



**Liliana Pérez López**

**Dr. Romeo Suarez Martinez**

**Resumen**

**Cardiología**

**Quinto semestre**

**Grupo "A"**

Comitán de Domínguez Chiapas, a 06 de diciembre de 2024.

# Circulación fetal

Sangre oxigenada → Sale de la placenta → Vena umbilical

Evita S. vascular ← Derivada x Conducto v. fetal ← Mitad de la Sangre

hepático

Avanza x la VCI → Sangre restante → Atraviesa v. porta hacia el hígado

NOTA

Atraviesa VCI a través de las venas hepáticas

La sangre de la VCI es una mezcla de sangre venosa umbilical bien ox y sangre con tensión baja de ox

excelente

\* Regresa de vena sistémica del -eto

+ O<sub>2</sub> → Dirigido a cerebro y miocardio

- O<sub>2</sub> → Desviado a placenta → Aorta descendente

Arteria umbilical

Borde crista dividens

Llega a la AI a través del orificio oval

La + parte de sangre de la VCI que entra en la AD

Sangre derivada es mezclada con la poca

favorece derivación intracardiaca de la sangre

Liliana Pérez S.A



Son anomalías estructurales del corazón y/o grandes vasos, que se producen durante la gestación o desarrollo embrionario, principalmente durante el 1er semestre.

### Generalidades

Cardiopatía congénita + frecuente → Válvula aórtica bicúspide

↳ 2da. → CIV en neonatos

CIA en adultos

Las lesiones acianóticas comprenden → Estenosis intracardíaca

Estenosis vascular

Insuficiencia valvular

Anomalia (derivación de sangre IZQ-DER)

Derivación IZQ-DER → Provocan ↑ vol.

↑ presión arterial pulmonar

Asociado → Desarrollo de hipertrofia

arteriolar pulmonar

↑ de resistencia de

Hijo

# CIV

excelente



Barrera anómala en el tabique interventricular

Inadencia de 1.5 - 3.5 x cada 1.000 RN vivos

Situadas → 2. membranosa → 70%

2. muscular → 20%

Cardiopatía congénita + frecuente → Excepto → V. Aórtica bicúspide

Consiste en un defecto del cierre del tabique que separa los ventrículos, en general la porción membranosa

## - Fisiopatología

