

**UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS COMITAN
LIC. EN MEDICINA HUMANA**

MATERIA: CRECIMIENTO Y DESARROLLO

INTEGRANTES:

CAROL SOFIA MENDEZ RUIZ

DULCE MARIANA SANTIZ BALLINAS

JENNIFER GONZALES SANTIZ

GABRIEL DE JESÚS MARTINEZ ZEA

SERGIO RODRIGO FLORES DIAZ

3ER. SEMESTRE

3RO. D

NOMBRE DEL DOCENTE: ROSVANI MARGINE MOR

IRECTA

COMUNICACION INTERVENTRICULAR

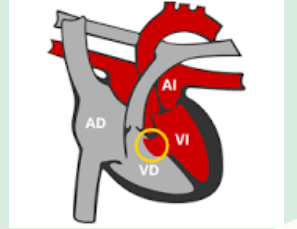
CIV

Se trata de una anomalía cardíaca congénita más frecuente.

QUE ES?

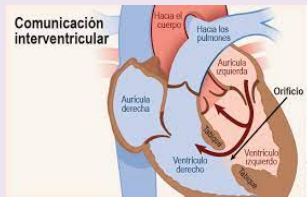
1

Es una condición en la cual existe una comunicación o conexión anormal entre los ventrículos del corazón, esto puede causar un flujo anormal de sangre y afectar a la función cardíaca.



CLASIFICACION

- CIV pequeña : CIV restrictivo
- CIV amplio: CIV no restrictivo



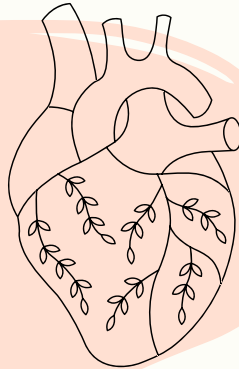
2

CUADRO CLINICO:

3



- Fatiga con la alimentación
- fatiga y disnea de esfuerzos
- falla cardíaca
- sudoración excesiva
- poca ganancia ponderal



EPIDEMIOLOGIA:

La comunicación interventricular (CIV) es la cardiopatía congénita más frecuente en México, representando aproximadamente el 17.3% de los casos. Se estima que entre 12,000 y 16,000 infantes nacen cada año en México con afecciones cardíacas, incluyendo CIV.

lactantes: CIV musculares que se cierran
Adultos: defectos perimembranosos



4

DIAGNOSTICO:

Auscultación: soplo, pansistólico rudo, intenso con fremito en el 3 y cuatro espacio intercostal que se irradia horizontalmente.

ECG: crecimiento ventricular con R altas o bloqueo incompleto de la rama derecha en precordiales derechas y qr alta.

Radiografía de torax: Cardiomegalia biventricular, pletora pulmonar.



TRATAMIENTO:

El tratamiento de las comunicaciones interventriculares (CIV) puede variar dependiendo de la edad y gravedad de la condición. En bebés prematuros y recién nacidos con CIV pequeñas, es posible que no se requiera ningún tratamiento, ya que muchas CIV pequeñas se cierran por sí solas a medida que el niño crece. Para bebés y niños mayores con CIV más grandes, el tratamiento puede incluir medicamentos para controlar los síntomas y promover el cierre de la CIV, o en algunos casos, cirugía para reparar la comunicación.

6

BIBLIOGRAFIA:

- Roguin N, Du ZD, Barak M, et al. High prevalence of ventricular septal defect in neonates. J Am Coll Cardiol 1995; 26: 1545-8.
- Hoffman J, Kaplan S. The incidence of congenital heart disease. J Am Coll Cardiol 2002; 39: 1890-900.
- Turner SW, Hunter S, Wyllie JP. The natural history of ventricular septal defects. Arch Dis Child 1999; 81: 413-16.

7

