



**Universidad del Sureste
Campus Comitan De Dominguez
Lic.Medicina Humana**



Flashcard

**Nombre: Abril Amely Valdez Maas
Semestre: 3 Grupo: D
Materia: Crecimiento Y Desarrollo**

Comitan de Dominguez, Chiapas.

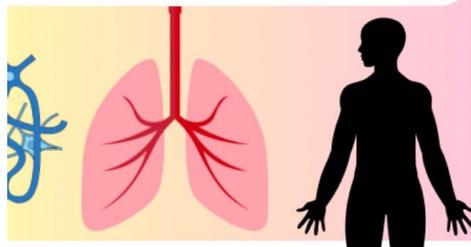
Comunicacion interventricular

El defecto septal ventricular es un defecto cardíaco común que suele estar presente en el momento del nacimiento, pero también puede aparecer en los adultos después de una cirugía o un infarto.

Se caracteriza por un orificio en la pared ubicada entre las cavidades inferiores del corazón.



Defecto cardíaco ocasionado por una conexión anormal entre las cavidades inferiores del corazón (ventrículos).



Los síntomas más comunes incluyen:

- Dificultad respiratoria
 - Respiración rápida
 - Respiración forzada
 - Palidez
 - Insuficiencia para aumentar de peso
- Frecuencia cardíaca rápida
 - Sudoración al comer
- Infecciones respiratorias frecuentes



Persistencia del Conducto Arterioso

Defecto cardíaco ocasionado por problemas en el desarrollo del corazón.

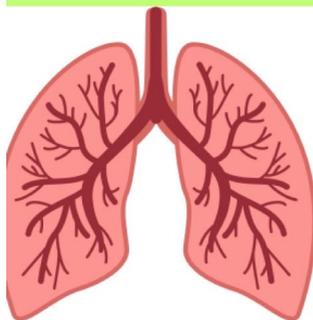
El conducto arterial persistente (CAP) es una abertura entre dos vasos sanguíneos que se conectan con el corazón.



Un conducto arterial persistente grande que se encuentra durante la infancia o la niñez puede causar lo siguiente:

1. Mala alimentación, que lleva a un crecimiento deficiente.
2. Sudoración al llorar o comer.
3. Respiración acelerada o falta de aliento persistentes.
4. Cansancio rápido.
5. Frecuencia cardíaca acelerada.

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



Si el CAP permanece abierto durante más tiempo, puede causar un flujo excesivo de sangre hacia los pulmones

El tratamiento consiste en antiinflamatorios

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



Síndrome de aspiración de meconio

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.

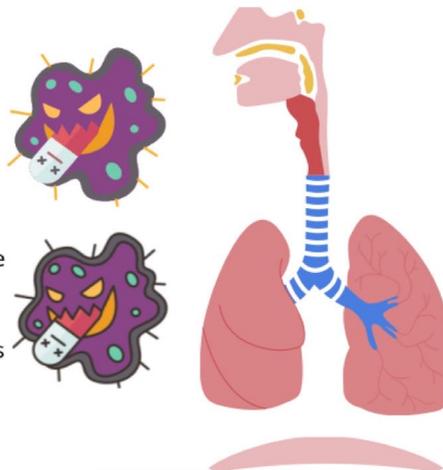
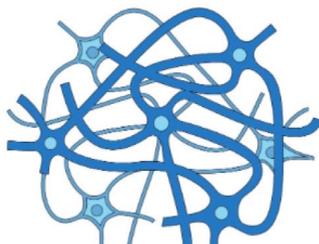


Los recién nacidos afectados sufren dificultad respiratoria, lo que se traduce en respiración rápida con retracción de la parte baja del tórax al inspirar y un sonido similar a un resoplido al espirar.



Tratamiento del síndrome de aspiración meconial

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



Diagnóstico de síndrome de aspiración meconial

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

Los médicos sospechan el síndrome de aspiración de meconio si un recién nacido tiene problemas para respirar y se observa meconio en el líquido amniótico y en el recién nacido en el momento del nacimiento.

Comunicación intrauricular

■ Defecto de nacimiento caracterizado por un orificio en la pared ubicada entre las cavidades superiores del corazón (aurículas).



■ Si la comunicación interauricular no se diagnostica antes de la adultez, puede dañar el corazón y los pulmones, y acortar la expectativa de vida.



Las comunicaciones interauriculares más considerables pueden causar complicaciones graves, como las siguientes:

- Insuficiencia cardíaca derecha.
- Latidos cardíacos irregulares (arritmia) Accidente cerebrovascular

Las comunicaciones interauriculares se definen como primum o secundum.

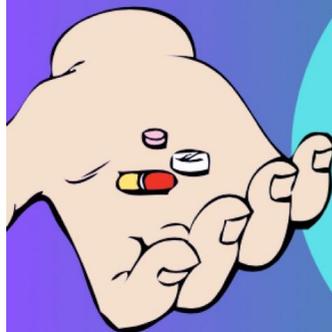
Los defectos primum están relacionados con otros defectos cardíacos del tabique ventricular y la válvula mitral.

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 tratamiento consiste en cuidados de apoyo

Los defectos septales auriculares pequeños pueden cerrarse sin necesidad de tratamiento. Los defectos septales auriculares de tamaño medio a grande pueden necesitar corrección quirúrgica.



Taquiapne transitoria del recién nacido

Taquipnea significa respiración rápida (más rápido que la mayoría de los recién nacidos, que normalmente toman de 40 a 60 respiraciones por minuto).



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).

Es más probable que la TTN ocurra en bebés que:

Nacieron antes de las 38 semanas completas de gestación (prematureo o antes de término)
Nacieron por cesárea, especialmente si el trabajo de parto todavía no ha comenzado
Nacieron de una madre con diabetes o asma
Gemelos

Los síntomas incluyen:

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

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.

Cardiopatías

Una enfermedad cardíaca congénita o cardiopatía congénita (CPC) es un problema cardíaco presente al nacer



En la mayoría de los casos, no hay una causa identificable para el defecto cardíaco y se considera generalmente que es causada por herencia multifactorial.

Se produce por una formación anómala del corazón durante el desarrollo fetal. En la mayoría de los casos, cuando un bebé nace con una cardiopatía congénita, no hay ninguna razón conocida para ello.



Multifactorial significa que "muchos factores" (multifactorial) contribuyen a la generación de un defecto congénito. Por lo general, los factores son tanto genéticos como ambientales, donde una combinación de genes de ambos padres, además de factores ambientales desconocidos, producen el rasgo o la enfermedad.





ENTEROCOLITIS NECROSANTE



La ECN ocurre cuando el revestimiento de la pared intestinal muere.

• Este problema casi siempre se desarrolla en un bebé que está enfermo o es prematuro.

• Es probable que suceda mientras el bebé permanece en el hospital. Se desconoce la causa exacta de este trastorno.

Epidemiología en Mexico:

Se estima en torno al 1 a 3 por 1.000 recién nacidos vivos y 1 al 7,7% de los RN ingresados en unidades neonatales.



Mundial:

La incidencia global se estima entre el 0,5 y el 5% nacidos vivos, siendo de alrededor del 7% en niños con muy bajo peso al nacer.



Clasificación:

Tabla 1. Clasificación de la ECN, según los Estándares de Bell	
I- Sospecha de ECN:	a.- signos sintómicos leves: apnea, bradicardia, inestabilidad térmica, letargia b.- signos intestinales leves: distensión abdominal, restos gástricos (pueden ser biliosos), sangre oculta en heces. c.- radiografía de abdomen: normal o con signos no específicos
II- ECN confirmada:	a.- signos sintómicos moderados b.- signos intestinales adicionales: silencio abdominal, dolor a la palpación del abdomen c.- signos radiológicos específicos: neumatosis intestinal o gas en el sistema portal. d.- alteraciones analíticas: acidosis metabólica, leucopenia, trombocitopenia
III- ECN avanzada:	a.- afectación sistémica grave: hipertensión arterial, signos evidentes de shock b.- signos clínicos de peritonitis c.- signos radiológicos de gravedad: neumoperitoneo d.- alteraciones analíticas: acidosis metabólica y respiratoria, leucopenia y neutropenia, trombocitopenia, coagulación intravascular diseminada, proteína C muy elevada

Factores de riesgo:

- Rotura prolongada de membranas. El diagnóstico es clínico. ...
- Asfixia en el nacimiento.
- Recién nacido pequeño para la edad gestacional. ...
- Cardiopatía congénita. ...
- Anemia.
- Exanguinotransfusiones. ...
- Alteración del microbioma intestinal (disbiosis)
- Alimentación con leche no human

Síntomas



- Distensión abdominal.
- Sangre en las heces.
- Diarrea.
- Problemas en la alimentación.
- Falta de energía.
- Temperatura corporal inestable.
- Respiración, frecuencia cardíaca, o presión arterial inestables.
- Vómitos.

Dx:

- Radiografías de abdomen
- Ecografía
- Análisis de sangre

Se confirma mediante la radiografía abdominal, que muestra el gas que se ha formado en la pared intestinal (neumatosis intestinal) o aire libre en la cavidad abdominal si la pared intestinal ha sido perforada.

Los médicos también pueden solicitar una ecografía abdominal para observar el grosor de la pared intestinal, la neumatosis intestinal y la circulación sanguínea.

Se obtienen muestras de sangre para buscar bacterias y otras anomalías (por ejemplo, un recuento elevado de glóbulos blancos).

Intervenciones:

- Nutrición, líquidos y antibióticos administrados por vía intravenosa
- En ciertas ocasiones, intervención quirúrgica

Los recién nacidos que sufren enterocolitis necrotizante permanecen ingresados en el hospital y reciben tratamiento en la unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN).

BIBLIOGRAFIA

Cardiopatía coronaria. (n.d.). Medlineplus.gov. Retrieved December 16, 2023, from <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007115.htm>

Taquipnea transitoria en recién nacidos. (n.d.). Medlineplus.gov. Retrieved December 16, 2023, from <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007233.htm>

<https://www.msdmanuals.com/es-mx/hogar/salud-infantil/problemas-pulmonares-y-respiratorios-en-reci%C3%A9n-nacidos/s%C3%ADndrome-de-aspiraci%C3%B3n-meconial#:~:text=El%20s%C3%ADndrome%20de%20aspiraci%C3%B3n%20meconial%20se%20produce%20cuando%20el%20sobreesfuerzo,se%20deposita%20en%20los%20pulmones.>

Información sobre la comunicación interventricular. (2020, December 9). Cdc.gov. <https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/heartdefects/ventricularseptaldefect.html>

Conducto arterial persistente. (2023, March 21). Mayoclinic.org. <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/patent-ductus-arteriosus/symptoms-causes/syc-20376145>