



**JUAN PABLO ABADIA LOPEZ**

**DRA. MORALES IRECTA ROSVANI  
MARGINE**

**Flashcards**

**CRECIMIENTO Y DESARROLLO**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**3**

**B**

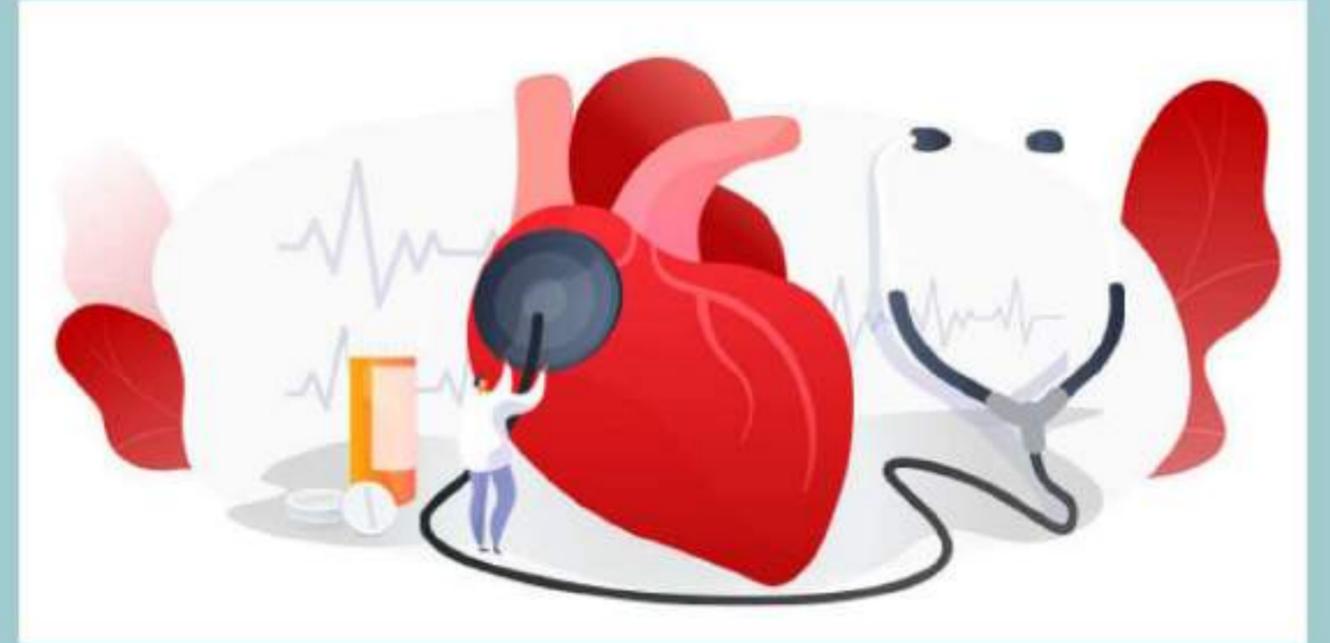
Comitán de Domínguez Chipas a 17 de noviembre del 2023



# CARDIOPATIAS

## ¿ QUÉ ES ?

Es una enfermedad caracterizada por la presencia de alteraciones estructurales del corazón producidas por defectos en la formación del mismo durante el periodo embrionario.



Aproximadamente en el 1% de los recién nacidos vivos, existiendo un número casi incontable de cardiopatías congénitas diferentes, por lo que es necesario clasificarlas:



### **CORTOCIRCUITOS IZQUIERDA DERECHA.**

Son aquellas en las que se produce un defecto en las estructuras cardiacas que separan la circulación sistémica de la pulmonar, produciéndose el paso de sangre de la primera a la segunda. En este grupo encontramos la comunicación interauricular, comunicación interventricular y el ductus arterioso persistente



### **CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS CIANÓTICAS**

Impiden la adecuada oxigenación de la sangre que llega a los tejidos, por lo que aparece cianosis (amoratamiento de labios o lechos ungueales). Las más frecuentes son la transposición de grandes vasos, la tetralogía de Fallot y la anomalía de Ebstein.



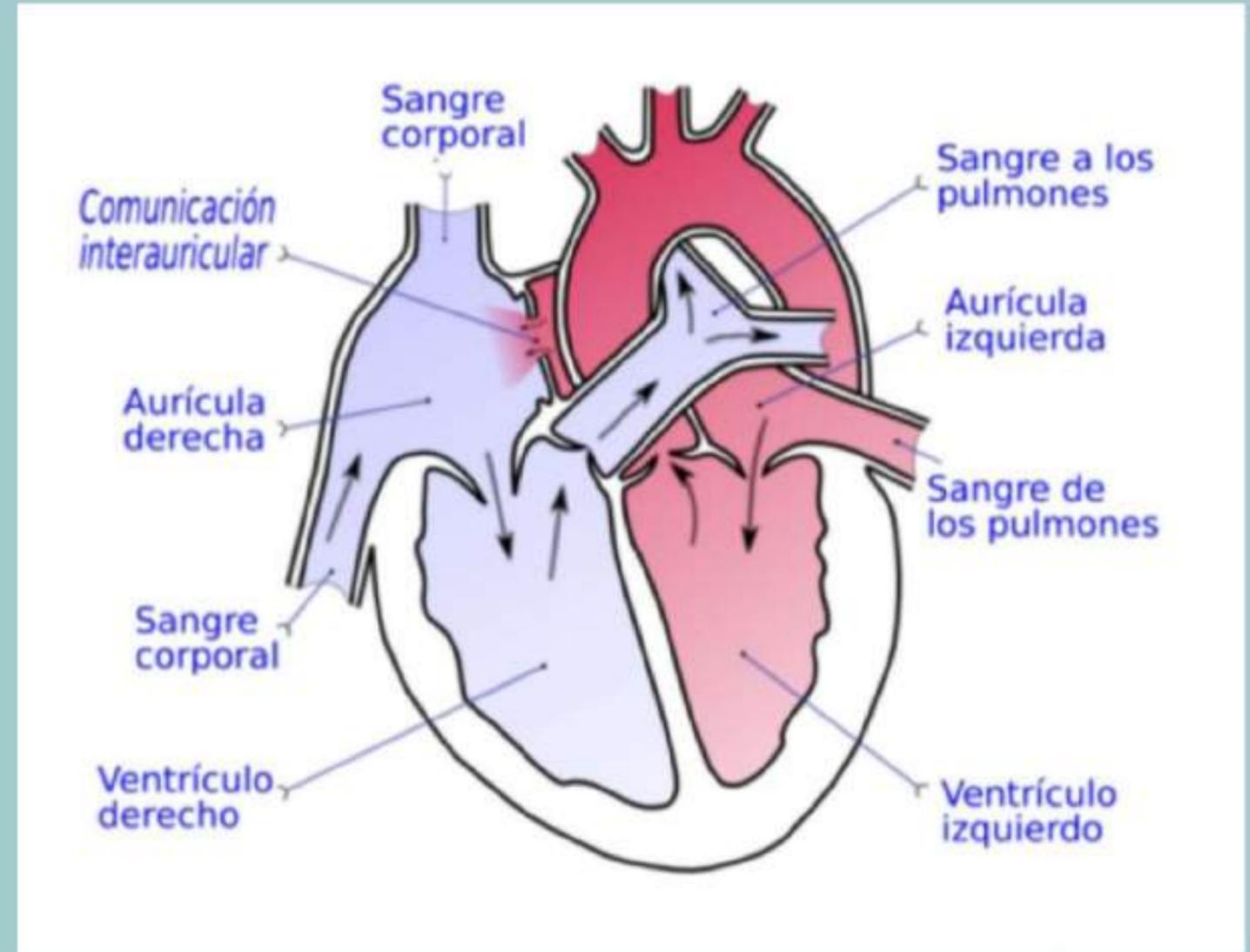
### **LESIONES OBSTRUCTIVAS**

Dificultan la salida de la sangre de las cavidades cardiacas. Entre ellas están las estenosis aórtica y pulmonar y la coartación aórtica.



# Cortocircuitos izquierda derecha

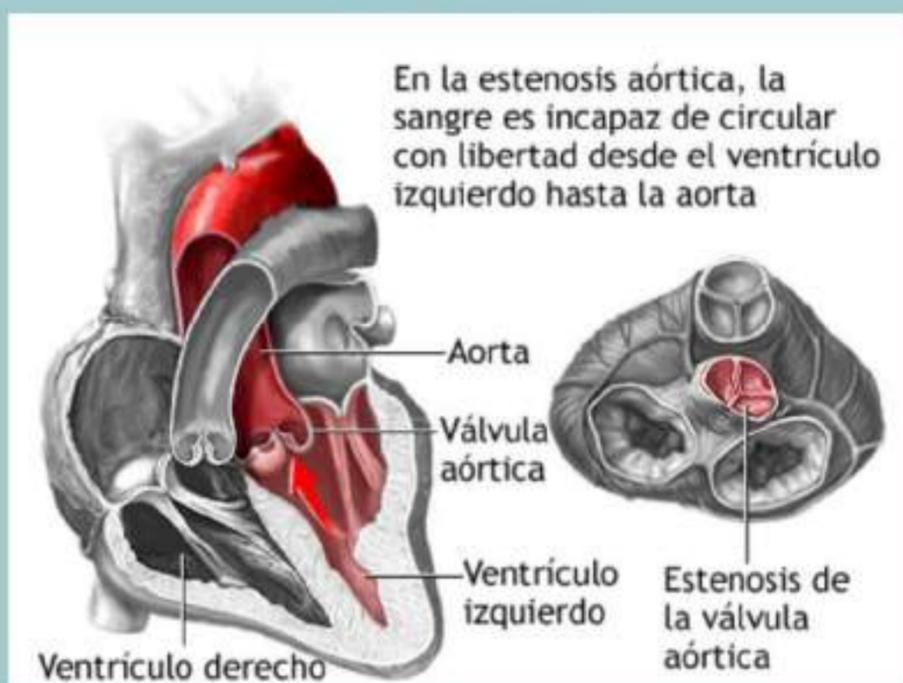
ocurren cuando la presión sanguínea sistólica en el corazón izquierdo es más alta que en el corazón derecho



# Lesiones obstructivas

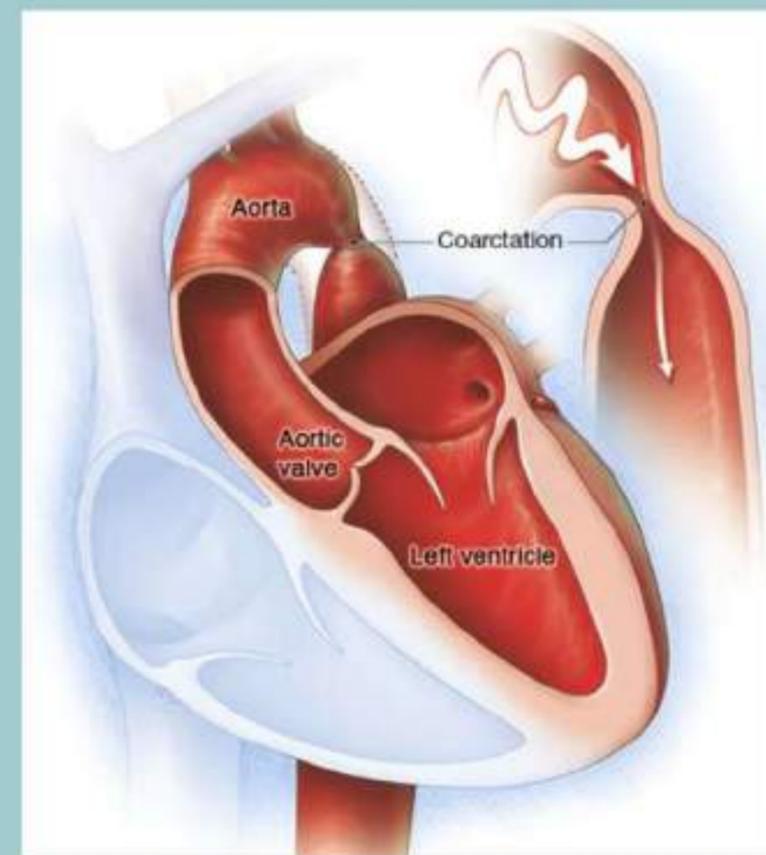
## ESTENOSIS AÓRTICA

LA AORTA ES LA PRINCIPAL ARTERIA QUE LLEVA SANGRE FUERA DEL CORAZÓN. CUANDO LA SANGRE SALE DEL CORAZÓN, FLUYE A TRAVÉS DE LA VÁLVULA AÓRTICA HACIA LA AORTA. EN LA ESTENOSIS AÓRTICA, LA VÁLVULA AÓRTICA NO SE ABRE COMPLETAMENTE, LO CUAL DISMINUYE EL FLUJO DE SANGRE DESDE EL CORAZÓN.



## CONTRACCIÓN AÓRTICA

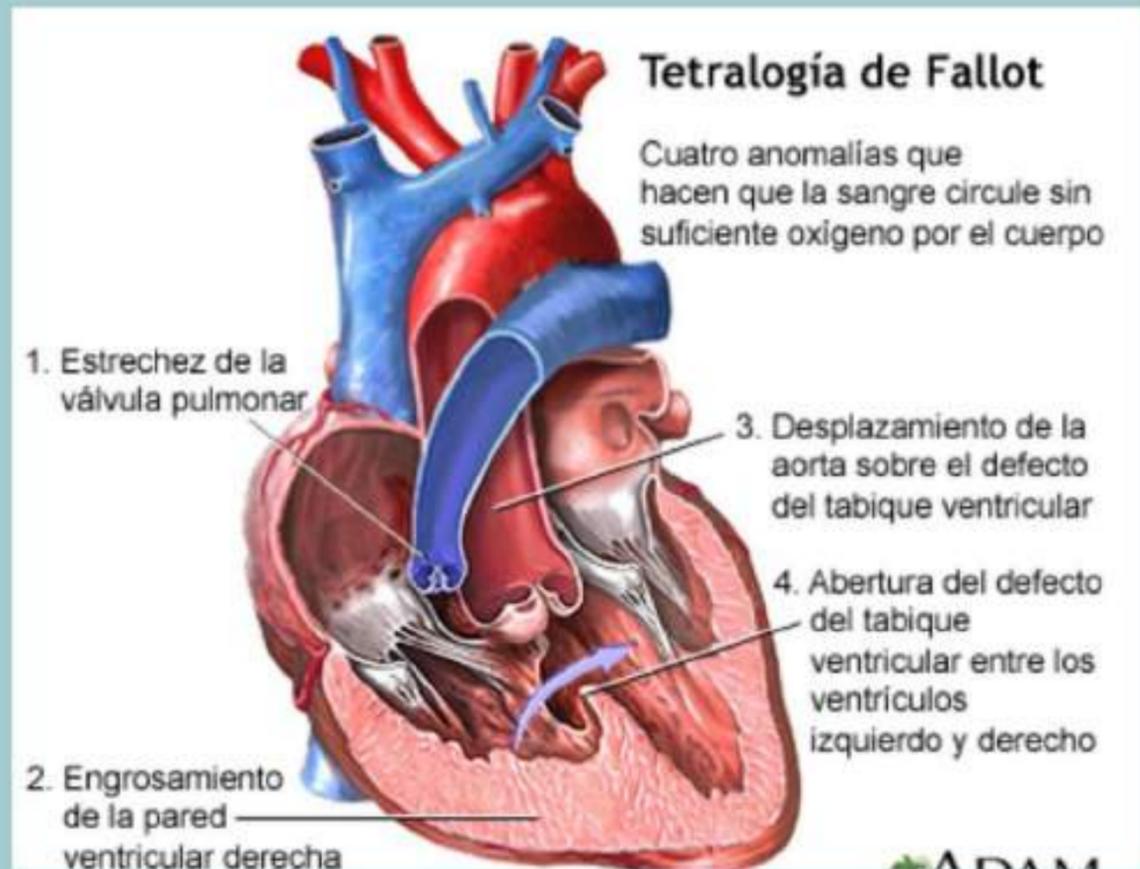
LA COARTACIÓN AÓRTICA ES UN ESTRECHAMIENTO DE LA AORTA. OBLIGA AL CORAZÓN A BOMBLEAR MÁS FUERTE PARA QUE LA SANGRE FLUYA POR LA AORTA.



# Cardiopatías congénitas cianóticas

## TETRALOGÍA DE FALLOT

La tetralogía de Fallot causa niveles bajos de oxígeno en la sangre. Esto lleva a que se presente cianosis (una coloración azulada y púrpura de la piel).



ANOMALÍAS DEL CORAZÓN Y SUS MAYORES VASOS SANGUÍNEOS:

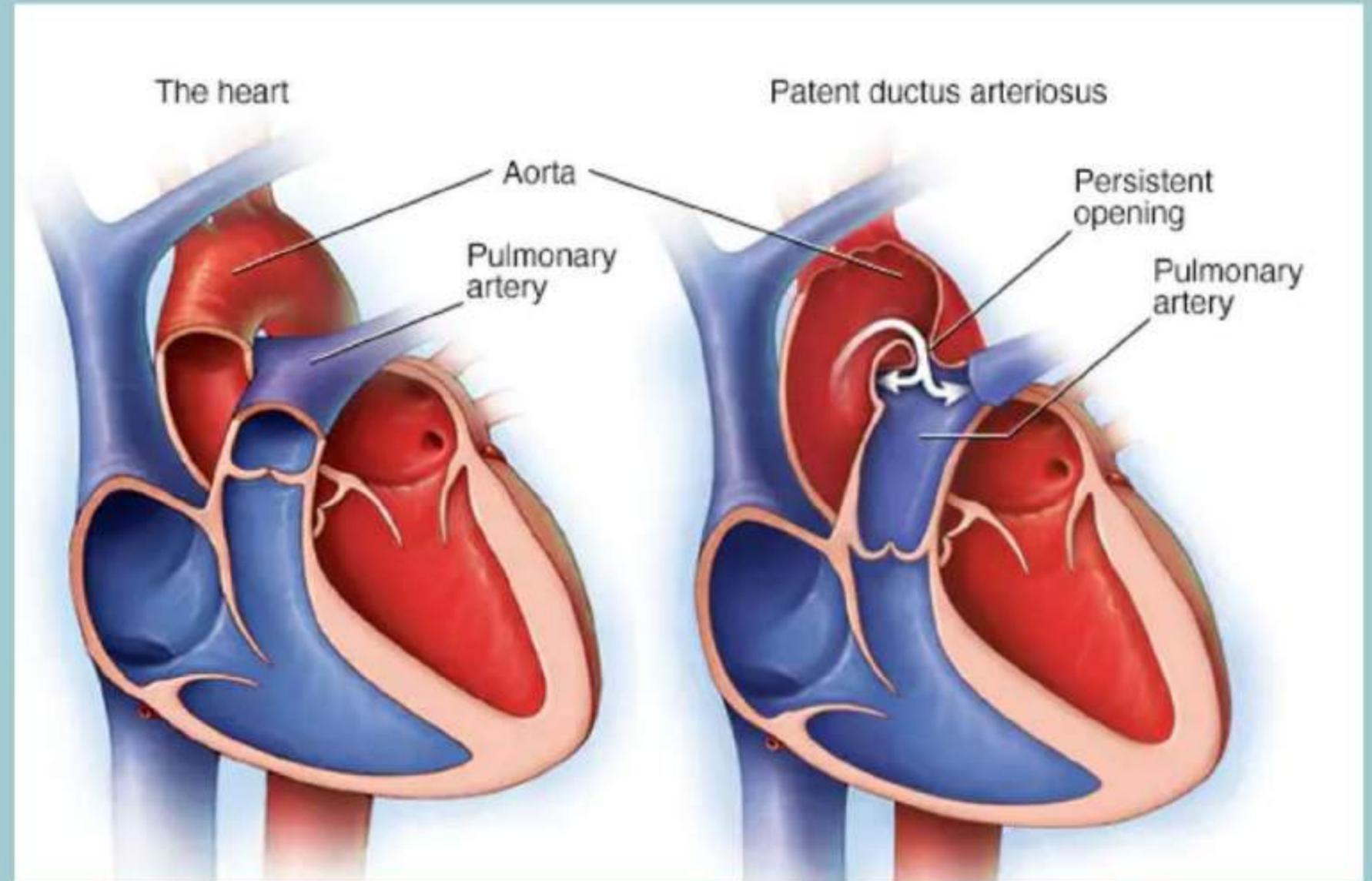
- COMUNICACIÓN INTERVENTRICULAR (ORIFICIO ENTRE LOS VENTRÍCULOS DERECHO E IZQUIERDO)
- ESTRECHAMIENTO DE LA ARTERIA PULMONAR (LA VÁLVULA Y ARTERIA QUE CONECTAN EL CORAZÓN CON LOS PULMONES)
- CABALGAMIENTO O DEXTRAPOSICIÓN DE LA AORTA (LA ARTERIA QUE LLEVA SANGRE OXIGENADA AL CUERPO) QUE SE TRASLADA SOBRE EL VENTRÍCULO DERECHO Y LA COMUNICACIÓN INTERVENTRICULAR, EN LUGAR DE SALIR ÚNICAMENTE DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO
- ENGROSAMIENTO DE LA PARED MUSCULAR DEL VENTRÍCULO DERECHO (HIPERTROFIA VENTRICULAR DERECHA)



# PERSISTENCIA DEL CONDUCTO ARTERIOSO

Es una abertura constante que se encuentra entre los dos vasos sanguíneos principales que salen del corazón. El problema cardíaco está presente desde el nacimiento.

Eso significa que es un defecto cardíaco congénito

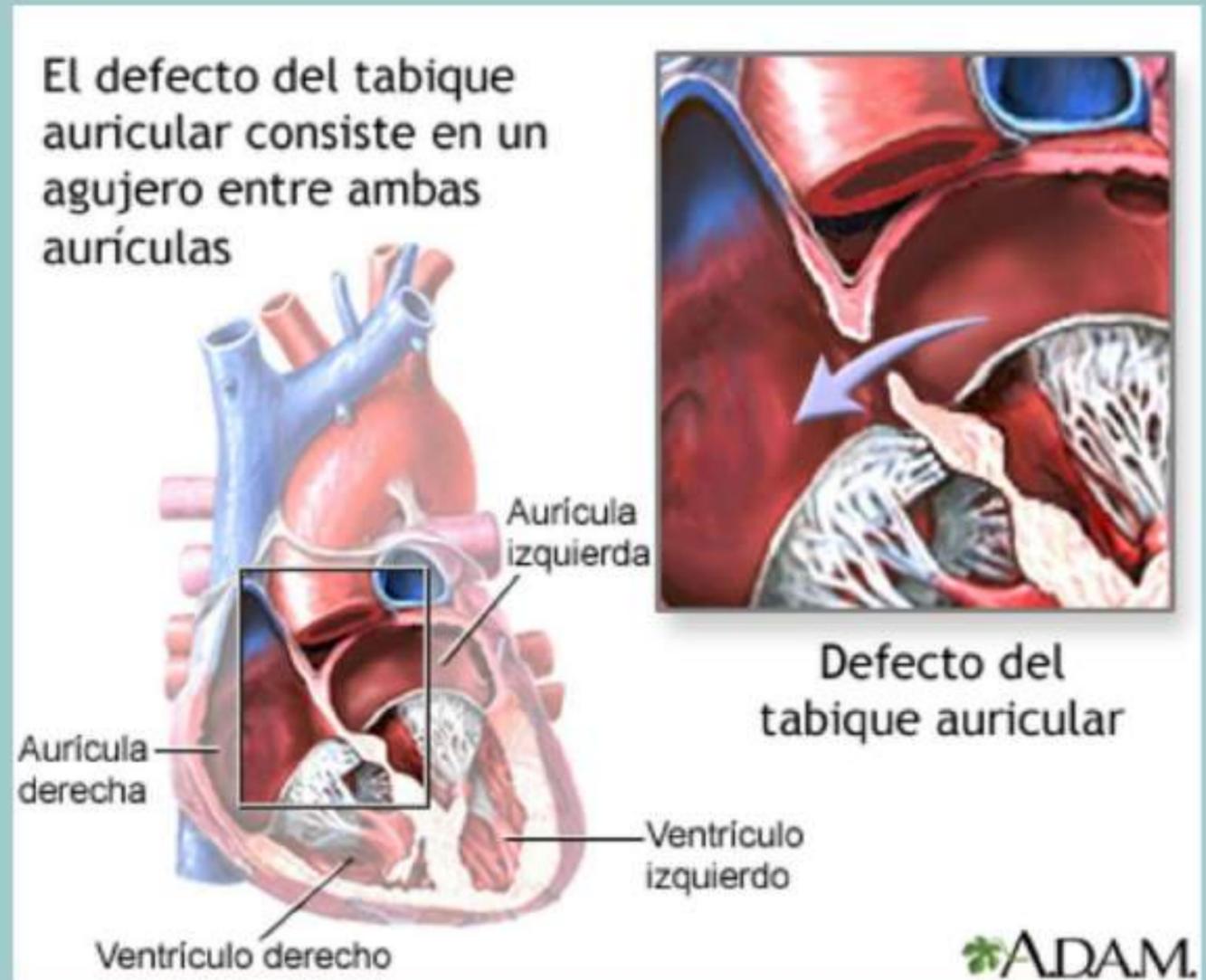
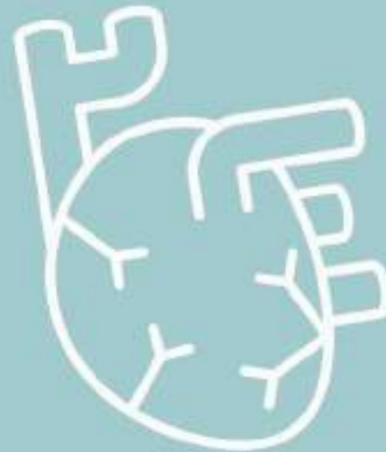


# COMUNICACIÓN INTRELAURUCULAR



ES UN DEFECTO CARDÍACO QUE ESTÁ PRESENTE AL NACER (CONGÉNITO).

MIENTRAS EL BEBÉ SE DESARROLLA EN EL ÚTERO, SE FORMA UNA PARED (LLAMADA TABIQUE INTERLAURUCULAR) QUE DIVIDE LA CÁMARA SUPERIOR EN AURÍCULA IZQUIERDA Y DERECHA. CUANDO LA PARED NO SE FORMA CORRECTAMENTE, ESTO PUEDE PROVOCAR UNA ANOMALÍA QUE PERMANECE DESPUÉS DEL NACIMIENTO. ESTO SE DENOMINA COMUNICACIÓN INTERLAURUCULAR O CIA.



# SÍNDROME DE ASPIRACIÓN DE MECONIO

Se refiere a problemas respiratorios que un recién nacido puede tener cuando:

- El bebé tiene meconio en las deposiciones (heces) hacia el líquido amniótico durante el trabajo de parto o nacimiento

El SAM puede ocurrir si el bebé inhala (aspira) el líquido hacia los pulmones



FACTORES DE RIESGO QUE PUEDEN CAUSAR ESTRÉS EN EL BEBÉ ANTES DE NACER INCLUYEN:

- "ENVEJECIMIENTO" DE LA PLACENTA SI EL EMBARAZO SE PASA DE LA FECHA PREVISTA PARA EL PARTO
- DISMINUCIÓN DEL OXÍGENO AL BEBÉ MIENTRAS ESTÁ TODAVÍA EN EL ÚTERO
- DIABETES EN LA MADRE GESTANTE

LOS BEBÉS QUE SÍ ASPIRAN ESTE LÍQUIDO PUEDEN TENER LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS:

- PIEL DE COLOR AZULADO (CIANOSIS) EN EL BEBÉ
- DIFICULTAD PARA RESPIRAR (RESPIRACIÓN RUIDOSA, GRUÑIDOS, USAR MÚSCULOS ADICIONALES PARA RESPIRAR, RESPIRACIÓN RÁPIDA)
- PARO RESPIRATORIO (FALTA DE ESFUERZO RESPIRATORIO, APNEA)
- FLACIDEZ EN EL BEBÉ AL NACER

LOS BEBÉS QUE SÍ ASPIRAN ESTE LÍQUIDO PUEDEN TENER LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS:

- PIEL DE COLOR AZULADO (CIANOSIS) EN EL BEBÉ
- DIFICULTAD PARA RESPIRAR (RESPIRACIÓN RUIDOSA, GRUÑIDOS, USAR MÚSCULOS ADICIONALES PARA RESPIRAR, RESPIRACIÓN RÁPIDA)
- PARO RESPIRATORIO (FALTA DE ESFUERZO RESPIRATORIO, APNEA)
- FLACIDEZ EN EL BEBÉ AL NACER



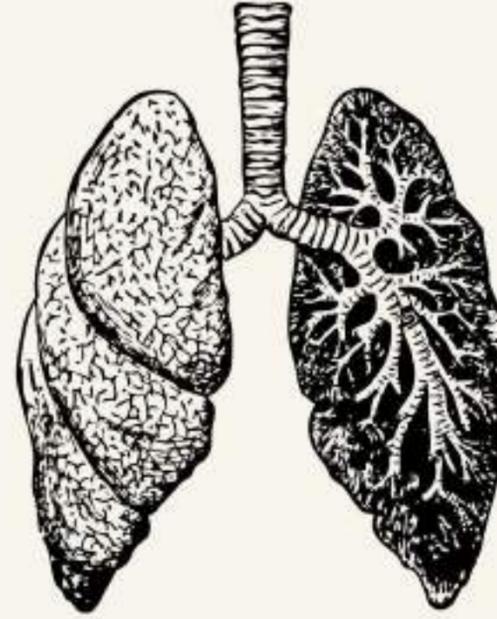
# TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RÉCIEN NACIDO

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.

- Transitorio significa que dura poco (casi siempre menos de 48 horas).
- Taquipnea significa respiración rápida (más rápido que la mayoría de los recién nacidos, que normalmente toman de 40 a 60 respiraciones por minuto).

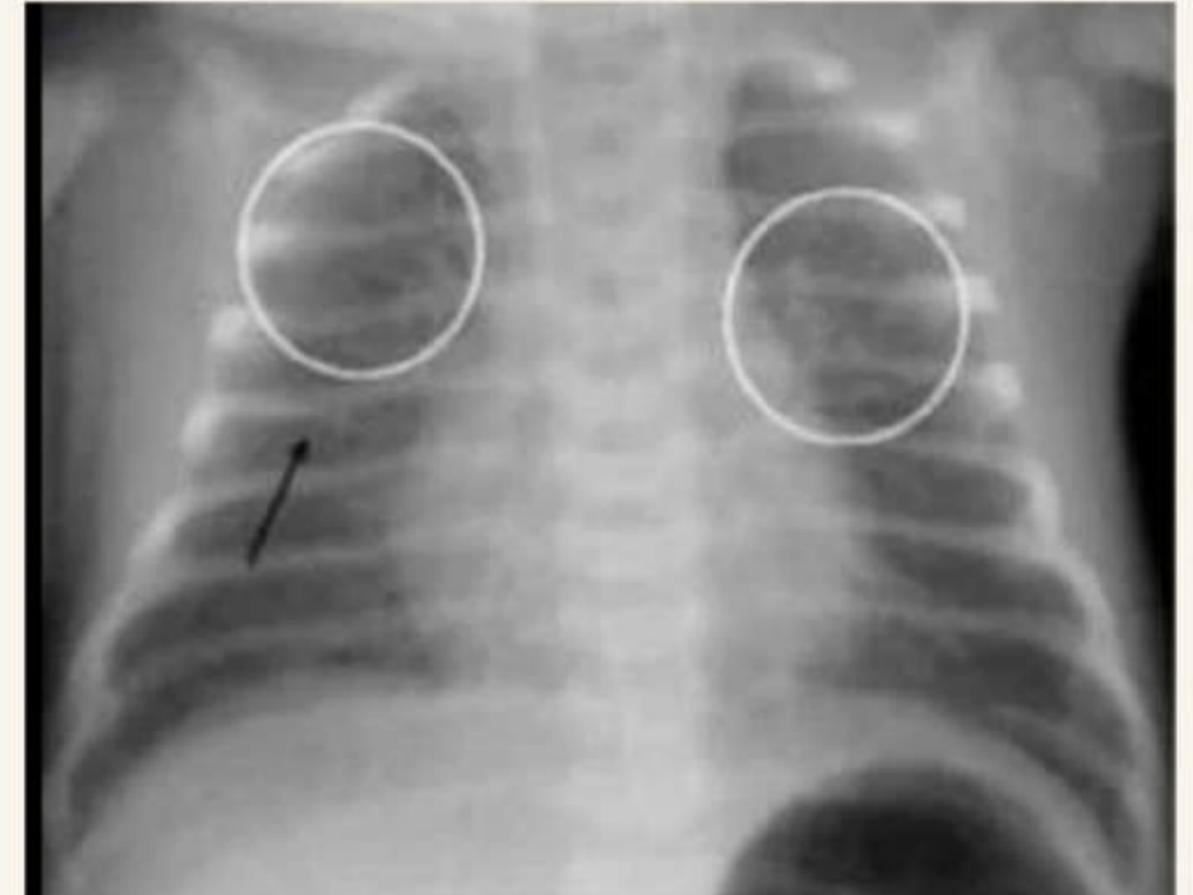
ES MÁS PROBABLE QUE LA TTN OCURRA EN BEBÉS QUE:

- NACIERON ANTES DE LAS 38 SEMANAS COMPLETAS DE GESTACIÓN (PREMATURO O ANTES DE TÉRMINO)
- NACIERON POR CESÁREA, ESPECIALMENTE SI EL TRABAJO DE PARTO TODAVÍA NO HA COMENZADO
- NACIERON DE UNA MADRE CON DIABETES O ASMA
- GEMELOS



LOS SÍNTOMAS INCLUYEN:

- COLORACIÓN AZULADA DE LA PIEL (CIANOSIS)
- RESPIRACIÓN RÁPIDA, QUE PUEDE OCURRIR CON RUIDOS COMO GRUÑIDOS
- ALETEO NASAL O MOVIMIENTOS ENTRE LAS COSTILLAS O EL ESTERNÓN CONOCIDOS COMO TIRAJE



# ENTEROCOLITIS NECROSANTE/NECROTIZANTE

PATOLOGÍA DEL SISTEMA DIGESTIVO ADQUIRIDA MÁS FRECUENTE Y GRAVE EN EL PERIODO NEONATAL, AFECTA PRINCIPALMENTE A RECIÉN NACIDOS PREMATUROS DE MUY BAJO PESO AL NACER CON UNA INCIDENCIA DE 1 A 4 POR CADA 1000 NACIDOS VIVOS APROXIMADAMENTE.

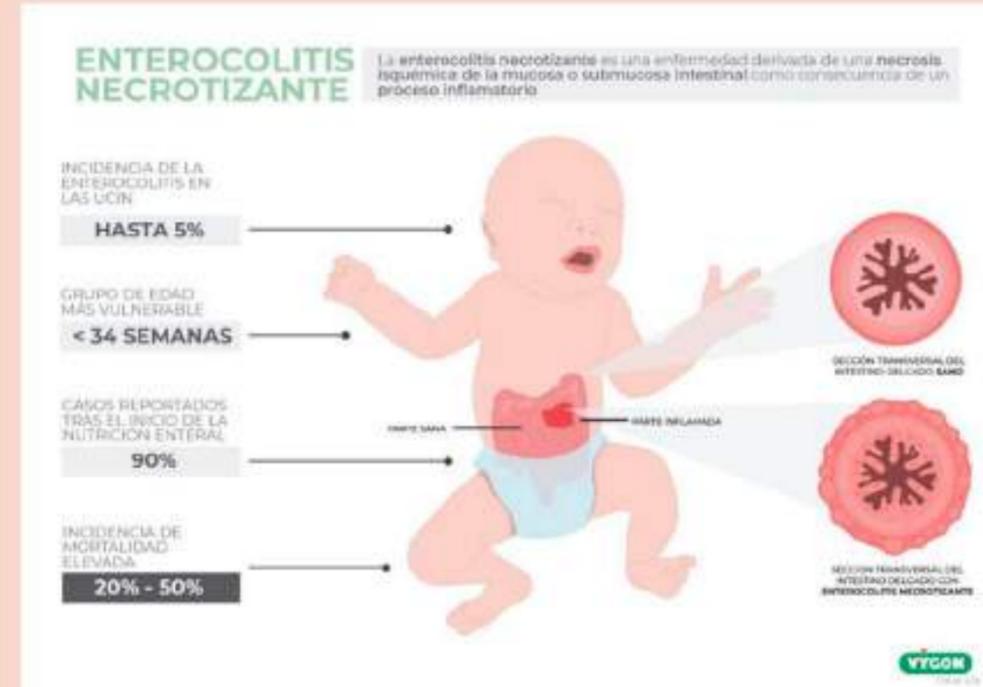


- PREMATURIDAD
- ALIMENTACIÓN ENTERAL CON FÓRMULA
- ASFIXIA PERINATAL
- RESTRICCIÓN CRECIMIENTO INTRAUTERINO
- POLIGLOBULIA.
- PERSISTENCIA DEL CONDUCTO ARTERIOSO.

LOS SÍNTOMAS SE PRESENTAN DURANTE LAS PRIMERAS 3 SEMANAS DE VIDA Y SON INVERSAMENTE PROPORCIONALES AL PESO AL NACER Y LA EDAD GESTACIONAL Y EL INICIO DE ESTOS PUEDE SER TANTO INSIDIOSA COMO REPENTINA

PROCESO ISQUÉMICO QUE AVANZA A NECROSIS EN LA MUCOSA DE LA PARED INTESTINAL GENERANDO UN ESTADO INFLAMATORIO QUE EN EL PEOR DE LOS CASOS GENERA UNA PERFORACIÓN DEL ÓRGANO.

COMO CONSECUENCIA PRODUCIR UN SHOCK SÉPTICO Y EN EL PEOR DE LOS CASOS LA MUERTE DE LOS MENORES QUE LA PADECEN.



# BIBLIOGRAFIA

[https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-001520200002000063#:~:text=La%20enterocolitis%20necrotizante%20es%20la,cada%201000%20nacidos%20vivos%20aproximadamente](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-001520200002000063#:~:text=La%20enterocolitis%20necrotizante%20es%20la,cada%201000%20nacidos%20vivos%20aproximadamente)

[https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007233.htm#:~:text=La%20taquipnea%20transitoria%20del%20reci%C3%A9n,siempre%20menos%20de%2048%20horas\).](https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007233.htm#:~:text=La%20taquipnea%20transitoria%20del%20reci%C3%A9n,siempre%20menos%20de%2048%20horas).)

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001596.htm#:~:text=El%20s%C3%ADndrome%20de%20aspiraci%C3%B3n%20de,trabajo%20de%20parto%20o%20nacimiento>