



**Efraín de Jesús Gordillo García**

**Reporte de lectura: Enfermedades  
Congénitas.**

**Cardiología**

**5°A**

PASIÓN POR EDUCAR

# CIRCULACIÓN FETAL.

Brain de Jesús Gordillo García.

M A

Scribe®

- Intercambio gaseoso en placenta
- menor concentración  $O_2$  - 80%
- Circuito circuito o shunt
- Ventriculos trabajan en paralelo

## Cordon umbilical

- 2 Arterias :  $> CO_2 \rightarrow$  desoxigenada
- 1 Vena :  $> O_2$  oxigenada

## Anatomia

**Foramen Oval** : acceso directo de Ao a Ai

**Ductus Arterioso** : Conexión directa de Arteria pulmonar y aorta.

**Ductus Venoso** : Conecta la vena umbilical y vena cava inferior y hace que el mayor % de sangre oxigenada llegue a la cava inferior sin quedar en el hígado

excelente



# CARDIOPATIAS CONGENITAS

M A

Scribe®

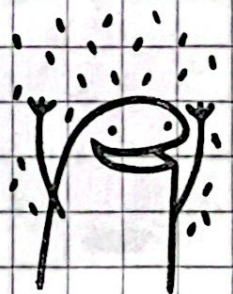
Elfrain de Jesús Gordillo  
García.

## SIANOTICAS Y ASIANOTICAS.

	Corta circuito de izquierda a derecha	CIU, CIA, ductus, canal auriculo-ventricular, drenaje venoso anormal pulmón parcial
Cardiopatías Congenitas acianóticas	obstructivos corazón izquierdo	Coartación aórtica, estenosis aórtica, estenosis mitral, hipoplasia ventrículo izquierdo
	insuficiencias valvulares y otros	insuficiencia mitral, insuficiencia aórtica, estenosis pulmonar, estenosis DOME pulmonar.
Cardiopatías Congenitas Cianóticas	obstructivos corazón derecho	Tetralogía de Fallot, atresia pulmonar, ventrículo único o atresia tricúspide con estenosis P.
	Mezcla total	ventrículo único o atresia tricúspide sin estenosis P, fúncus arterioso, drenaje venoso anormal
	falte de mezcla	transposición de grandes arterias

- Cianóticas: ocasionan niveles bajos de oxígeno en sangre,
- Acianóticas: no interfieren en la cantidad de oxígeno de sangre que llega en los tejidos.

excelente



# COMUNICACIÓN

## INTERVENTRICULAR.

### QUÉ ES?

Cardiopatía congénita más frecuente → a excepción de la válvula aórtica bicuspídea

\* Consiste en un defecto de cierre de tabique que separa los ventrículos en general en la región membranosa

• Defecto de cierre del tabique que separa los ventrículos en la porción membranosa



### CLASIFICACIÓN

- Membranosa
- Muscular
- Subvalvular
- Posterior

excelente



# DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE.

## QUE ES?

▲ Acianótica ✓ coto De ~~II~~ I - D

- Ausencia del cierre del conducto Arterioso en el RN

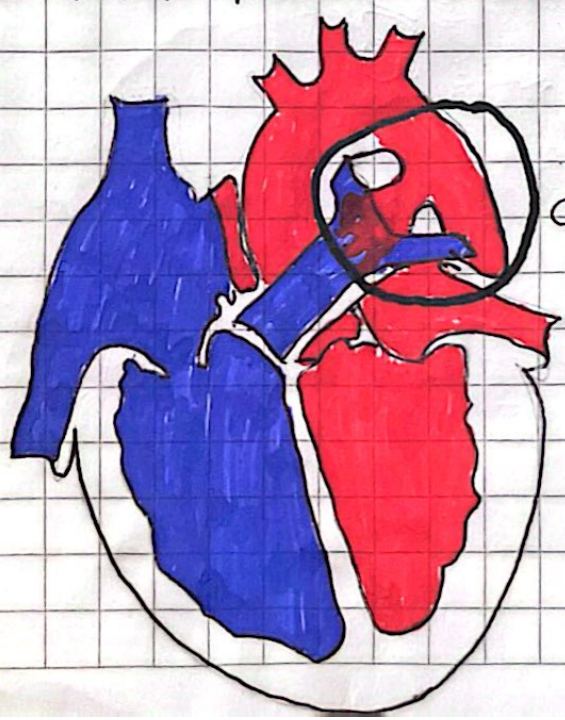
## FX DE RIESGO:

- Prematuridad
- Infección Materna por subeola

## FISIOPATOLOGIA

La Sangre de la **AORTA** pasa a la arteria pulmonar **PULMONAR** mezclándose con sangre pobre en O<sub>2</sub> que fluye hacia los pulmones

- Sobre carga de hiperflujo pulmonar de cavidades izquierdas



Comunicación aorta y Pulmonar

# COARTACIÓN DE LA AORTA. Efraín de Jesús Gordillo García

**DEFINICIÓN:** Estrechez del istmo aórtico distal a la subclavio izquierda

**FISIOPATOLOGIA:** origina dificultad de eyección de sangre hacia extremidades inferiores, conservando irrigación a superiores del cráneo

## CLASIFICACIÓN

\* preductales: infantil

\* postductales: Adultos: Son los más frecuentes y leves

## CLINICA:

pulsos femorales ausentes o disminuidos

Soplo mesosistólico aórtico puede ser continuo

## DIAGNOSTICO:

• Rx de tórax: Dilatación de la aorta ascendente, Signo de **rooster**  
Cmucos en el reborde inferior de costillas producidos por protusión de las Aorticulas colaterales dilatadas

• Signo del "3" en la aorta

• EKG: Sobrecarga de VI, en neonatos Sobrecarga de VD

# TETRALOGIA DE FALLOT

Extraído de Jesús Andrés García

Cardiopatía congénita cianótica más frecuente.

## DEFINICIÓN

Coexisten 4 malformaciones:

- Estenosis pulmonar subvalvular
- Hipertrófia del ventrículo derecho
- Comunicación interventricular
- Cierre anómalo del conducto aórtico sobre los ventrículos:

## FISIOPATOLOGIA.

Las dificultades de salida del flujo de sangre de VD condiciona a hipertrofia progresiva, → Con el tiempo las presiones del corazón derecho superan las del lado izquierdo.

circuito de D a I a través de la CIA

## CLINICA

RN sano que durante la lactancia presenta: Crisis cianóticas, con esfuerzos físicos y llanto

Si no se corrige habrá: cianosis crónica, acrocianosis, policitemias

# TRANSPOSICIÓN DE GRANDES VASOS.

Cianosis cianótica más frecuente en el recién nacido

## DEFINICIÓN

Aorta nace del ventrículo Derecho y la Aurícula. ~~Pulmonar del~~  
Pulmonar del VI

## FISIOPATOLOGIA:

Sangre que sale del VD pasa a la circulación mayor y regresa al  
Corazón sin oxigenarse

Sangre que sale del VI se dirige a los pulmones y vuelve al  
mismo lugar

\* INCOMPATIBLE CON LA VIDA → a menos que haya  
CIA, DAP, CIV

## CLINICA:

Cianosis al nacer.