



Mi Universidad

Cuadro sinoptico

Nombre del Alumno: Nancy del Carmen Perez Garcia

Nombre del tema: TETRALOGÍA DE FALLOT

Parcial: 1

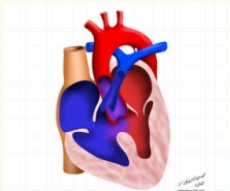
Nombre de la Materia: PATOLOGÍA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE

Nombre del profesor: Cecilia De la cruz Sánchez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5

TETRALOGIA DE FALLOT



DEFINICION

{ Cardiopatía congénita de flujo pulmonar disminuido caracterizada por ser el defecto cardíaco congénito cianótico más común.

DEFECTOS

es un defecto de nacimiento grave del corazón que se puede detectar con las pruebas de detección del recién nacido mediante la oximetría de pulso (también conocida como pulsioximetría).

- 1. Comunicación interventricular
- 2. Obstrucción del tracto de salida del ventrículo derecho (estenosis pulmonar)
- 3. Dextroposición de la aorta con acabalgamiento sobre el tabique interventricular
- 4. Hipertrofia ventricular derecha.

EMBRIOLOGIA

- TABICACION TRONCOCONAL ANOMALA

{ Desviación anterocefálica del septum infundibular en relación a las ramas de la trabeculación septomarginal, mas desarrollo anormal de las bandas parietales

- TEORIAS

Van praag

{ Subdesarrollo del infundibulo pulmonar

Anderson

{ Desplazamiento céfalo-anterior del septum infundibular, de la cual deriva la obstrucción al tracto de salida del ventrículo derecho

Clasificacion

TF no cianótica o rosada

{ En la estenosis leve, el cortocircuito es izquierda-derecha y la CTV pequeña

TF Cianótica

{ En la estenosis más intensa, el cortocircuito es derecha-izquierda

TF con Atresia

{ El FSP se produce por lo general a través de un DAP

TF:con agenesia pulmonar

{ Las valvas de la válvula pulmonar faltan por completo a tienen un borde irregular de tejido valvular rudimentario y CIV de gran tamaño

TRATAMIENTO

FARMACOLÓGICO

- Propranolol { 0,5 - 1,5 mg/kg cada 6h, para prevenir los episodios hipóxicos
- Esmolol { Un bolo inicial de 0,5 mg / kg - 1mg/kg mantenimiento con 100 µg/kg / min - 300 µg/kg/min IV.

QUIRURGICO

PALIATIVO

- Fistula de Waterson { Anastomosis látero-lateral de la pared posterior de la aorta ascendente, con la pared anterior de la rama pulmonar derecha.
- Fistula de Potts { Anastomosis de la aorta descendente a la arteria pulmonar izquierda
- Blalock-Taussig { Anastomosis término-lateral de la subclavia con la pulmonar.
- Blalock-Taussig Modificada { Se anastomos el círculo sistémico y el pulmonar, mediante un tubo protésico, a nivel de los troncos aórtico y pulmonar.

CORRECTIVO

EL tx Correctivo Implica el cierre del defecto del tabique ventricular con un parche sintético de Dacron para que la sangre pueda fluir normalmente desde el ventrículo izquierdo a la aorta. El estrechamiento de la válvula pulmonar y el tracto de salida del ventrículo derecho se aumenta (agranda) mediante una combinación de corte (resección) del tejido muscular obstructivo en el ventrículo derecho y agrandamiento de la vía de salida con un parche.

FISIOPATOLOGIA



Estenosis Pulmonar

Severa

Parte de la sangre desaturado del ventrículo derecho deriva hacia el ventrículo izquierdo y la O₂ a través de la comunicación interventricular. Éste hecho provoca cianosis

No Severa

El paso de sangre del ventrículo izquierdo al derecho a través de la comunicación interventricular, y de aquí a los pulmones puede ser abundante, con lo cual puede haber signos clínicos de insuficiencia cardíaca

Comunicación interventricular

REFERENCIA BIBLOGRAFICAS

<https://www.msdmanuals.com/es-mx/professional/pediatr%C3%ADa/anomal%C3%ADas-cardiovasculares-cong%C3%A9nitas/tetralog%C3%ADa-de-fallot>

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001567.htm>

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001567.htm>

<https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/heartdefects/tetralogyoffallot.html>