

Odalís Guadalupe García López

Cesar Felipe Morales Solís

Ricardo Alonso Guillen Narváez

Julio Cesar Morales López

Dra. Rosvani Margine Morales Irecta

Crecimiento y Desarrollo

Infografías para todos

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 3

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a 15 de diciembre de 2023

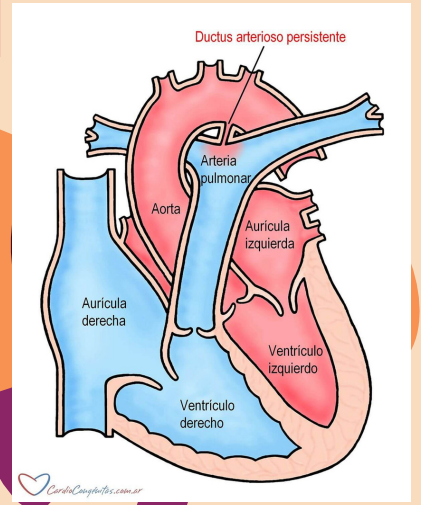
PERSISTENCIA DEL CONDUCTUS ARTERIOSO (PCA)

DEFINICIÓN

Es un defecto cardiaco congénito.

En el que persiste comunicación entre 2 vasos grandes del Corazón:

- Aorta.
- Arteria Pulmonar.



EPIDEMIOLOGIA

8 de cada 1000 niños OMS. 15% son potencialmente mortales. 25% RN con cardiopatías congénitas graves se egresa sin diagnóstico. El INCICH indica una frecuencia de 24% entre las cardiopatías congénitas en edad pediátrica. En la edad adulta solo constituye el 2% y generalmente se presenta como anomalía única. • En HG CMN La Raza la frecuencia es de 20.8%.

EPIDEMIOLOGIA

Frecuencia y porcentaje de las cardiopatías congénitas agrupados por edad

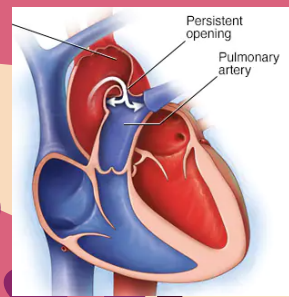
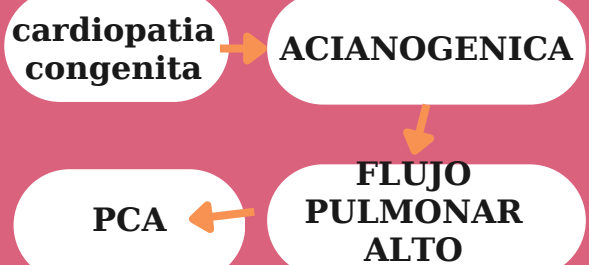
CARDIOPATIA	menor a 2 años	2-6 años	6-10 años	10-17 años
PERSISTENCIA DEL CONDUCTUS ARTERIOSO (PCA)	20	96	97	56

CARDIOPATIA MÁS COMUN EN MEXICO

FACTORES DE RIESGO

- Antecedentes de hermanos (s) con PCA
- -Alteraciones cromosómicas como trisomía 21, 18 y 13
- -Hipotiroidismo neonatal
- -Antecedente materno de diabetes o fenilcetonuria
- Exposición materna a:
 - Busulfan
 - Litio
 - Retinoides
 - Talidomida
 - Estéroides
 - Antihistaminicos
 - Anticonvulsivos
 - Drogas (Marihuana y cocaína).

CLASIFICACION



CLINICA

Dependiente:
Tamaño del conducto, Edad del paciente, Defectos asociados, Enfermedad concomitante, Asintomático si es de bajo flujo.

Síntomas:
Respiración acelerada
Dificultad respiratoria
Más infecciones respiratorias
cansancio que aparece con facilidad
recimiento deficiente

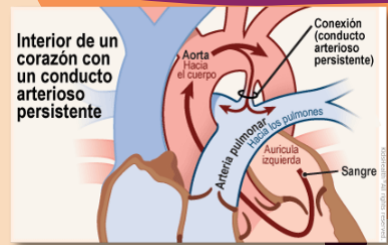
COMPLICACIONES:
Hipertensión pulmonar
Endocarditis Infecciosa
Insuficiencia Cardiaca

Síntomas Sospecha.

- Mala alimentación.
- Crecimiento deficiente.
- Sudoración al llorar o comer.
- Respiración acelerada o falta de aliento persistentes.
- Cansancio rápido.
- Taquicardia.

DIAGNOSTICO

- Diagnóstico clínico:
 - -Silente
 - -Pequeño
 - -Moderado
 - Grande
- Electrocardiograma.
- Radiografía de tórax.
- Ecocardiografía
- Cateterismo cardíaco diagnóstico
- Resonancia magnética



INTERVENCIONES Y/O TRAZAMIENTO

Incluye lo que es :

- Antiinflamatorios no esteroideo (AINE) indolacético, analgésico no narcótico y antipirético.
- Procedimiento quirúrgico como: El cierre percutáneo con dispositivo de Amplatz y La ligadura de PDA que se puede realizar con un catéter a través de una pequeña incisión del lado izquierdo del pecho.