



LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA



Dr. Romeo Suarez Martínez

Arturo Rodriguez Ramos

Cardiopatías congénitas

Cardiología

Quinto semestre

“A”



Comitán de Domínguez Chiapas a 05 de Julio del 2024

Comunicación interauricular

- En concepto podamos definir la comunicación interauricular, lo cual es un defecto congénito que ocasionalmente puede deberse a una perforación de la pared (auricular) lo cual a la comunicación interauricular. Se debe diagnosticar antes de la edad adulta para evitar el estrés y las palpitaciones y evitar la expectativa de la vida, en el momento del cierre completo de la pared que separa ambos aurículos quedando esta comunicada entre si a través del mismo.
- Los factores de riesgo, los cuales ellas puede aumentar el riesgo de que un bebé tenga un defecto del tabique auricular y otros problemas cardiacos presentes al nacer lo cual incluye la rubéola en las primeras semanas del embarazo. Trabajo / Lupus.
- En la etiología de la comunicación I...
En la fase fetal se produce cuando una parte del tabique auricular no logra cerrarse totalmente mientras se desarrolla el corazón, lo cual este causa el desarrollo de una abertura en el centro de la pared que divide las dos aurículas.
- Los síntomas de la Comunicación I...
Muchos bebés que nacen con la comunicación interauricular (CIA) no presentan síntomas, lo cual a se alrededor de los treinta años, los adultos pueden experimentar síntomas como dificultades para respirar, palpitaciones, fatiga, hinchazón en las piernas, los pies y el abdomen y episodios cardiacos tanto pueden sufrir tanto del corazón como Respiratorios y también como Derrame cerebral - Fatiga e Fiebre del Pericardio.

Diagnóstico y la comunicación. Se pedimos observar. De primera instancia lo ecográfico confirma la presencia de una CIA, lo cual lo define la localización anatómica y el tamaño del defecto y evalúa el grado de sobrecarga de volúmenes de la aurícula y el ventrículo. Para ello como el igual el Ecocardiograma, lo cual está siendo más utilizado para diagnosticar el defecto del tabique auricular.

- 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 la cual se puede hacer de II maneras una es la:

I. Reparación con catéter / lo cual este tipo de procedimiento lo cual se realiza para reparar los defectos del tabique auricular del tipo secundario y el segundo por último pero no menos importante.

II. Cirugía a corazón abierto.

Lo cual se recomienda la cirugía para cerrar el defecto si este ocasiona una gran cantidad de derivación el corazón está hinchado o si se presenta de tamaño, lo cual si no ha desarrollado un procedimiento para cerrar un defecto (o si no hay otras opciones presentadas) es necesario de la cirugía de corazón abierto, lo cual la CIA se cierra habitualmente puede llevar a cabo el cierre de la CIA por medio implante percutáneo de un dispositivo de cierre u ocluse

Circulación Arterial persistente.

- La **Polihemia** de la misma no lleva.

A la **conducta arterial persistente** que se ubica entre las dos **veas sanguíneas principales** que salen del corazón la cual **Dichas veas son la aorta y la arteria pulmonar**, El **Coar** es un problema cardíaco que puede producirse en los recién nacidos poco después del nacimiento, lo cual **antes del nacimiento un vaso llamado conducto arterioso conecta las dos arterias principales del corazón la aorta y la arteria pulmonar**.

El **factor de riesgo** **es** **el** **meconio**.

Nacimiento prematuro, lo cual **el** **conducto arterioso persistente** es más **común** en las **bebés** que **nacieron** **demorado** **pronto** que **los** que **cuera** a **terminar**, lo cual **los** **factores** **familiares** **y** **otros** **agregados** **genéticos** **lo** **patro** **persistente** **significa** **abierto**, lo cual **el** **conducto** **arterial** **es** **un** **vaso** **sanguíneo** **que** **permite** **que** **la** **sangre** **circule** **alrededor** **de** **los** **pulmones**.

En la **etiología** **del** **meconio** **lo** **cual** **una** **grande** **cantidad** **de** **fibra** **sanguínea** **irregular** **en** **el** **corazón** **y** **los** **pulmones** **como** **consecuencia** **de** **la** **presión** **como** **y** **de** **los** **vasos** **sanguíneos** **más** **pequeños** **en** **los** **pulmones**.

En la **síntomas** **podemos** **observar**.

Los **síntomas** **podemos** **observar** **en** **lo** **más** **característico** **que** **lleva** **es** **un** **crecimiento** **deficiente**, **como** **al** **igual** **la** **sudoración**, **al** **llorar** **o** **al** **comer**, **como** **al** **igual** **la** **respiración** **acelerada** **o** **falta** **de** **aliento** **persistente** / **constricción** **Respiratoria** **como** **al** **igual** **la** **frecuencia** **cardíaca** **acelerada** **lo** **que** **se** **va** **conociendo** **a** **la** **circulación** **Alfina** **como** **lo** **podemos** **medir** **un** **lugar** **de** **emergencia** **o** **ya** **sea** **el** **tercer** **Arterial** **persistente** **lo** **cual** **no** **lleva** **a** **algunos** **casos** **en** **ella**

- En el Diagnóstico podemos observar.

Al conducto arterial o arterioso persistente lo cual este defecto cardiaco que se produce cuando el canal normal situado entre la arteria pulmonar y la aorta en el feto no se cierra al nacer, a menudo hay síntomas y el Diagnóstico se sospecha basándose en un soplo cardiaco que el médico ausculta con un estetoscopio, al igual se puede Diagnosticar y confirmar el diagnóstico se puede realizar un ecocardiograma, lo cual el médico puede ver el tamaño del conducto arterioso y determinar si las cámaras del corazón se han agrandado a causa del flujo sanguíneo adicional.

- Para el Tratamiento.

Lo cual para cerrar un conducto arterial persistente se administra indometacina o ibuprofeno lo cual estas farmacos son más eficaces, si se administran durante los 10 primeros días después del nacimiento y es más eficaz en los recién nacidos prematuros que en los recién nacidos a término.

Lo cual la ligadura quirúrgica lo cual se cree que el mecanismo de acción trata de la indometacina como del ibuprofeno es la inhibición de la síntesis de prostaglandinas que provoca una constricción del conducto, las opciones de tratamiento de un conducto arterioso persistente incluyen, enemas medicados regulares, medicamentos y un procedimiento o una cirugía para cerrar la abertura de lo que conllevará de un proceso de un conducto arterioso persistente grande provoca un flujo sanguíneo irregular en el corazón y los pulmones como Triste Consecuencia.

Tetralogía de Fallot

- Es una **afección** poco frecuente ocasionada por una combinación de cuatro defectos cardíacos presentes al nacer, lo cual la tetralogía de Fallot provoca que la sangre pobre en oxígeno fluya desde el corazón hacia el resto del cuerpo lo cual los **factores de riesgo** son enfermedades virales como la rubéola (sarampión alemán) durante el embarazo el alcoholismo en el embarazo o los antecedentes familiares del trastorno.

La tetralogía de Fallot es una afección cardíaca inusual que está presente desde el nacimiento, lo cual es decir que es un defecto cardíaco congénito, lo cual un bebé que nace con esta afección presenta **varios** problemas cardíacos lo cual dichos problemas afectan la estructura del corazón.

- En la **etiología** de la tetralogía de Fallot, por lo general, la causa es desconocida lo cual incluye cuatro problemas en la estructura del corazón, lo cual el estrechamiento de la válvula entre el corazón y los pulmones lo cual es **conocido** como estenosis de la válvula pulmonar, lo cual este trastorno reduce el flujo sanguíneo que va del corazón a los pulmones de la tetralogía de Fallot se caracteriza por cuatro anomalías, comunicación interventricular grande, obstrucción del tracto de salida del ventrículo derecho, estenosis de la válvula pulmonar, hipertrofia ventricular derecha y eczembolización que la causa.

En los **síntomas** en todo el cuerpo como **debilidad** o incapacidad para realizar ejercicios lo cual es el corazón padeciendo de insuficiencia y **determinado** un zóforo o frecuencia cardíaca rápida como también los **signos** comunes, coloración azul prebudo repetitivo.

- Como el igual patencia prencial la dificultad para almorzar al bebe, como el igual la dificultad para respirar como el igual la deformidad de los uños como el igual tenemos una deformidad de los uños el puente de la piel azul por mala circulación o retraso del desarrollo.

de azul se manifiesta los síntomas Dependiendo del nivel de destrucción del flujo sanguíneo del corazón a las palmas, lo cual estos son algunas posibles situaciones que van desde azul aculado a grisáceo como la falta de aire.

- para el diagnóstico podemos observar el ECG lo cual muestra hipertrofia ventricular derecha y desviación del eje a la derecha y también la cual puede mostrar agrandamiento de la aurícula derecha, lo cual rara vez se requiere cateterismo cateterismo cardiaco, a menos que se sospecha una anomalía coronaria que podría afectar el abordaje quirúrgico.

- lo que podemos observar y ver para el tratamiento consiste en vasodilatadores y cirugía, lo cual la cirugía suele hacerse en el primer año de vida y debe estar seguida y de cuidados continuos.

Lo primero es lo cual podemos pretender como la cirugía / Reparación intracardíaca / como el cuidado de apoyo lo cual en esta supervisión cercano como los medicamentos los cuales son los vasodilatadores, como es el corazón existe un ritmo acelerado anormal (Manera taquicardia auriculoventricular lo cual puede ocurrir y es probable que requiera de un tratamiento con medicación

Comunicación Interventricular

En lo que podemos observar es el **furo del principio** a la **transición**, es un defecto cardíaco ocasionado por una conexión anormal entre las cavidades inferiores del corazón (ventriculos).

De ad el **defecto septal ventricular** es un defecto cardíaco común que suele estar presente en el momento del nacimiento lo cual pero también puede aparecer en los adultos después en una cirugía o un infarto, lo cual se caracteriza por un orificio en la pared ubicada entre las cavidades inferiores del corazón.

La **comunicación interventricular**, es un defecto cardíaco congénito común, es posible que el bebé no presente síntomas y el orificio se puede cerrar con el tiempo a medida que la pared cardíaca crece y después del nacimiento, si el orificio es grande se **acompañará** de **demasiada** sangre a las pulmones.

Los **factores de riesgo** para la **comunicación interventricular** lo cual los procesos incluyen el nacimiento prematuro, Síndrome de Down y otras afecciones genéticas como también otros factores familiares de problemas cardíacos presentes al nacer (**defectos cardíacos congénitos**).

La **comunicación interventricular** ocurre cuando el corazón del bebé se está desarrollando durante el embarazo, lo cual la pared muscular que separa el corazón en el lado derecho y el lado izquierdo no se forma completamente y deja una **abertura** o **orificio** lo cual el tamaño de los orificios puede variar lo cual en general no hay una causa clara, lo cual hay una **relación** de **continuidad** en el **fabrico** inter.

de ad. En **infancia**, los niños presentan un calor
debido de la piel, las labias y las uñas como
los de los adultos pero con, pero aumento de
peso y respiración agitada, lo cual en fase el
cuerpo, tanta fatiga, la incapacidad para realizar
ejercicio o sedación, como al igual en el caso
con tanto en el ciclo o corazón agudado como
al igual tener respiraciones, los cuales son di-
fíciles para respirar o respiración rápida.

Como también ocurre. Dificultad para alimentarse
bien, edema / mala circulación.

Para el **Propósito**, el examen físico de la comu-
nicación interventricular sugiere el diagnóstico
que es evaluado por la radiografía de tórax y el
ECG y confirmado por ecocardiograma, si la comu-
nicación interventricular sugiere el diagnóstico que es
evaluado por la radiografía de tórax y el ECG y
confirmado por un ecocardiograma lo cual si la comu-
nicación interventricular es grande, la radiografía
de tórax muestra cardiomegalia y aumento de
la trama vascular pulmonar.

El **tratamiento** hay complementos para desarrollar
la cirugía el cierre pericárdico de defecto septo-
tal ventricular como lo paterna depender en
medicamentos. Quirúrgicos e inhibidores de la ECG.
Como el cuidado de apoyo que puede tener so-
lo el tratamiento para la comunicación inter-
ventricular incluye las espaldas médicas, re-
gulares, medicamentos y cirugía como se
detalla se dirige a corazón abierto.

Transposición de grandes vasos

Definición

Defecto cardíaco que ocurre desde el nacimiento congénito, dos de las arterias principales que transportan la sangre fuera del corazón, la aorta y la arteria pulmonar, la cual están intercambiadas (transpuestas) / a la aorta y arteria pulmonar.

Factor de riesgo

Consumo de alcohol o de ciertos medicamentos durante el embarazo, como fumar durante el embarazo.

Diabetes mal controlada durante el embarazo.

Etiología

La transposición de las grandes arterias se produce durante el embarazo cuando el corazón del bebé está en desarrollo, con mayor frecuencia la cual se desconoce la causa pero comprender la transposición de grandes arterias puede resultar útil saber como el corazón bombea normalmente la sangre.

Síntomas

Se puede determinar pulso débil, como al igual la falta de apetito como al igual el poco aumento del peso determina mucha característicamente.

Diagnóstico

puede diagnosticarse con una ecografía fetal que a veces, no se detecta la ecografía de rutina puede ser necesario que un especialista haga un ecocardiograma fetal para diagnosticar la transposición en el feto.

Tx

En la mayoría de los casos de transposición se utiliza la técnica quirúrgica de cambio arterial que consiste en cortar la aorta y la arteria pulmonar.

Estenosis Aórtica

Definición

Es un estrechamiento de la válvula en el gran vaso sanguíneo que nace del corazón en la aorta, lo cual este estrechamiento evita que la válvula se abra por completo, lo que reduce la irrigación sanguínea y hace que el corazón se acorte más rápidamente.

Factor de riesgo

Se incluyen la edad avanzada, algunas afecciones cardíacas presentes en el momento del nacimiento (Defectos cardíacos congénitos) Como una válvula aórtica bicúspide, enfermedad renal crónica.

Etiología

La causa más frecuente es por la degeneración por depósito de calcio en las velas valvulares lo cual es la reducción de masa de la causa subyacente es una válvula bicúspide que predispone a un deterioro más acelerado que el de una válvula normal.

Síntomas

En el corazón sano o corazón a gran edad, síntomas comunes: Dificultad para respirar u opresión en el pecho, aturdimiento ligero, Truncos, Fatiga.

Tx

Hay que auscultar para escuchar en soplo característico al escucharle como al igual ecocardiograma ECG, pruebas de esfuerzo o las radiografías de pecho.

Tx

En los medicamentos podemos utilizar diuréticos pero es más asegurar un completo bienestar con el reemplazo de la válvula aórtica y válvula mitral aórtica.

Estenosis pulmonar

Definición

Es una afección ocasionada por un bloqueo de flujo sanguíneo desde el ventrículo derecho hacia la arteria pulmonar, lo cual este bloqueo una obstrucción lo cual es ocasionado por un estrechamiento de una o más partes desde el ventrículo derecho hacia la arteria pulmonar.

Factor de riesgo

Incluso la rubéola durante el embarazo aumenta el riesgo, como al igual el tabaquismo y la contaminación del aire, lo cual las personas con EPOC corren más riesgo de sufrir otros problemas

Tx salud.

Etiología

La causa se desconoce pero es más seguro que tenga mucho que ver con lo genético, lo cual casi siempre está presente al nacer que es congénito.

Síntomas

podemos encontrar o observar cansancio, falta de aire especialmente al hacer una actividad, dolor de pecho como al igual por lo general los síntomas

Tx

suele sospecharse por un soplo cardíaco lo cual es escuchada estrechada provocado por la eyección de sangre a través de la válvula obstruida al igual con un ecocardiograma lo primero

Tx

balvuloplastia con globo como al igual el reemplazo de la válvula pulmonar siempre Determinación un procedimiento quirúrgico estentado - cirugía.

Coartosis de la aorta

Definición

Es un estrechamiento del vaso sanguíneo principal que sale del corazón de la aorta, lo que la coartación de la aorta suele presentarse en el momento del nacimiento (congénita) y lo que puede ocurrir junto con otros problemas cardíacos.

Factor de Riesgo

Es más común en los hombres que en las mujeres lo cual tener determinadas afecciones genéticas como el síndrome de Turner como también aumenta el riesgo del estrechamiento de la aorta.

Etiología

Enfermedades inflamatorias de la aorta como la aortitis de Takayasu o vasculitis, arteriosclerosis severa lo cual los signos y síntomas dependen de la severidad de la coartación.

Síntomas

En todo el cuerpo la presión arterial alta o presión arterial baja, con corazón / hay un corazón agrandado o el soplo. También comunes: Dificultad para respirar, frecuencia cardíaca disminuida, piel azul por mala circulación o retardo del desarrollo.

DX

puede ser demostrado a través de una ventana supracostal abierta hacia el arco aórtico y porción proximal de la aorta descendente, cuando se combinan el interrogatorio con Doppler color y continuo puede observarse el flujo turbulento en la porción proximal.

TX

AX - Reparación quirúrgica de la aorta, colocación de stent, cateterización cardíaca y angioplastia.

ESTENOSIS AÓRTICA Y CUARTICIÓN DE LA AORTA

- 1- Vena cave superior
- 2- Aurícula derecha
- 3- Válvula pulmonar
- 4- Válvula tricúspide
- 5- Ventrículo derecho
- 6- Aorta



- 7- Arteria pulmonar
- 8- Vena pulmonar
- 9- Aurícula izquierda
- 10- Válvula mitral
- 11- Válvula aórtica
- 12- Ventrículo izquierdo