



FLASH CARDS.

Tema: Cardiopatías.

Nombre del Alumno:

Virginia Guadalupe Cabrera Maldonado.

Nombre del Profesor:

Dra. Rosvani Margine Morales Irecta .

Parcial: 4to Parcial.

Semestre: 3er. 3ro. D.

Nombre de la Materia:

Crecimiento y Desarrollo.

Nombre de la Licenciatura:

Medicina Humana.

PERSISTENCIA DEL CONDUCTO ARTERIOSO

¿QUÉ ES?

ES UNA ABERTURA CONSTANTE QUE SE ENCUENTRA ENTRE LOS DOS VASOS SANGUÍNEOS PRINCIPALES.

• DIAGNÓSTICO:

- CLÍNICO.
- ELECTROCARDIOGRAMA.
- ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL DE FLUJO DOPPLER COLOR.
- RADIOGRAFÍA.

• TRATAMIENTO:

- INDOMETACINA.
- IBUPROFENO.
- CIERRE QUIRÚRGICO CON CATETERISMO O LIGADURA.

SÍNTOMAS



HEPATOMEGALIA



SUDORACIÓN AL LLORAR O AL COMER



SOPLO SISTÓLICO EYECTADO



RESPIRACIÓN ACELERADA

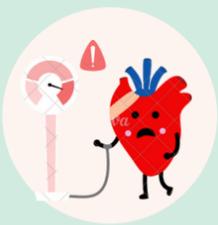


CANSANCIO RÁPIDO



FRECUENCIA CARDÍACA ACELERADA

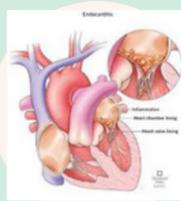
COMPLICACIONES



HIPERTENSIÓN PULMONAR



INSUFICIENCIA CARDÍACA



ENDOCARDITIS

FACTORES DE RIESGO



NACIMIENTO PREMATURO



ANTECEDENTES FAMILIARES



RUBÉOLA DURANTE EL EMBARAZO



SEXO FEMENINO

PREVENCIÓN



ATENCIÓN MÉDICA PRENATAL



DIETA SALUDABLE



EJERCICIO



EVITAR CONSUMIR ALCOHOL Y TABACO

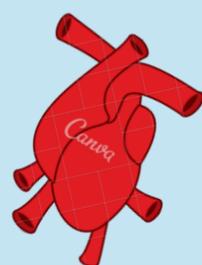
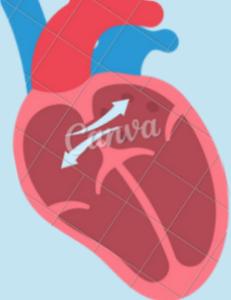


VACUNAS



CONTROL DE GLUCOSA SANGUÍNEA

COMUNICACIÓN INTERAURICULAR



¿QUÉ ES?

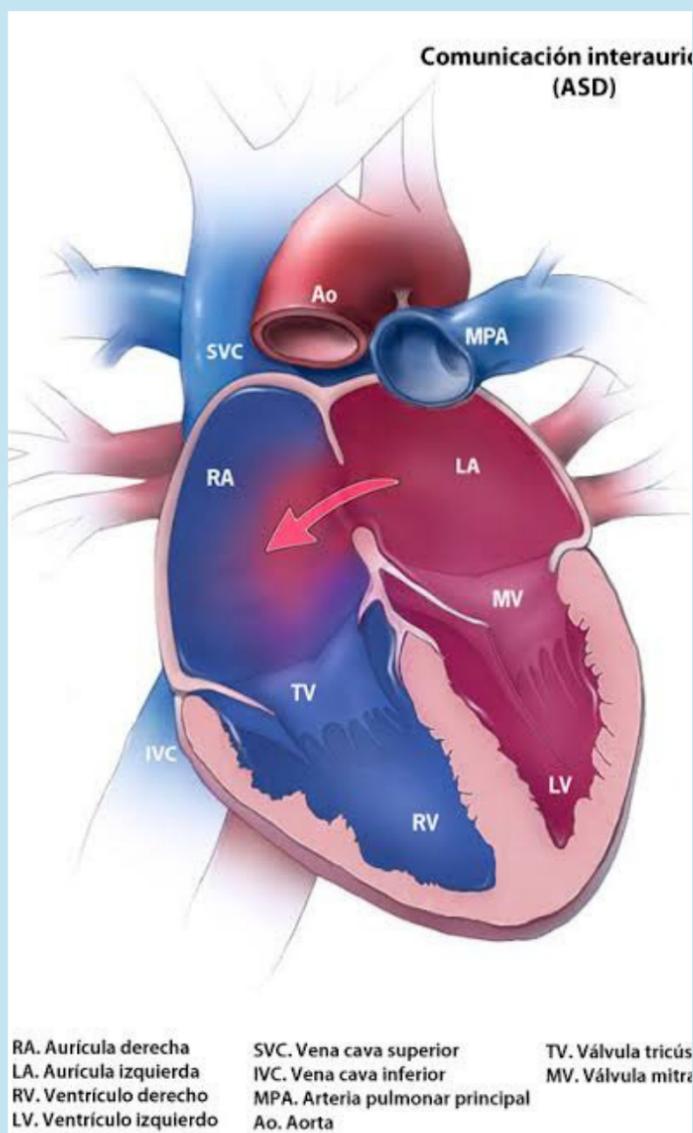
DEFECTO DE NACIMIENTO EN EL CORAZÓN EN EL QUE HAY UN ORIFICIO EN EL TABIQUE QUE SEPARA LAS AURÍCULAS

CAUSAS:

- CAMBIOS GÉNETICOS O CROMOSOMAL
- ALIMENTACIÓN DE LA MADRE.
- USO DE MEDICAMENTOS

CLÍNICA:

- FATIGA.
- CANSANCIO.
- TAQUIPNEA.
- DISNEA.
- EDEMA EN EXTREMIDADES.
- SOPLOS CARDÍACOS.
- CRECIMIENTO DEFICIENTE.
- FRECUENCIA DE INFECCIÓN RESPIRATORIAS



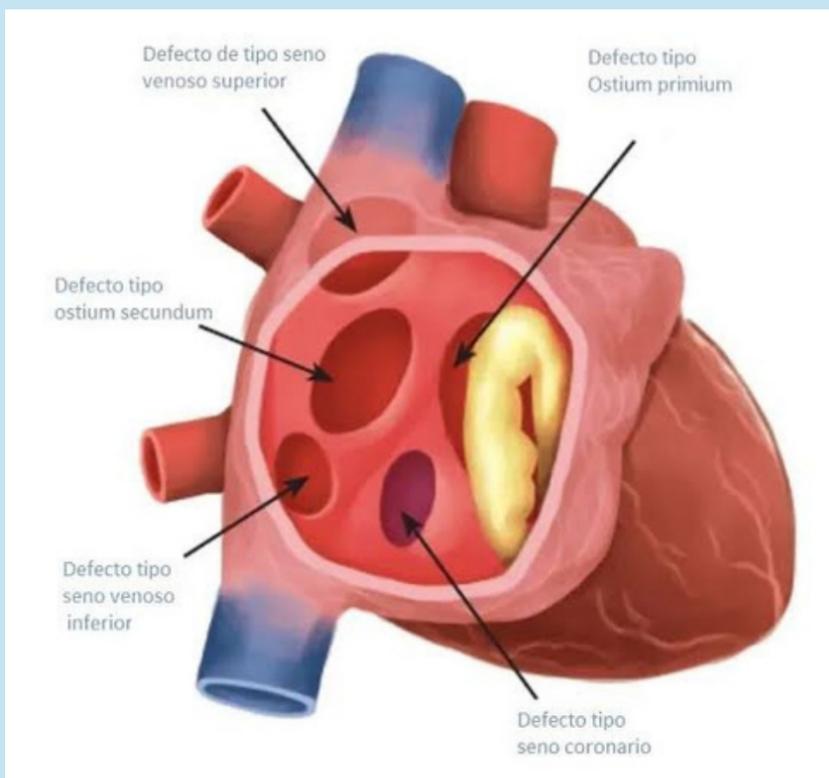
CLASIFICACIÓN:

1. OSTIUM SECUNDUM: DEFECTO EN LA FOSA OVAL.
2. SENO VENOSO: DEFECTO EN LA PARTE POSTERIOR DEL TABIQUE.
3. OSTIUM PRIMUM: DEFECTO EN LA PARTE ANTERIOINFERIOR DEL TABIQUE.



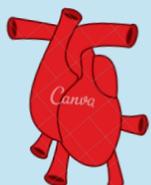
DIAGNÓSTICO:

- RADIOGRAFÍA DE TÓRAX
- ECOCARDIOGRAFÍA.
- ELECTROCARDIOGRAMA.
- TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA.
- RESONANCIA MAGNÉTICA.
- CLÍNICO.



TRATAMIENTO:

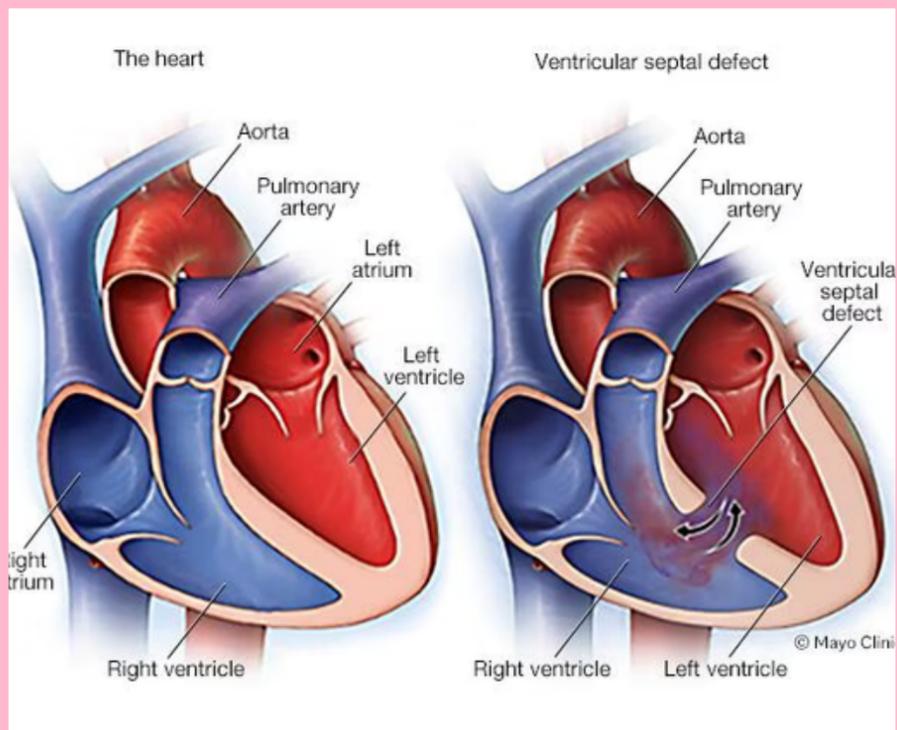
- OBSERVACIÓN.
- BETABLOQUEADORES.
- ANTICOAGULANTES.
- CIERRE TRANSCATÉTER.
- REPARACIÓN QUIRÚRGICA.
- CIRUGÍA A CORAZÓN ABIERTO.



COMUNICACIÓN INTERVENTRICULAR

¿QUÉ ES?

DEFECTO DE NACIMIENTO EN EL CORAZÓN EN EL QUE HAY UN ORIFICIO EN EL TABIQUE QUE SEPARA LOS VENTRÍCULOS .



CAUSAS:

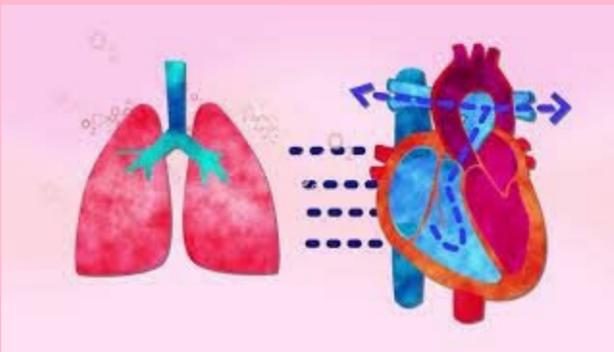
- CAMBIOS GÉNÉTICOS O CROMOSOMAL
- ALIMENTACIÓN DE LA MADRE.
- USO DE MEDICAMENTOS

CLÍNICA:

- RETRASO EN EL DESARROLLO.
- CANSANCIO AL COMER O LLORAR.
- SOPLOCARDÍACO
- DISNEA.
- SUDORACIÓN
- POCO AUMENTO DE PESO.

FACTORES DE RIESGO:

- NACIMIENTO PREMATURO
- SÍNDROME DE DOWN
- ANTECEDENTES FAMILIARES.
- COARTACIÓN DE LA AORTA.
- TETRALOGÍA DE FALLOT
- DEFECTO DEL TABIQUE AURICULAR.



COMPLICACIONES:

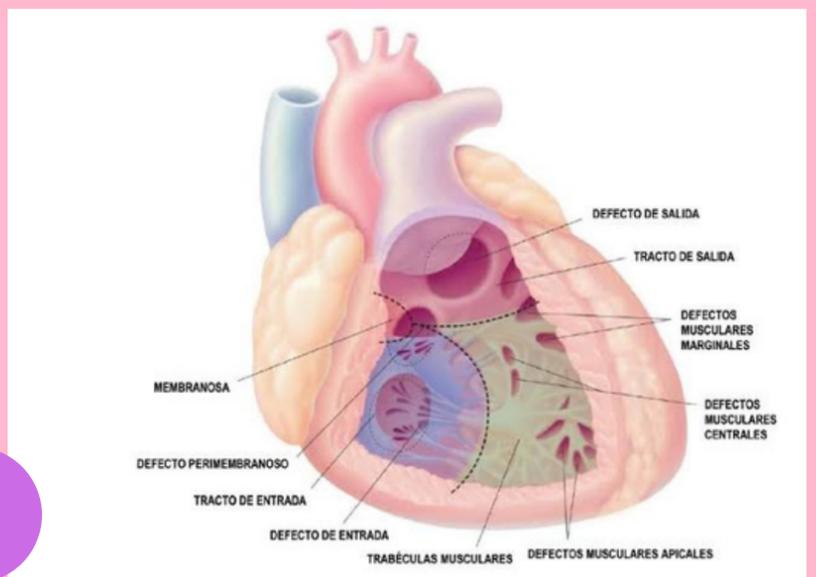
- INSUFICIENCIA CARDÍACA
- SÍNDROME DE EISENMENGER
- ENDOCARDITIS
- ARRITMIAS.

DIAGNÓSTICO:

- RADIOGRAFÍA DE TÓRAX
- ELECTROCARDIOGRAMA
- ECOCARDIOGRAMA (HIPERTROFIAS)

TIPOS:

1. INFUNDIBULAR.
2. PERIMEMBRANOSA.
3. SEPTO DE ENTRADA.
4. MUSCULAR.



TRATAMIENTO:

- EVITAR EL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO.
- VACUNAS COMPLETAS.
- CONTROL DE GLUCOSA.
- SUPLEMENTO MULTAVÍNICO CON ÁCIDO FÓLICO.
- DIURÉTICOS
- INHIBIDOR DE LA ECA
- CIERRE PERCUTÁNEO DE DEFECTO SEPTAL VENTRICULAR.

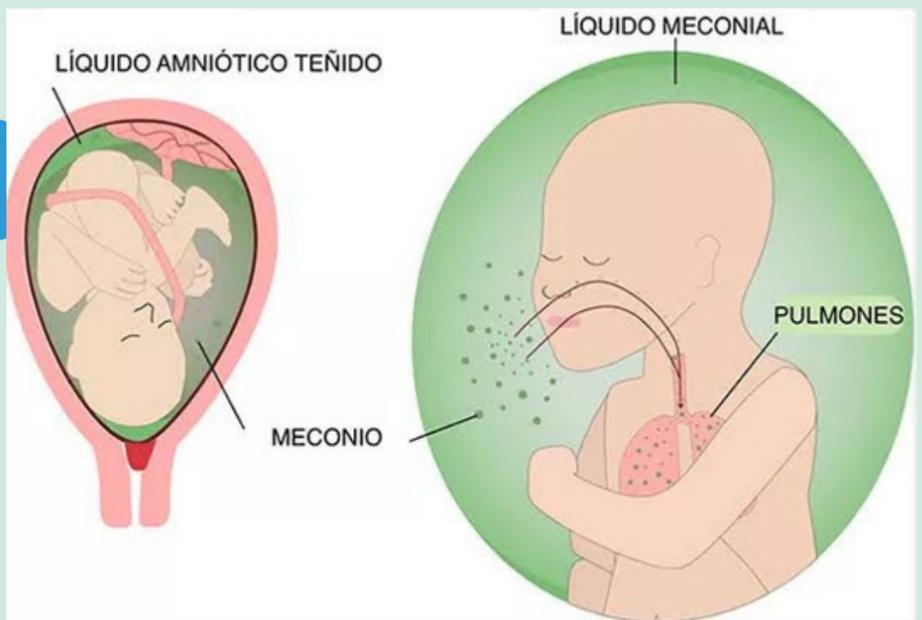
SÍNDROME DE ASPIRACIÓN DE MECONIO

¿QUÉ ES?

SE PRODUCE CUANDO EL SOBRESFUERZO OBLIGA AL FETO A TOMAR BOCANADAS DE AIRE, DE MANERA QUE INHALA EL LÍQUIDO AMNIÓTICO QUE CONTIENE MECONIO Y ES DEPOSITADO EN LOS PULMONES.

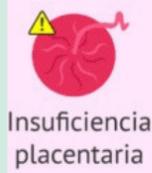
SÍNTOMAS:

- DISNEA.
- CIANOSIS.
- HIPOTENSIÓN
- HIPOXIA
- TAQUIPNEA
- ALETEO NASAL.
- CORDON UMBILICAL AMARILLO VERDOSO



FACTORES DE RIESGO:

- MECONIO ESPESO
- MECONIO DEBAJO DE CV
- SEXO MASCULINO
- OLIGOHIDRAMNIOS
- RCIU
- PROLAPSO DE CORDON
- MULTIPARIDAD
- EVENTO DE HIPOXIA
- <5 CONTROLES PRENATALES
- APGAR < 7 AL PRIMERO O 5 CESAREA



Insuficiencia placentaria



Hipertensión y preeclampsia



Oligohidramnios



Infecciones



Abuso de sustancias

DIAGNÓSTICO:

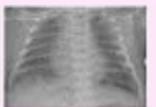
- MECONIO EN EL LIQUIDO AMNIÓTICO
- RADIOGRAFÍA DE TORAX
- CLÍNICA



Líquido teñido de meconio



Dificultades para respirar



Radiografía confirmatoria

TRATAMIENTO:

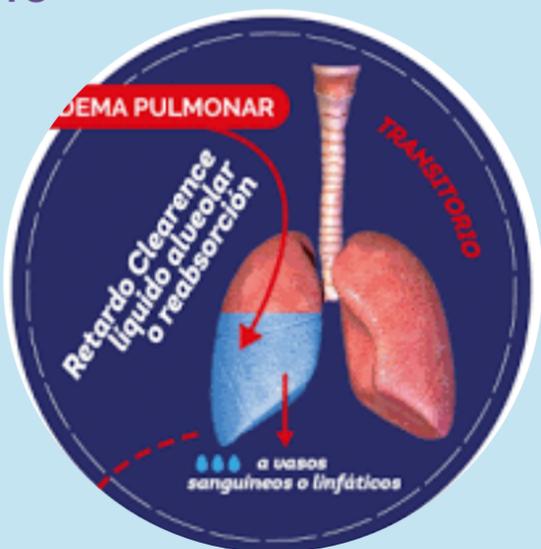
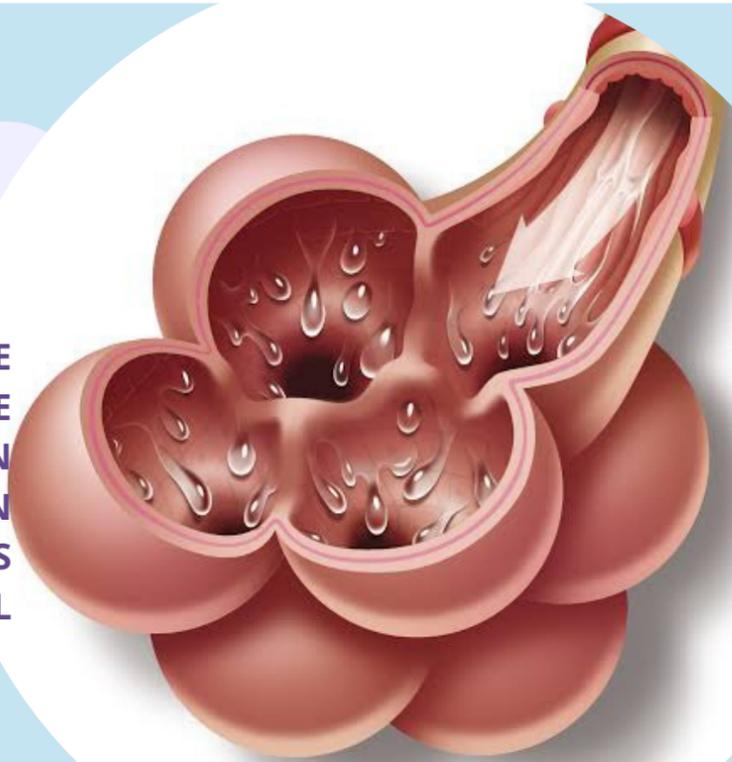
- SUCCIÓN DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS
- SURFACTANTES
- ANTIBIÓTICOS
- MEDIDAS PARA APOYAR LA VENTILACIÓN
- VENTILACIÓN MECÁNICA
- PRESIÓN POSITIVA CONTINUA EN LA VÍA RESPIRATORIA



TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO

¿QUÉ ES?

ES UNA RESPIRACIÓN TEMPORALMENTE RÁPIDA Y ALGUNAS VECES FATIGOSA QUE SE PRESENTA, A MENUDO, CON CONCENTRACIONES BAJAS DE OXÍGENO EN SANGRE DEBIDAS AL EXCESO DE LÍQUIDOS EN LOS PULMONES DESPUÉS DEL NACIMIENTO

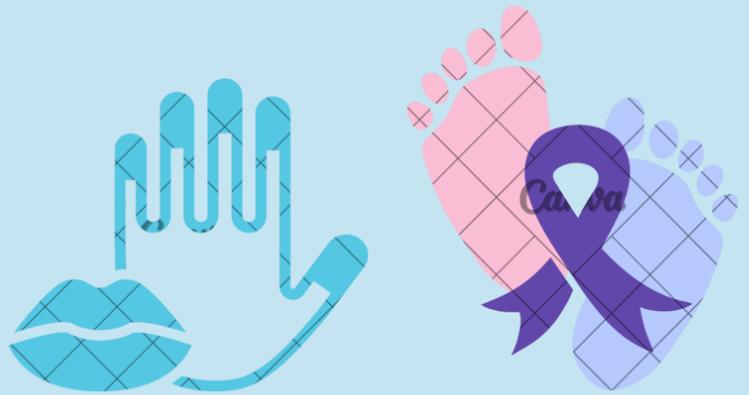


SÍNTOMAS:

- TAQUIPNEA 2HRS POSTERIORES AL PARTO, EN RECIEN NACIDOS PREMATUROS TARDIOS Y DE TERMINOS .
- CIANOSIS
- ALETEO NASAL
- RETRACCIONES INTERCOSTALES, SUBCOSTALES
- GRUÑIDOS RESPIRATORIOS
- RUIDOS RESPIRATORIOS CLAROS SIN ESTERTORES NI RONQUIDOS

FACTORES DE RIESGO:

- RECIEN NACIDOS PREMATUROS
- PREMATURIDAD
- PARTO POR CESAREA
- TRABAJO DE PARTO
- DIABETES
- OBESIDAD MATERNA

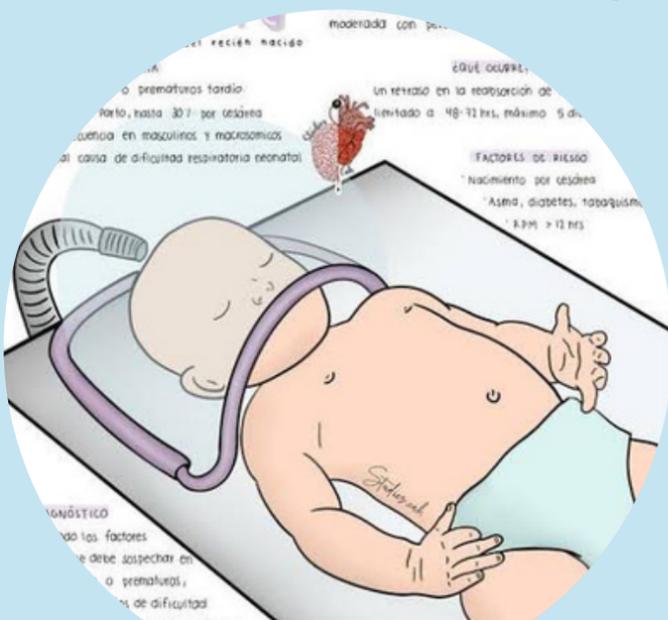


DIAGNÓSTICO:

- RADIOGRAFÍA DE TORAX:
- VOLUMENES PULMONARES AUMENTADOS
- CARDIOMEGALIA LEVE
- MARCAS VASCULARES PROMINENTE
- LÍQUIDO EN FISURAS INTERLOBARES
- EDEMA ALVEOLAR COMO DENSIDAD ESPONJOSA
- ANÁLISIS DE SANGRE
- HEMOCULTIVO

TRATAMIENTO:

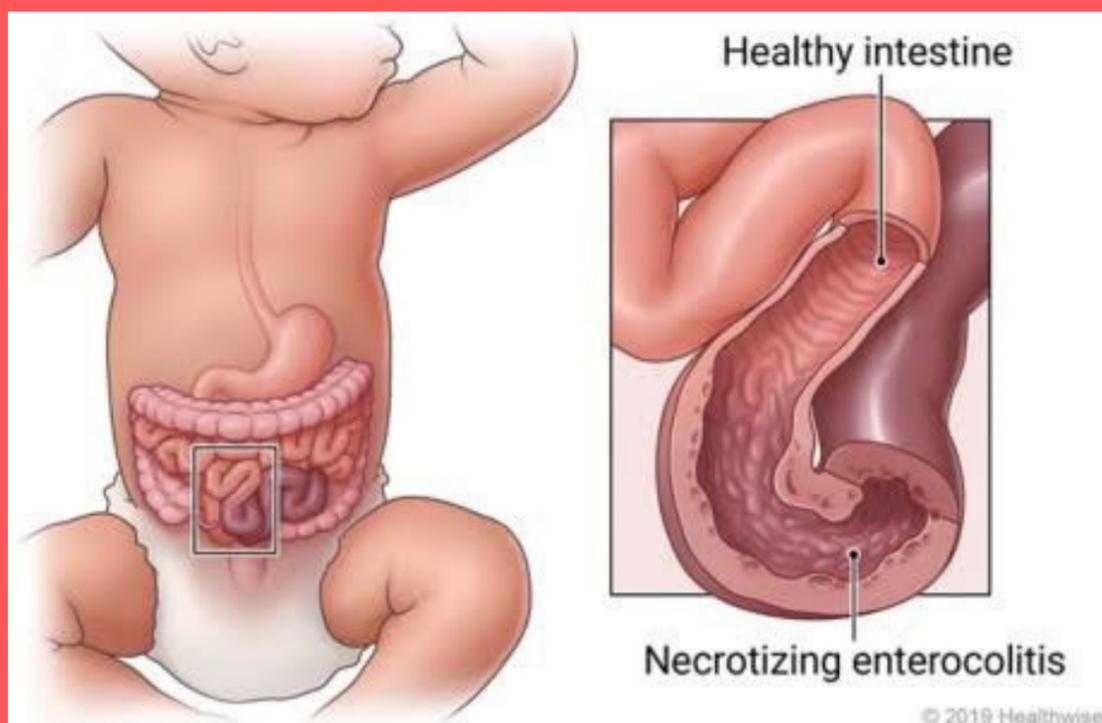
- ADMINISTRACION DE OXÍGENO A TRAVÉS DE UN TUBO DE CÁNULAS NAALES INTRODUCIDO EN FOSAS NAALES
- PRESION POSITIVA CONTINÚA EN VÍAS RESPIRATORIAS
- VENTILADOR



ENTEROCOLITIS NECROSANTE

¿QUÉ ES?

INFLAMACIÓN DEL TEJIDO DEL INTESTINO GRUESO (COLON).



SÍNTOMAS:

- DISTENSION ABDOMINAL
- EDEMA ABDOMINAL
- DIFICULTAD EN LA PERISTALSIS PARA QUE VIAJE LA COMIDA
- LIQUIDO DE COLOR VERDE EN EL ESTOMAGO
- EVACUACIONES CON SANGRE
- APNEA
- FRECUENCIA CARDIACA LENTA
- LETARGO

FACTORES DE RIESGO:

- NACIMIENTO PREMATURO
- NACIMIENTO COMPLICADO
- NIVELES BAJOS DE O₂
- AUMENTO DE GLÓBULOS ROJOS
- INFECCION INTESTINAL
- ALIMENTACIÓN CON FÓRMULA.

DIAGNÓSTICO:

- CLÍNICA
- RADIOGRAFÍAS DE NEUMATOSIS
- HEMATOGRAMA
- RADIOGRAFÍA DE TORAX
- DISTENSION DE ASAS FIJAS
- GAS VENOSOS PORTAL
- NEUMOPERITONEO
- ASCITIS

TRATAMIENTO:

- REPOSOGASTROINTESTINAL
- NUTRICION PARENTERAL
- ANTIBIOTICOS
- CORRECION DE HIPOVOLEMIA
- CIRUGIA INTESTINAL:
- LAPARATOMIA

BIBLIOGRAFÍA

- Balest, A. L. (s/f). Taquipnea transitoria del recién nacido. Manual MSD versión para público general. Recuperado el 12 de diciembre de 2023, de
- Beerman, L. B. (s/f-a). Comunicación interauricular (CIA). Manual MSD versión para profesionales. Recuperado el 12 de diciembre de 2023
- Beerman, L. B. (s/f-b). Comunicación interventricular (CIV). Manual MSD versión para profesionales. Recuperado el 12 de diciembre de 2023,
- default - Stanford Medicine Children's Health. (s/f). Stanfordchildrens.org.
- Ma, D., Gómez Guzmán, E., Párraga Quiles, J., Tejero, A., Ma, J., & Cabañas, G. (s/f). Ductus arterioso persistente. Aeped.es. Recuperado el 12 de diciembre de 2023,
- Manuales, M. S. D. (2023, diciembre 6). Síndrome de aspiración meconial.
- Mauricio. (s/f). Defectos interatrial e interventricular. Org.Mx.