

SUDS UNIVERSIDAD DEL SURESTE **Medicina Humana**



CRECIMIENTO Y DESARROLLO

INFOGRAFIAS PARA TODOS

COMUNICACIÓN INTERVENTRICULAR

Dra. Rosvani Margine Morales Irecta

3"BISION POR EDUCAR

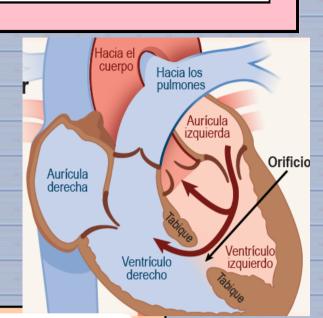
Diego Caballero Bonifaz Ana Kristell Gómez Castillo Daniel Martin Greene Díaz Lizeth Guadalupe Ramírez Lozano Jonathan Gamaliel Vázquez Cruz

Comitán de Domínguez, Chiapas. A15 de diciembre, 2023.

COMUNICACIÓN INTERVENTRICULAR

Definición

El orificio aparece en la pared que separa las cavidades inferiores del corazón (ventrículos).



Epidemiologia

- 1. El defecto cardíaco congénito más común: el 25% de todas las cardiopatías congénitas
- 2.Incidencia: 5-50/1 000 nacidos vivos
- 3. Mayor riesgo: 50% en niños con enfermedades congenitas

Fx de riesgo

- Nacimiento prematuro
- Síndrome de Down
- La genética
- Antecedentes familiares de problemas cardíacos presentes al nacer (defectos cardíacos congénitos)

Clasificación

- Perimembranoso
- Muscular trabecular
- Supracristal/ Conoseptal/ subarterial doblemente relacionado
- Entrada





- Taquipnea y taquicardia
- Respiración forzada
- Palidez
- Insuficiencia para aumentar de peso
- Sudoración al comer
- Infecciones respiratorias frecuentes

Clinica

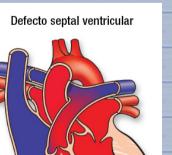
Algunos no presentan síntomas.

Si el orificio es grande, el bebé tiene síntomas relacionados con insuficiencia cardíaca.



Diagnóstico

- Radiografía de tórax.
- Electrocardiograma.
- Ecocardiograma.



Tratamiento

- Cateterismo cardiaco
- Operación a corazón abierto para cerrar el orificio.

Referencia:

Lee B. Beerman, L. (Abril de 2023). MANUAL MDS. Obtenido de Comunicación interventricular (CIV): ttps://www.msdmanuals.com/esmx/professional/pediatr%C3%ADa/anomal%C3%ADas-cardiovascularescong%C3%A9nitas/comunicaci%C3%B3nnterventricular-civ