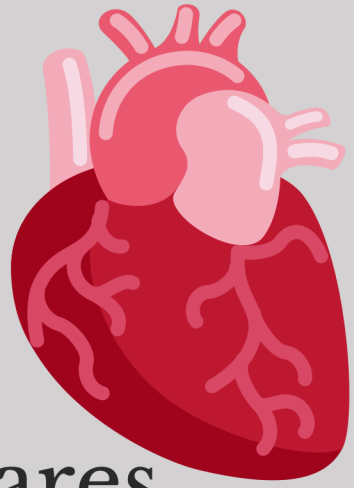
3°A

PASIÓN POR EDUCAR

COMUNICACION INTERAURICULAR



Defecto congénito del corazón que se caracteriza por presentar un agujero en la pared entre las aurículas



Causa un cortocircuito izquierda - derecha y sobrecarga de volumen de la aurícula derecha

Las comunicaciones interauriculares pueden permitir que los émbolos de las venas ingresen a la circulación sistémica (embolización paradójica), causando oclusión arterial

Asociado con:

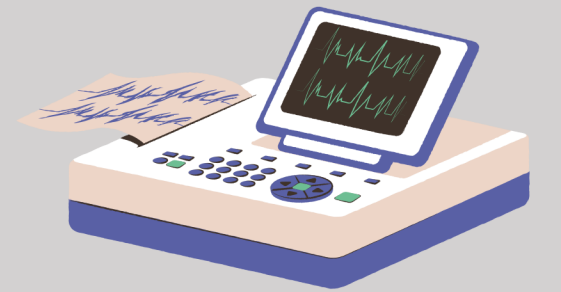
- Conexión anormal de las venas pulmonares
- Lesiones en la válvula mitral

Las comunicaciones interauriculares se clasifican según la localización:

- Ostium secundum
- Seno venoso
- Ostium primum

Diagnostico:

- Ecocardiograma
- Radiografía de tórax
- Electrocardiograma



Tratamiento

- Cierre del defecto → Cateterismo

COMUNICACION INTERVENTRICULAR

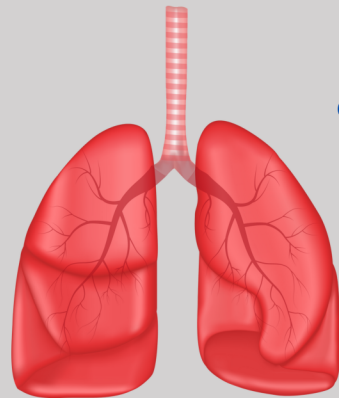


Defecto de nacimiento o congénito del corazón, este separa los ventrículos del corazón



Hace que la sangre oxigenada regrese a los pulmones en lugar de bombearse al resto del cuerpo.

Esta cantidad extra de sangre que el corazón bombea a los pulmones, hace que tanto el corazón como los pulmones se esfuercen más



Si el orificio es grande, podría tener síntomas

- **Dificultad para respirar**
- **Sudoración**
- **Respiración fuerte o acelerada**
- **Cansancio durante la alimentación**



TIPOS DE CIV:

- **Comunicación interventricular infundibular**
- **Comunicación interventricular peri membranosa**
- **Comunicación interventricular del septo de entrada**
- **Comunicación interventricular muscular**

Diagnostico:

- **Comunicación interventricular muscular**
- **Podrían estar presentes desde el nacimiento o podrían no aparecer hasta mucho después**
- **Cateterismo cardíaco**
- **Electrocardiograma**

PERSISTENCIA DEL CONDUCTO ARTERIOSO



Es una abertura constante que se encuentra entre los dos vasos sanguíneos principales que salen del corazón. Está presente desde el nacimiento, eso significa que es un defecto cardíaco congénito.

Factores de riesgo:

- Nacimiento prematuro
- Rubéola durante el embarazo
- Sexo femenino. El conducto arterioso persistente es dos veces más común en las niñas.



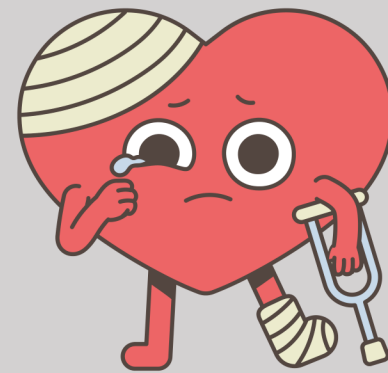
Diagnostico:

- Radiografía
- Electrocardiograma
- Radiografía de tórax



Complicaciones:

- Insuficiencia cardíaca
- Endocarditis



Tratamiento:

- Procedimiento con catéter
- Cierre quirúrgico

Manifestaciones clínicas:

- Tamaño del conducto
- Edad del paciente

SINDROME DE ASPIRACIÓN DE MECONIO



Afección que se produce cuando un recién nacido inhala meconio, puede provocar neumonitis inflamatoria y obstrucción bronquial mecánica



Signos y síntomas:

- Taquipnea
- Cianosis
- Aleteo nasal
- La tinción de color amarillo verdoso del cordón umbilical, los lechos ungueales o la piel indica una exposición prolongada (de varias horas) al meconio en el útero.

Fisiopatología:

- Liberación inespecífica de citocinas
- Obstrucción de las vías aéreas
- Disminución de la producción e inactivación del surfactante
- Neumonitis química

Diagnostico:

El diagnóstico se confirma por radiografía de tórax, que muestra hiperinsuflación con zonas variables de atelectasia y aplanamiento del diafragma.

Tratamiento:

- Intubación endotraqueal y ventilación mecánica según sea necesario
- Suplemento de oxígeno según sea necesario
- Agente tensioactivo (surfactante)

TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RÉCIEN NACIDO



Es una afección respiratoria que se presenta en los recién nacidos poco después del parto. Se caracteriza por dificultad respiratoria transitoria causada por reabsorción diferida de líquido pulmonar fetal

Síntomas:

- Taquipnea
- Quejido
- Aleteo de las fosas nasales.
- Posible cianosis



Tratamiento:

- **Oxígeno:** El tratamiento de la taquipnea transitoria del recién nacido es sintomático y consiste en administrar oxígeno y control de gases en sangre arterial u oximetría de pulso
- Con frecuencia, los recién nacidos con taquipnea transitoria del recién nacidos pueden requerir presión positiva continua en la vía aérea (CPAP) y, en ocasiones, incluso ventilación mecánica

Diagnostico:

- Radiografía de tórax: **Muestra insuflación o hiperinsuflación pulmonar con trama perihiliar irregular**
- Hemograma completo y hemocultivos

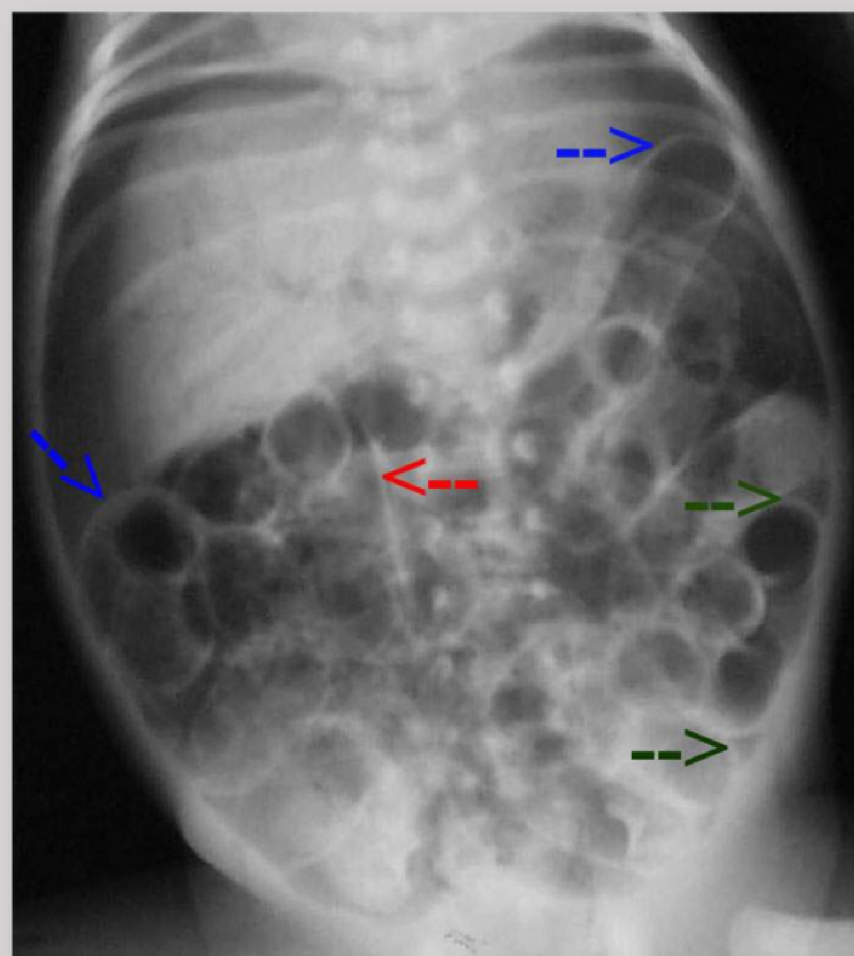
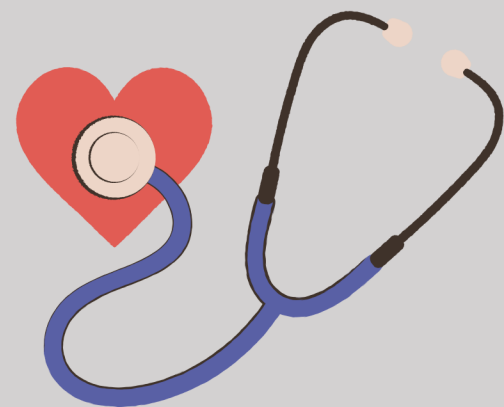
ENTEROCOLITIS NECROSANTE/NECROTIZANTE



caracterizada por necrosis de la mucosa o, incluso, de capas más profundas del intestino.

Signos y síntomas:

- Dificultades alimentarias
- Residuo gástrico sanguinolento o bilioso (posprandial) que puede progresar a vómitos biliosos
- Sangre macroscópica en materia fecal.



Diagnostico:

- Detección de sangre en materia fecal
- Radiografías de abdomen
- Ecografía

Factores de riesgo:

- Cardiopatía congénita
- Anemia
- Rotura prolongada de membranas con amnionitis
- Asfixia en el nacimiento



Tratamiento:

- Interrupción de la alimentación
- Aspiración nasogástrica
- Antibióticos de amplio espectro
- Nutrición parenteral total (NPT)
- En ocasiones cirugía o drenaje percutáneo