



Nombre del alumno: Carlos Mario Pérez López

Nombre del profesor: Rosvani Margine Morales Irecta

Nombre del trabajo: Flashcard

Materia: Crecimiento y desarrollo

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 3ro

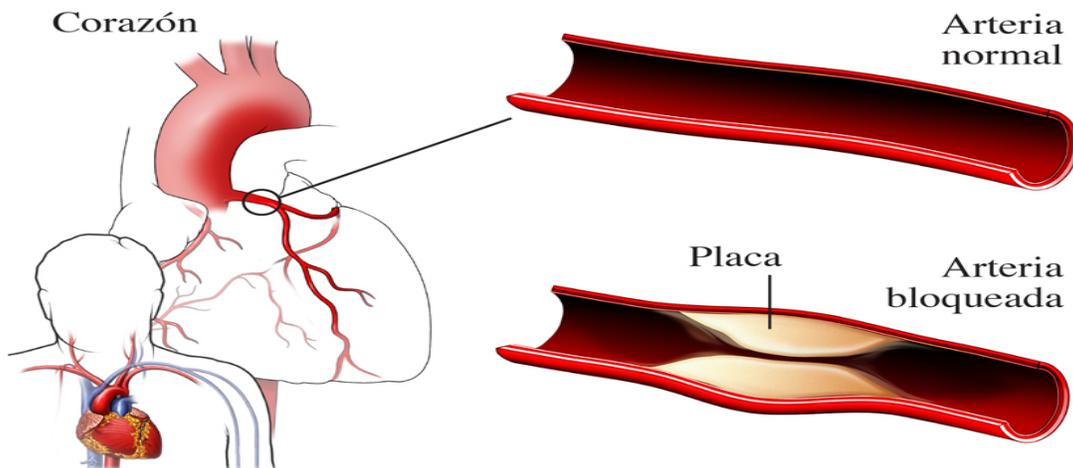
Grupo: "D"

Cardiopatías

Es una palabra que se utiliza para una infinidad de afecciones que involucran la estructura del corazón y su funcionamiento.

Existen más de cincuenta tipos de cardiopatías congénitas y pueden clasificarse en las que producen corto circuito izquierda-derecha, (paso de sangre de la circulación sistémica o pulmonar).

La causa de estos problemas no se conoce en su totalidad. Pero puede implicar daño o lesión en las paredes de las arterias o pequeños vasos sanguíneos debido a inflamación crónica, presión arterial alta o diabetes, que son causas de estrechamiento de los vasos sanguíneos a lo largo del tiempo.



© 2019. NUCLEUS MEDICAL MEDIA. ALL RIGHTS RESERVED.

Una de las cardiopatías más graves es la SCIH porque si el paciente no recibe tratamiento puede causar su muerte.

Se pueden prevenir las cardiopatías: evitar el consumo del tabaco, hacer ejercicio entre 30 y 60 minutos al día, mantener una dieta saludable, dormir bien, controlar el estrés.

Tratamiento. La mayoría de los casos se resuelve sin tratamiento en 1 a 2 meses. El tratamiento con láser o la terapia fotodinámica para sellar la fuga pueden ayudar a restaurar la visión en personas que presenten una fuga más grave y con mayor pérdida de visión, o en quienes hayan tenido la enfermedad por mucho tiempo

Persistencias del conducto arterioso:

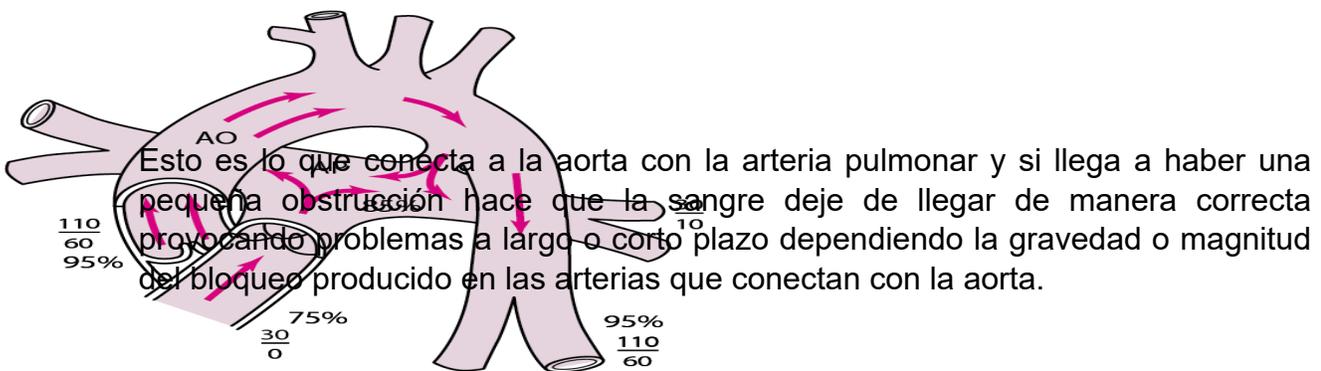
El conducto arterioso es una abertura constante que se encuentra en los vasos sanguíneos principales que salen del corazón. El problema cardíaco está presente desde el nacimiento, eso significa que es un problema congénito.

Defecto cardíaco ocasionado por problemas en el desarrollo del corazón.

El conducto arterial persistente (CAP) es una abertura entre dos vasos sanguíneos que se conectan con el corazón.

Un conducto arterial persistente (CAP) pequeño puede no causar síntomas, pero uno más grande puede provocar mala alimentación, retraso en el crecimiento y dificultad para respirar.

El tratamiento incluye control, medicamentos, como los antiinflamatorios (AINE), y cirugía.



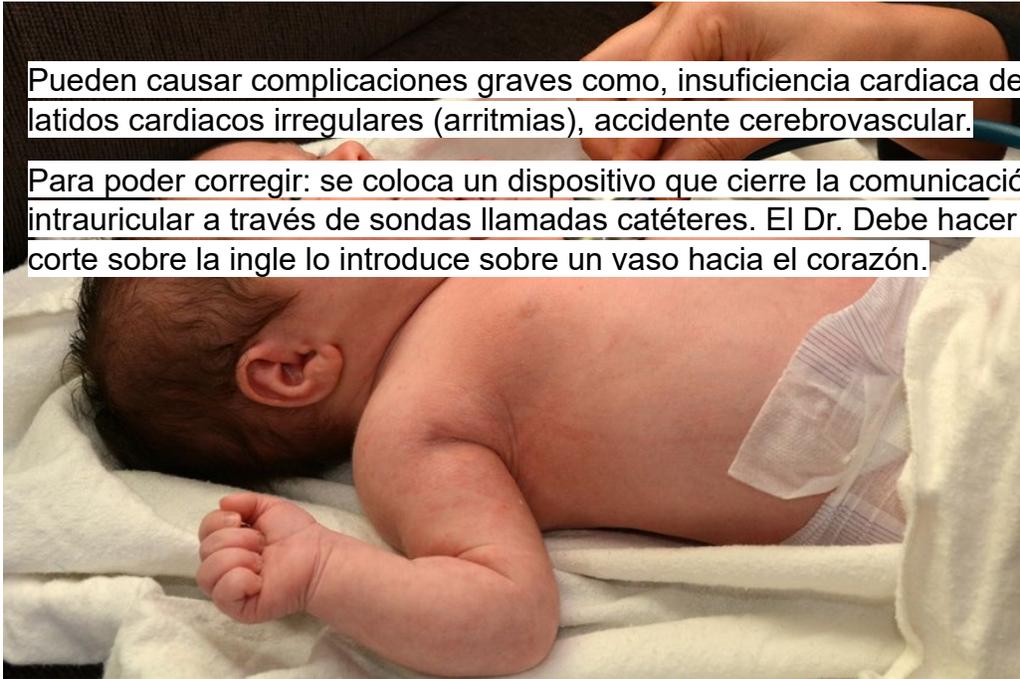
Los AINES son el principal tratamiento que se administran a bebés prematuros para lograr tratar el conducto arterioso ya que estos medicamentos bloquean ciertos ductos arteriosos para que se mantengan abiertos.

Comunicación intraauricular:

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.

Pueden causar complicaciones graves como, insuficiencia cardíaca derecha, latidos cardíacos irregulares (arritmias), accidente cerebrovascular.

Para poder corregir: se coloca un dispositivo que cierre la comunicación intraauricular a través de sondas llamadas catéteres. El Dr. Debe hacer un pequeño corte sobre la ingle lo introduce sobre un vaso hacia el corazón.



En las comunicaciones interventriculares de alto flujo moderadas, el soplo es a menudo muy fuerte y se acompaña de frémito (soplo grado 4 o 5). En caso de defectos grandes, se igualan las presiones ventricular izquierda y ventricular derecha, y, a menudo, el soplo sistólico está atenuado.

Si los síntomas continúan, incluso con los medicamentos, se requiere una cirugía para cerrar el defecto con un parche. Algunos casos de CIV se pueden cerrar con un dispositivo especial durante un cateterismo cardíaco, lo cual evita la necesidad de una cirugía. Esto se denomina cierre transcáteter.



Comunicación interventricular:

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. Esta cantidad extra de sangre que el corazón bombea a los pulmones, hace que tanto el corazón como los pulmones se esfuercen más.

Los problemas o uno de los problemas sino es tratado es la insuficiencia cardiaca ya que el corazón y los pulmones de deben esforzar mas de lo normal.

El tiempo en que cerraron las CIV musculares varió de 82 a 731 días con un promedio de 295 días (9,8 meses), mientras que las CIV peri membranosas con aneurisma varió de 89 a 683 días, promedio de 353 días (11,7 meses).

Síntomas

- Fatiga
- Dificultad respiratoria
- Detención de crecimiento



Algunos casos de comunicación interventricular pueden repararse mediante el uso de tubos delgados y flexibles (catéteres) sin necesidad de hacer una cirugía a corazón abierto. El proveedor de atención médica introduce un catéter a través de un vaso sanguíneo, por lo general en la ingle, y lo guía hasta el corazón.

Síndrome de aspiración de meconio:

Esto es debido a que el feto da bocanadas mas grandes de lo normal y provoca una inspiración del liquido amniótico que contiene meconio y debido a esto es llevado a los pulmones.

Los bebés con síndrome de aspiración de meconio pueden ingresar en una unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN) para que los puedan monitorizar atentamente durante los días inmediatamente posteriores al nacimiento. Su tratamiento puede incluir: oxigenoterapia, sea con mascarilla de oxígeno o respirador.



En la mayoría de los casos de líquido con meconio, el pronóstico es excelente y no hay efectos para la salud a largo plazo. Solo cerca del 5% de los bebés con líquido con meconio tendrá SAM. Los bebés pueden necesitar apoyo extra con la respiración y la alimentación, en algunos casos.

Después de haber nacido por lo regular el bebe suele expulsar el meconio a las 12 o 24 horas de haber nacido y por lo regular al excretar el bebe sale de un color o tonalidad negra indicando que se está dando la expulsión del meconio. Y esto se clasifica en tres, leve, moderado e intenso

Taquipnea transitoria del recién nacido: