



**Karen Guadalupe Alvarez de la Cruz.**

**Dr. Romeo Suarez Martinez.**

**Cardiopatias congenitas.**

**Cardiologia.**

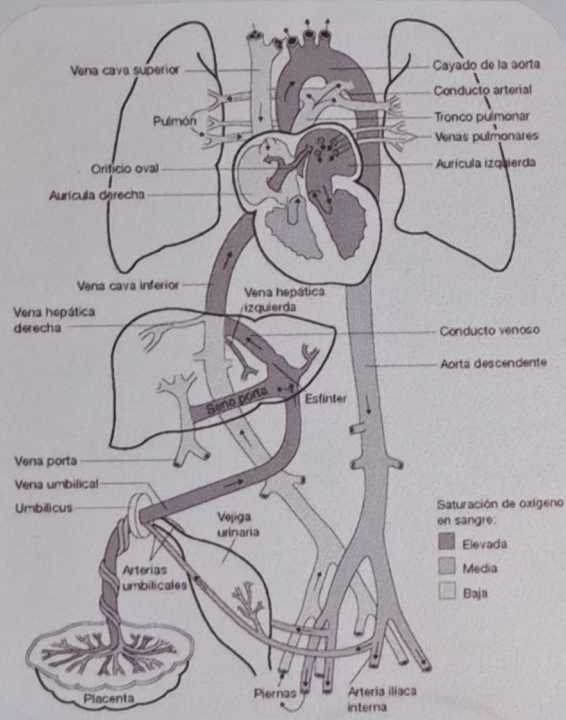
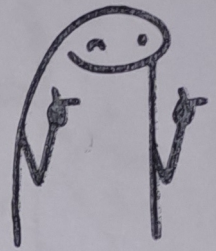
**Grado: 5**

**Grupo: C**

Comitán de Domínguez Chiapas a 06 de diciembre del 2024.

# Circulación Fetal.

muy bien



La sangre oxigenada sale de la placenta a través de la vena umbilical.

La mitad de esta sangre aprox, se deriva a través del conducto venoso fetal.

Avanza directamente por la vena cava inferior.

La sangre de la VCI es una mezcla de sangre venosa umbilical bien oxigenada y sangre con tensión baja de oxígeno que regresa de las venas sistémicas del feto.

La mayor parte de la sangre de la VCI que entra en la aurícula derecha llega a la aurícula izquierda a través del orificio oval.

Desde la aurícula izquierda, la sangre circula hacia el VI y entonces se bombea hacia la aorta ascendente.

Desde la aorta descendente, la sangre se distribuye a la parte inferior del cuerpo y a las arterias umbilicales y regresa a la placenta por el intercambio de gases.

# Cardiopatías Congenitas.

excelente



\* Las cardiopatías congénitas se pueden clasificar en cianóticas y acianóticas.

## Cianóticas

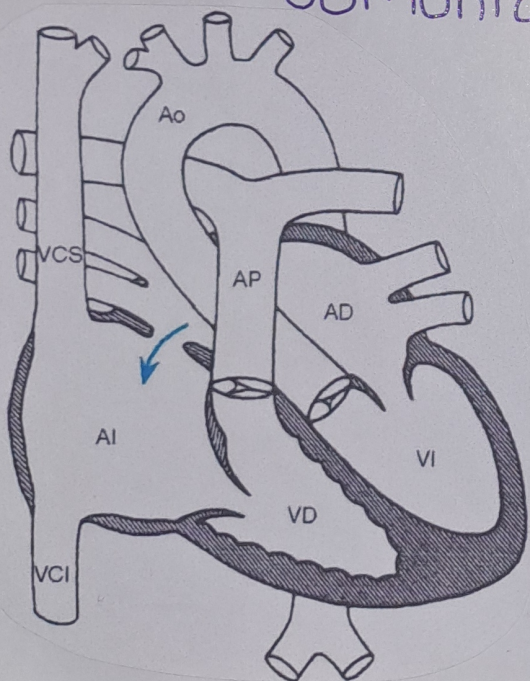
La cianosis proviene de las anomalías que permiten que la sangre poco oxigenada del lado derecho del corazón se derive al lado izquierdo, evitando el paso por los pulmones.

## Acianóticas

Comprenden la estenosis intracardiaca o vascular, la insuficiencia valvular y las anomalías que provocan la derivación de la sangre de izquierda a derecha.

## Comunicación Interauricular

Es una abertura persistente del tabique interauricular después del nacimiento, que permite la comunicación directa entre las aurículas izquierda y derecha.

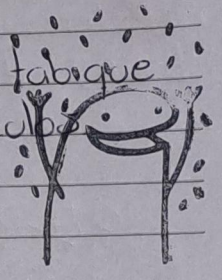


# Comunicación Interventricular

psycology

\* Abertura anómala en el tabique interventricular

\* Defecto de cierre del tabique que separa los ventrículos



## Fisiopatología.

En el periodo perinatal, la resistencia vascular pulmonar es similar a la resistencia vascular sistémica y se produce una derivación mínima entre los dos ventrículos.

Tras el nacimiento, a medida que disminuye la resistencia vascular pulmonar, aumenta la derivación de izquierda a derecha a través de la anomalía.

## Sintomas

- 10% de los lactantes
- \* Insuficiencia cardíaca congénita
  - Taquipnea
  - Alimentación deficiente
  - Retraso del crecimiento
  - Infecciones frecuentes de las vías respiratorias bajas

- CIV complicada
  - Vasculopatía pulmonar
  - Inversión de la derivación
    - \* Disonca
    - \* Cianosis

## ASINTOMÁTICO

## Diagnóstico

- \* Auscultación → Soplo pansistólico parasternal izquierdo
- \* ECG → Sobrecarga de ambos ventrículos
- \* Rx de tórax → Cardiomegalia
- \* Ecocardiograma → Elección
- \* Cateterismo → Diferencia oximétrica en VD

## Tratamiento

- \* Diuréticos y IECA's
- \* Cirugía (6-12 meses)
- \* Cierre percutáneo por cateterismo