



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

INFOGRAFIAS

**ANDY JANETH PEREZ DIAZ
DRA. ROSVANI MARGINE MORALES IRECTA
3ro D
4to PARCIAL
CRECIMIENTO Y DESARROLLO**

**COMITAN DE DOMINGUEZ CHIAPAS, A 15 DE
DICIEMBRE DEL 2023**

CARDIOPATÍAS

enfermedad que afecta el corazón o los vasos sanguíneos

pueden verse afectadas por la mala alimentación, obesidad, falta de actividad física y estrés.



La cardiopatía causa la muerte de 1 de cada 3 mujeres cada año, lo que resulta en que muera una mujer cada minuto.

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.

La cardiopatía más común es la cardiopatía coronaria (arterias coronarias estrechas u obstruidas).

• *Es un estrechamiento de los pequeños vasos sanguíneos que suministran sangre y oxígeno al corazón. Esta enfermedad también se denomina arteriopatía coronaria.*

• causada por la acumulación de placa en las arterias que van al corazón.

• **sintomas**

• El dolor o molestia en el pecho (angina) es el síntoma más común

El tratamiento depende de sus síntomas y de qué tan grave es la enfermedad

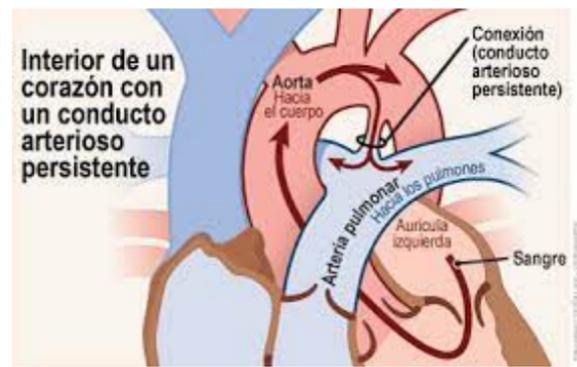
recomendaciones.

No fumar, comer saludable, perder peso y realizar ejercicio son esenciales para controlar las cardiopatías. Asimismo, se les recomienda a los pacientes monitorear periódicamente la glucemia, la presión arterial y los niveles de colesterol.

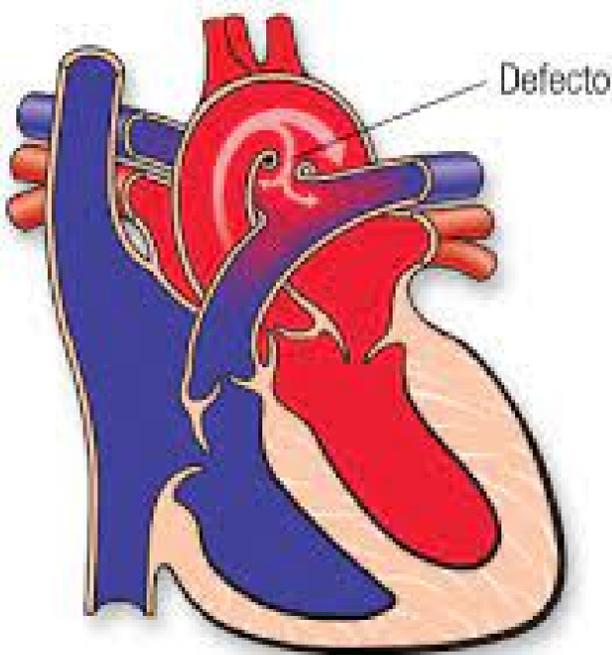
- miocardiopatía hidratada
- cardiopatía hipertrófica
- displasia ventricular derecha arritmogénica
- miocardiopatía restrictiva
- cardiopatía coronaria

PERSISTENCIA DEL CONDUCTO ARTERIOSO

es un defecto cardíaco que se produce cuando el canal normal situado entre la arteria pulmonar y la aorta en el feto no se cierra al nacer.



Conducto arterial persistente



Se caracteriza por la persistencia de una conexión fetal normal entre la aorta y la arteria pulmonar.

Todos los bebés nacen con esta conexión entre la aorta y la arteria pulmonar, pero normalmente se cierra sola muy poco después del nacimiento.

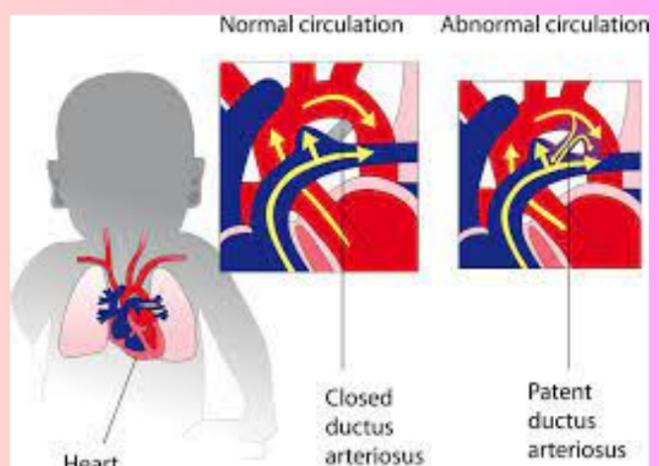
El tipo de síntomas percibidos y su gravedad dependerán del tamaño de la conexión entre la aorta y la arteria pulmonar.



Cuanto más grande es la abertura mayor es la cantidad de sangre que puede pasar y sobrecargar los pulmones, desarrollando así síntomas.

tratamiento

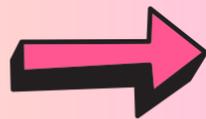
- **indometacina**
- **nutrición adecuada**
- **reparación o cierre de CAP**
- **cierre transcater con espiral**



COMUNICACION INTERAURICULAR

Es un defecto cardíaco que está presente al nacer (congénito).

Mientras el bebé se desarrolla en el útero, se forma una pared (llamada tabique interauricular) que divide la cámara superior en aurícula izquierda y derecha.



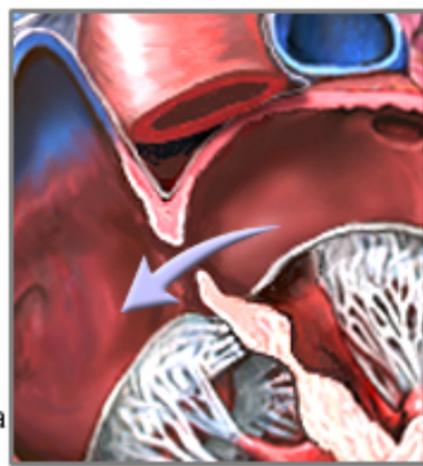
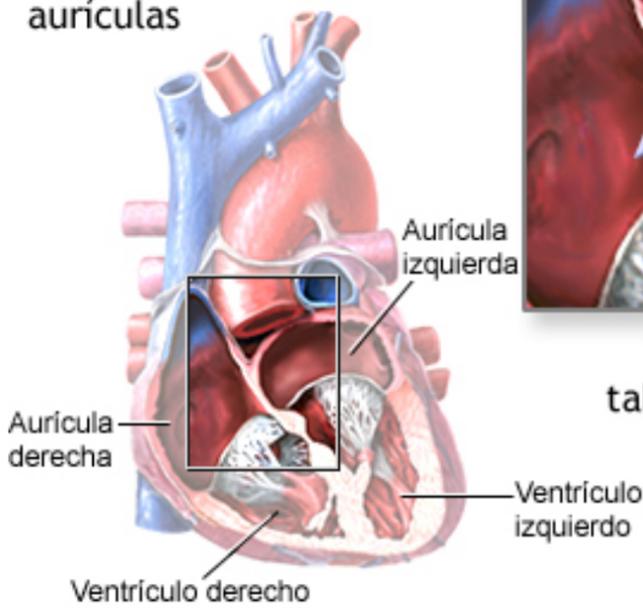
Cuando la pared no se forma correctamente, puede provocar una anomalía. Esto se denomina comunicación interauricular o CIA.

Las comunicaciones interauriculares se definen como primum o secundum

Los defectos primum están relacionados con otros defectos cardíacos del tabique ventricular y la válvula mitral.

Los defectos secundum pueden ser un agujero único, pequeño o largo. También pueden ser más de un agujero pequeño en el tabique o en la pared entre las dos cámaras.

El defecto del tabique auricular consiste en un agujero entre ambas aurículas



Defecto del tabique auricular

ADAM.

Una persona que tiene un defecto pequeño (menos de 5 mm) puede ser asintomática. Los síntomas que sí se presentan pueden comenzar en cualquier momento después del nacimiento y en la infancia.

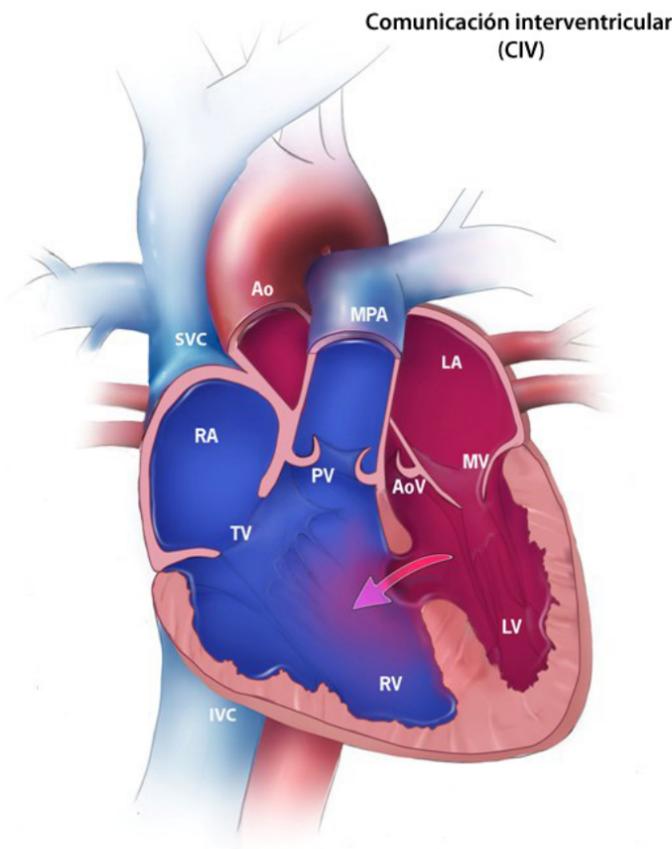
tratamiento

es posible que no necesite tratamiento si el defecto es muy pequeño o no está asociado con otras anomalías.

s requiere de cirugía cuando el corazón está hinchado o presente síntomas

COMUNICACION INTERVENTRICULAR

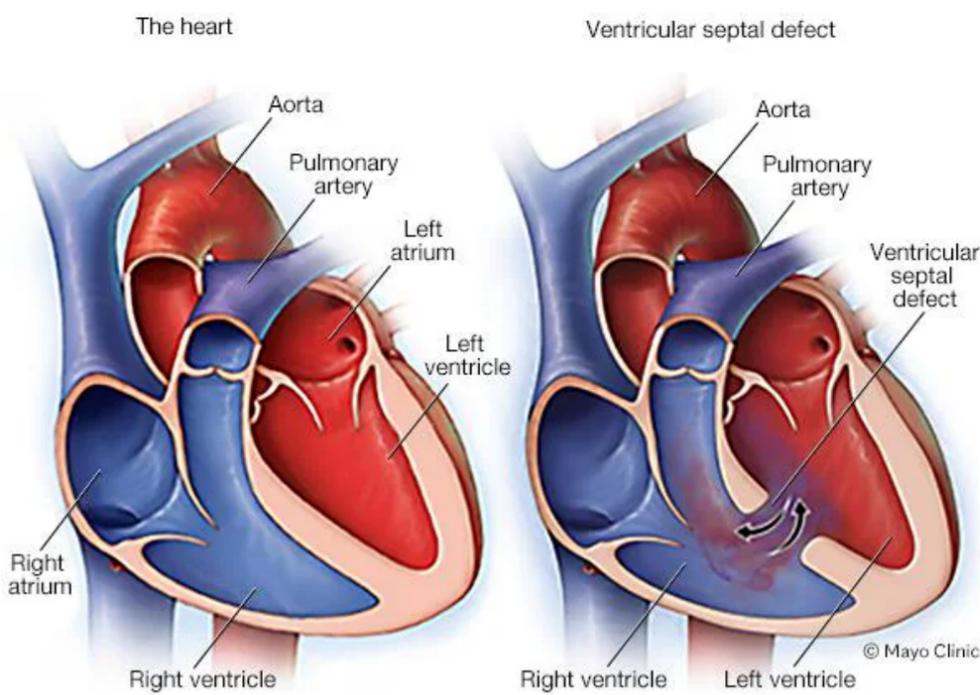
Defecto de nacimiento en el corazón, en el cual hay un orificio en la pared (septo o tabique) que separa las dos cavidades (ventrículos) inferiores del corazón.



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.

En los bebés con comunicación interventricular, la sangre frecuentemente fluye del ventrículo izquierdo al ventrículo derecho a través del defecto en el septo, y de allí a los pulmones.

Con el tiempo, si el defecto no se repara, puede aumentar el riesgo de que se presenten otras complicaciones, como insuficiencia cardíaca, hipertensión pulmonar, arritmia o accidente cerebrovascular.



Tipos de comunicación interventricular

- *Comunicación interventricular infundibular*
- *Comunicación interventricular perimembranosa*
- *Comunicación interventricular del septo de entrada*
- *comunicación interventricular muscular*

La CIV generalmente se diagnostica después de que nace el bebé. El tamaño de la comunicación interventricular influirá en los síntomas que habrá presentes, si es que hay síntomas, y si el médico oír un soplo cardíaco durante el examen físico.

tratamiento: según el tamaño del orificio y de los problemas que podrían causar según su tamaño: cateterismo cardíaco u operación a corazón abierto

- **medicamentos**
- **alimentación**

SINDROME DE ASPIRACION DE MECONIO



blausen

El síndrome de aspiración meconial es una dificultad respiratoria (distrés respiratorio) del recién nacido que ha inhalado (aspirado) un material fecal estéril de color verde oscuro llamado meconio hacia el interior de los pulmones antes del parto o en los momentos inmediatos al mismo.



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.

En algunas ocasiones, los fetos evacúan meconio en el líquido amniótico antes del nacimiento, ya sea de forma normal o como respuesta a factores estresantes, como la falta de oxígeno.

Los recién nacidos afectados tienen una coloración azulada o gris de la piel y/o los labios, respiran de forma rápida y trabajosa y pueden emitir un sonido parecido a un resoplido al espirar.

El meconio es la materia fecal estéril de color verde oscuro que se produce en el intestino antes del nacimiento, se evacúa después del nacimiento, cuando los recién nacidos comienzan a alimentarse, pero a veces se evacúa al líquido amniótico antes del momento del nacimiento o cerca de éste.



ADAM

diagnostico

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

tratamiento

- **succión de las vías respiratorias**
- **Medidas para apoyar la respiración**
- **A veces, surfactante y antibióticos**

Bibliografía

- <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000157.htm>
<https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/heartdefects/atrialseptaldefect.html><https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/ventricular-septal-defect/symptoms-causes/syc-20353495><https://www.msmanuals.com/es-mx/hogar/salud-infantil/problemas-pulmonares-y-respiratorios-en-reci%C3%A9n-nacidos/s%C3%ADndrome-de-aspiraci%C3%B3n-meconial>