

Nombre del Alumno: *Debora Mishel Trujillo Liévano*

Nombre del tema: *flascard*

Parcial: 4

Nombre de la Materia: *crecimiento y desarrollo*

Nombre del profesor: *Morales Irecta Rosvani Margine*

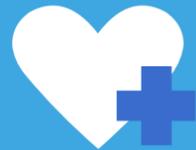
Nombre de la Licenciatura: *medicina*

Cuatrimestre: 3

CARDIOPATIAS

que es?

Tipo de enfermedad que afecta el corazón o los vasos sanguíneos. El riesgo de ciertas cardiopatías aumenta por el consumo de productos del tabaco, la presión arterial alta, el colesterol alto, una alimentación poco saludable, la falta de ejercicio y la obesidad.



Miocardopatía dilatada

Esta enfermedad afecta principalmente al ventrículo izquierdo del corazón, responsable principal del bombeo de sangre. Comienza a perder la capacidad de estirarse y dilatarse lo que dificulta el bombear sangre de forma regular. En algunas personas no se presentan síntomas, pero puede resultar más riesgoso para su salud.



síntomas

Durante la primera etapa de la enfermedad las personas no suelen mostrar síntomas, aunque cuando ya se encuentra avanzada, se puede presentar:

- Disnea estando acostado o con alguna actividad física.
- Fatiga.
- Poca capacidad para realizar ejercicio.
- Dolor en el pecho o palpitaciones.
- Hinchazón en el abdomen, piernas, tobillos y pies.
- Soplos cardíacos.



diagnostico

El médico tratante realizará una exploración y en caso de presentar síntomas lo derivará al cardiólogo para realizarse algunas pruebas como: radiografía de tórax, análisis de sangre, electrocardiograma, resonancia magnética, prueba de esfuerzo, ecocardiograma, cateterismo cardíaco, entre otros.



Cardiopatía hipertrófica

Cuando el músculo cardíaco tiene una hipertrofia o engrosamiento anormal, se le conoce como miocardopatía hipertrófica. En algunos casos no se le da este diagnóstico al paciente porque presenta pocos síntomas o síntomas leves. Sin embargo, en los casos más complejos el paciente puede presentar un ritmo cardíaco anormal y tener una muerte repentina.



tratamiento y diagnostico

Síntomas

- Dolor en el pecho, principalmente cuando realiza actividades físicas.
- Desmayo durante el ejercicio.
- Dificultad para respirar.
- Sopro cardíaco.
- Sensación de palpitación fuerte.

Tratamiento

- Betabloqueadores.
- Bloqueadores de los canales de calcio.
- Anticoagulantes.
- Medicamentos para el ritmo cardíaco.



Displasia ventricular derecha arritmogénica

Síntomas

Palpitaciones.
Desmayo luego de realizar esfuerzo físico.
Arritmia.
Insuficiencia cardíaca.

Tratamiento

No existe un tratamiento que pueda curar la enfermedad, sin embargo, nos tenemos que enfocar en buscar la mejora de la función ventricular del corazón y evitar el riesgo de muerte súbita.

Los medicamentos que suelen prescribirse a los pacientes son betabloqueantes y antiarrítmicos. Uno de los más comunes para aquellos que presentan problemas de palpitaciones aceleradas.

En algunos casos se puede recomendar el implante de desfibrilación automática, si el paciente ha presentado taquicardia ventricular sostenida o episodios de fibrilación ventricular. Pero no es un tratamiento recomendable para los pacientes asintomáticos.

Miocardopatía restrictiva

Las causas por las que esta enfermedad puede presentarse son:

Amiloidosis.
Una cardiopatía carcinoide.
Sobrecarga de hierro.
Tumores en el corazón.
Cicatrización después de una quimioterapia.
Enfermedades del revestimiento del corazón.

Síntomas

Los síntomas pueden aparecer lentamente en el paciente cuando se tiene miocardopatía restrictiva. Los más comunes son:

Tos.
Inapetencia.
Hinchazón del abdomen, tobillos y pies.
Problemas respiratorios en la noche.
Fatiga.
Pulsaciones aceleradas e irregulares.
Baja producción de orina.
Incapacidad de concentración.
Dolor torácico.
Necesidad de orinar durante la noche.

Cardiopatía isquémica

La cardiopatía isquémica, también puede ser conocida como cardiopatía coronaria. Esta afección es causada principalmente por la aterosclerosis. Una enfermedad que actúa en un proceso lento donde acumula grasas y células inflamatorias que provocan el estrechamiento de las arterias.

Síntomas

Dificultad para respirar.
Dolor en el pecho (angina).
Insuficiencia cardíaca.
Palpitaciones.
Ataques cardíacos.

Cardiopatías congénitas

Existen muchos tipos de cardiopatías congénitas como:

Anomalía de Ebstein.
Tronco arterial.
Estenosis aórtica.
Coartación de la aorta.
Defecto de relieve endocárdico.
Atresia tricúlide.
Drenaje venoso pulmonar anómalo total.

persistencia del conducto arterioso



que es?

Un conducto arterioso persistente (CAP) es un vaso sanguíneo adicional presente en los bebés antes de nacer y justo después de nacer.

en que consiste

Un conducto arterioso es un vaso sanguíneo normal que conecta dos arterias principales, la aorta y la pulmonar, y transporta sangre hacia el exterior del corazón.



causas

No se conocen las causas del CAP, pero la genética puede jugar un papel. El CAP es más frecuente en los bebés prematuros y afecta el doble de veces a las niñas que a los niños. También es frecuente en bebés con síndrome de distrés respiratorio neonatal, bebés con trastornos genéticos (como el síndrome de Down), y bebés cuyas madres tuvieron rubéola durante el embarazo.

síntomas

Los bebés con CAP de gran tamaño pueden presentar los siguientes síntomas:

- pulso saltón (marcado, fuerte y enérgico)
- respiración rápida
- no alimentarse bien
- falta de aliento
- sudores al alimentarse
- cansarse con gran facilidad
- escaso crecimiento



persistencia del conducto arterioso



diagnostico

una radiografía del tórax (o pecho).
un electrocardiograma (ECG) , una prueba que registra la actividad eléctrica del corazón y que permite saber si el corazón es más grande de lo normal.
un ecocardiograma (ecografía del corazón), una prueba que utiliza ondas sonoras para diagnosticar problemas cardíacos. En bebés con CAP, un ecocardiograma muestra lo grande que es la abertura y lo bien que la está tolerando el corazón.
análisis de sangre

como se trata

Las tres opciones para tratar un CAP son: **medicación**, **procedimientos de cateterismo** y **cirugía**.

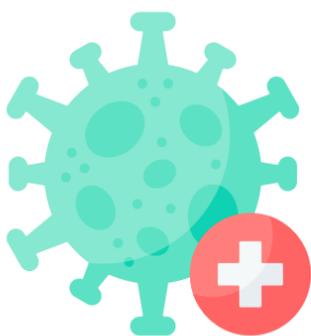


COMUNICACIÓN INTREAUROCULAR



que es?

La comunicación interauricular es un defecto de nacimiento en el corazón en el que hay un orificio en la pared (septo o tabique) que separa las cavidades superiores del corazón (aurículas). El orificio puede ser de distintos tamaños y puede cerrarse por sí solo o requerir cirugía. La comunicación interauricular es un tipo de defecto de nacimiento, o congénito, del corazón. Congénito significa que está presente al nacer.

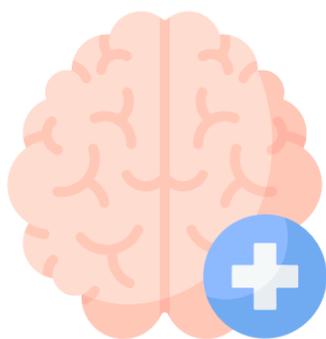


causas

Las causas de los defectos cardiacos, como la comunicación interauricular, en la mayoría de los bebés no se conocen. Algunos bebés tienen defectos cardiacos debido a cambios en sus genes o cromosomas. También se cree que este tipo de defecto cardíaco es causado por una combinación de genes y otros factores de riesgo, como los elementos con los que entra en contacto la madre dentro del ambiente, lo que come o bebe, o los medicamentos que usa.

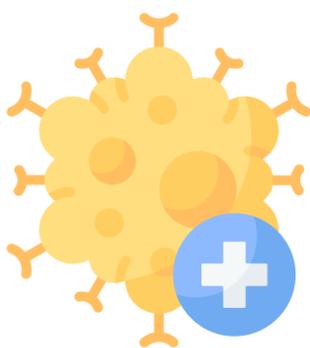


factores de riesgo



diagnostico

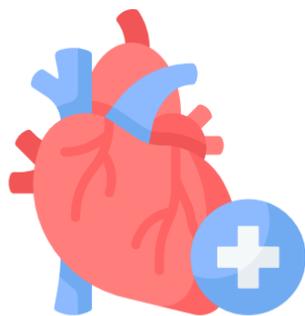
La comunicación interauricular se puede diagnosticar durante el embarazo o después de que nace el bebé. En muchos casos, es posible que no se diagnostique hasta la edad adulta.



SIGNOS

Los signos y síntomas de una comunicación interauricular grande o una que no ha sido tratada incluyen los siguientes:

- Infecciones respiratorias o pulmonares frecuentes
- Dificultad para respirar
- Cansancio al comer (bebés)
- Dificultad para respirar al hacer actividad física o ejercicio
- Latidos irregulares o sensación de sentir el latido del corazón
- Soplo cardíaco o ruidos silbantes que se pueden oír con un estetoscopio
- Hinchazón de las piernas, los pies o el área del estómago
- Accidente cerebrovascular



TRATAMIENTO

El tratamiento de la comunicación interauricular depende de la edad al momento del diagnóstico, la cantidad o la gravedad de los síntomas, el tamaño del orificio y la presencia de otras afecciones. Algunas veces, se necesita cirugía para reparar el orificio. A veces, se recetan medicamentos para ayudar a tratar los síntomas. No se sabe de medicamentos que puedan reparar el orificio.

COMUNICACIÓN INTERVENTRICULAR

que es?

La comunicación interventricular es un defecto que se produce durante el embarazo si la pared que se forma entre los dos ventrículos no se desarrolla completamente y queda un orificio en ella. La comunicación interventricular es un tipo de defecto de nacimiento, o congénito, del corazón. Congénito significa que está presente al nacer.



tipos

1. Comunicación interventricular infundibular
2. En general, este es un orificio en donde partes del septo ventricular deben unirse, justo debajo de las válvulas pulmonar y aórtica.
3. Comunicación interventricular perimembranosa
4. Este es un orificio en la sección superior del septo ventricular.
5. Comunicación interventricular del septo de entrada
6. Este es un orificio en el septo, cerca de donde la sangre entra a los ventrículos a través de las válvulas tricúspide y mitral. Este tipo de comunicación interventricular también puede ser parte de otro defecto cardíaco llamado comunicación auriculoventricular.
7. Comunicación interventricular muscular
8. Este es un orificio en la parte inferior, muscular del septo ventricular y es el tipo más común de comunicación interventricular.



causas

Las causas de los defectos cardíacos (como la comunicación interventricular) en la mayoría de los bebés no se conocen. Algunos bebés tienen defectos cardíacos debido a cambios en sus genes o cromosomas. También se cree que los defectos cardíacos son causados por una combinación de genes y otros factores de riesgo, como los elementos con los que entra en contacto la madre dentro del ambiente, lo que come o bebe, o los medicamentos que usa.



diagnostico

si el orificio es grande, el bebé podría tener síntomas, incluidos los siguientes:

- dificultad para respirar,
- respiración fuerte o acelerada,
- sudoración,
- cansancio durante la alimentación, o
- poco aumento de peso.



tratamiento

Los tratamientos para la comunicación interventricular dependen del tamaño del orificio y de los problemas que podría causar



medicamentos

Algunos niños necesitarán medicamentos para ayudar a fortalecer el músculo cardíaco, reducir la presión arterial y ayudar al cuerpo a eliminar el líquido extra.



Clínica
Esigna



SÍNDROME DE ASPIRACIÓN DE MECONIO

que es?

El síndrome de aspiración meconial se produce cuando el sobreesfuerzo (como en el caso de infección o de concentraciones bajas de oxígeno) obliga al feto a tomar bocanadas de aire, de manera que inhala (inspira) el líquido amniótico que contiene meconio y este se deposita en los pulmones.

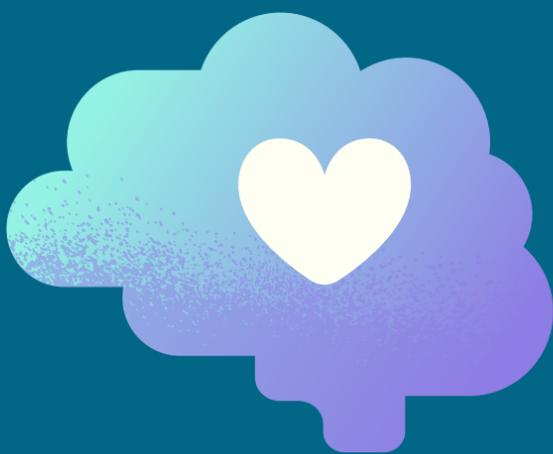


síntomas

Los recién nacidos afectados sufren dificultad respiratoria, lo que se traduce en respiración rápida con retracción de la parte baja del tórax al inspirar y un sonido similar a un resoplido al espirar.

Si las concentraciones de oxígeno en sangre se reducen, la piel y/o los labios pueden tener una coloración azulada (una afección llamada cianosis). En los recién nacidos de color, la piel puede cambiar a colores como amarillo-gris, gris o blanco. Estos cambios pueden verse más fácilmente en las membranas mucosas que recubren el interior de la boca, la nariz y los párpados.

Los recién nacidos afectados también pueden desarrollar presión arterial baja.



diagnostico

- Meconio en el líquido amniótico
- Dificultad respiratoria
- Radiografía de tórax



tratamiento

- A veces, succión de las vías respiratorias
- Medidas para apoyar la respiración
- A veces, surfactante y antibióticos
- Tratamiento de cualquier trastorno subyacente



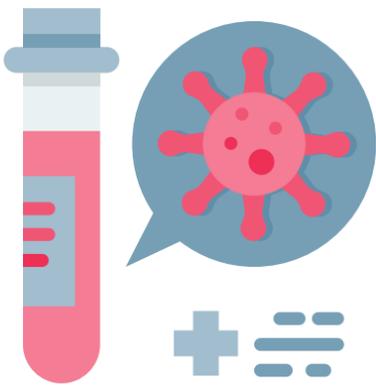


TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIÉN NACIDO

QUE ES?

La taquipnea transitoria del recién nacido (TTN, por sus siglas en inglés) 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).



SINTOMAS

- 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
- presentan problemas respiratorios poco después de nacer, generalmente empieza en 1 a 2 horas.

DIAGNOSTICO

Los exámenes realizados en el bebé pueden ser:

- Hemograma y hemocultivo para descartar una infección
- Radiografía de tórax para descartar otras causas de problemas respiratorios
- Prueba de gasometría arterial para verificar los niveles de dióxido de carbono y oxígeno
- Monitoreo continuo de los niveles de oxígeno, la respiración y la frecuencia cardíaca del bebé

El diagnóstico de la TTN casi siempre se hace después de monitorear al bebé por 2 o 3 días. Si la afección desaparece en ese tiempo, se considera transitoria.



TRATAMIENTO

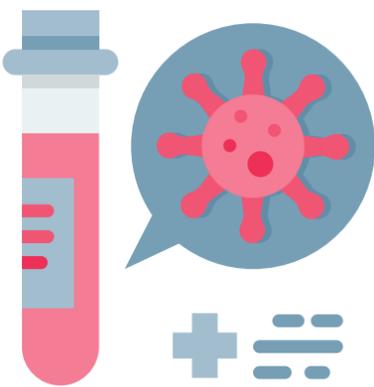
Al bebé se le suministra oxígeno y, también a veces, CPAP (presión positiva continua en las vías respiratorias) para mantener un nivel de oxígeno y un ritmo respiratorio estable en sangre.



ENTEROCOLITIS NECROSANTE/NEC ROTIZANTE

CITA PREVIA

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Pellentesque imperdiet sit amet quam a fermentum. Maecenas consequat nulla nisi, ac.



VACUNACIÓN

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Pellentesque imperdiet sit amet quam a fermentum. Maecenas consequat nulla nisi, ac.

DOCUMENTACIÓN

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Pellentesque imperdiet sit amet quam a fermentum. Maecenas consequat nulla nisi, ac.

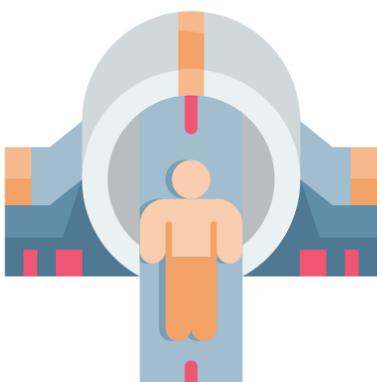


PERSONAL

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Pellentesque imperdiet sit amet quam a fermentum. Maecenas consequat nulla nisi, ac.

VERIFICACIÓN

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Pellentesque imperdiet sit amet quam a fermentum. Maecenas consequat nulla nisi, ac.



CONFIANZA

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Pellentesque imperdiet sit amet quam a fermentum. Maecenas consequat nulla nisi, ac.

Default - Stanford Medicine Children's health. (s. f.).

<https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=transienttachypneaofthenewborn-90-P05529>

Error. (s. f.).

<https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiascclinicas/000GERCardiopatialsquemica.pdf>

Error. (s. f.-b).

<https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiascclinicas/054GER.pdf>

<https://kidshealth.org/es/parents/meconium.html>