

cardiopatías congénitas



Centro Estatal de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades. Av. Fidel Velázquez No. 805 Col. Vértice C.P. 50150 Tel. (722) 2 193887 Estado de México

cardiopatías congénitas

La cardiopatía congénita es un problema en el corazón que está presente al nacer. «Congénito» es otra forma de decir que tu bebé nació con él.

- La cardiopatía congénita es un problema en el corazón que está presente al nacer. «Congénito» es otra forma de decir que tu bebé nació con él. «Defecto cardíaco congénito» es otro término para la cardiopatía congénita. Significa que el corazón se desarrolló con algún tipo de defecto o debilidad. La afección puede ser fatal.
- Los problemas cardíacos congénitos son el tipo más común de defectos de nacimiento. Pueden ser simples o complejos. Podrían incluir:
 - Defectos en la válvula cardíaca.
 - Un orificio en el corazón.
 - Defectos en una de las cavidades.
 - Anormalidades del músculo cardíaco.
- Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), existen diversos factores que pueden aumentar el riesgo de desarrollo de estas enfermedades:
 - Factores genéticos. La genética aumenta la prevalencia de malformaciones congénitas raras y multiplica, casi por dos, el riesgo de muerte infantil o neonatal. Además, las afecciones cardíacas también pueden ser parte de síndromes cromosómicos y

genéticos, muchos de los cuales pueden ser hereditarios. Algunos ejemplos son: el síndrome de Down, síndrome de Marfan, síndrome de Turner, Trisomía 13, síndrome de Noonan o síndrome de DiGeorge.

- Infecciones. Otra de las causas son las infecciones maternas, como la sífilis o la rubéola, causas importantes de estas malformaciones, especialmente en países del tercer mundo.
- Estado nutricional de la madre. Los expertos afirman que las carencias de yodo o folato, el sobrepeso y enfermedades como la diabetes mellitus están relacionadas con algunas enfermedades congénitas. Igualmente, el aporte excesivo de vitamina A puede afectar al desarrollo normal del feto.
- Factores ambientales. La exposición materna a determinados productos químicos, al tabaco, algunos medicamentos, sustancias químicas, radiación o el consumo de bebidas alcohólicas durante el embarazo pueden incidir en la aparición de enfermedades congénitas.

tipos de cardiopatía congénita

- La cardiopatía congénita causa más muertes en el primer año de vida que cualquier otro defecto de nacimiento y suele estar dividida en dos tipos: la cianótica, coloración azulada producto de una relativa falta de oxígeno; y la no cianótica, aquellas que parecen complicaciones cardíacas pero no se presenta disminución en el suministro de oxígeno.
- Las cardiopatías congénitas más comunes son:
 - Cianóticas:
 - Atresia pulmonar.
 - Tetralogía de Fallot.
 - Anomalia de Ebstein.
 - Tronco arterial.
 - Drenaje venoso pulmonar anómalo total.
 - Atresia tricúspide.
 - Corazón izquierdo hipoplásico.
 - Transposición de los grandes vasos.
 - No cianóticas:
 - Comunicación interventricular.
 - Comunicación interauricular.
 - Conducto arterial persistente.

- Estenosis aórtica.
- Estenosis pulmonar.
- Coartación de la aorta.
- Canal auriculoventricular.
- Algunas personas con problemas cardíacos congénitos tienen un mayor riesgo de otros problemas cardíacos, que incluyen:
 - Endocarditis: infección de las válvulas cardíacas o del revestimiento de las cavidades cardíacas.
 - Hipertensión pulmonar: aumento en la presión sanguínea que va a los pulmones.
 - Arritmia: los latidos del corazón van demasiado rápido o demasiado lento, o se salta un latido.
 - Insuficiencia cardíaca congestiva: sucede cuando un corazón no bombea sangre como debería. Hace que se acumule líquido en los pulmones o en el cuerpo.
 - Miocardiopatía: su corazón no puede bombear sangre correctamente.

La cardiopatía congénita causa más muertes en el primer año de vida que cualquier otro defecto de nacimiento y suele estar dividida en dos tipos: la cianótica y la no cianótica.

síntomas y prevención



Los síntomas dependen del tipo de problema. Algunos problemas cardíacos causan síntomas de inmediato. Otros causan síntomas a medida que la o el niño crece.

- Los síntomas dependen del tipo de problema. Algunos problemas cardíacos causan síntomas de inmediato. Otros causan síntomas a medida que la o el niño crece. En algunas personas los síntomas no se manifiestan nunca. Muchos y muchas bebés que tienen un defecto cardíaco congénito crecen y se vuelven saludables y fuertes.
- Los síntomas de las cardiopatías congénitas dependerán de la afección que cause. Algunos indicios de estas enfermedades se presentan en el momento del nacimiento y, otras, por el contrario, aparecen hasta meses después del parto.
- No obstante, algunas de las cardiopatías congénitas más peligrosas son:
 - Comunicación interventricular.
 - Comunicación interauricular.
 - Conducto arterial persistente.
- Los defectos cardíacos congénitos graves pueden causar los siguientes síntomas en las y los recién nacidos:
 - Respiración rápida.
 - Color azul en la piel, los labios y las uñas.
 - Fatiga o mala alimentación.
 - Soplo cardíaco (un sonido adicional que se escucha cuando un

médico lo ausculta).

- En niños y niñas mayores o adultos/as, los problemas cardíacos congénitos pueden causar síntomas como:
 - Soplo cardíaco.
 - Dificultad para respirar.
 - Fatiga durante el ejercicio.
- En muchos casos, no hay nada que puedas hacer para prevenir la cardiopatía congénita. Pero hay pasos que puedes seguir para protegerte y proteger a tu bebé.
- Informa a tu médico/a si estás embarazada antes de tomar cualquier medicamento.
- Pregúntale a tu doctor/a qué tipos de químicos o sustancias podrían ser perjudiciales para tu bebé.
- Si tienes diabetes o diabetes gestacional, controla tu nivel de azúcar en sangre.
- Hazte un análisis de sangre al comienzo de tu embarazo para ver si eres inmune a la rubéola. Si no lo eres, vacúnate inmediatamente después del parto.



diagnóstico y tratamiento

- No se pueden encontrar problemas cardíacos menos graves hasta que la o el niño sea mayor o, incluso, en la edad adulta.
- Varias pruebas pueden mostrar qué tipo de enfermedad cardíaca puede tener tu bebé. Las pruebas también pueden ayudar a tu médico/a a ver qué tan bien está funcionando el corazón. No todos los/as bebés necesitan estas pruebas. Un/a médica ordenará pruebas si sospecha que tu bebé tiene un defecto cardíaco congénito o si tiene un factor de alto riesgo. Aquí hay algunas pruebas que podrían hacerle a tu bebé:
 - Electrocardiograma (ECG o EKG): mide la actividad eléctrica en el corazón.
 - Oximetría de pulso: muestra cuánto oxígeno hay en la sangre.
 - Ecocardiograma: esto le da a la o el médico una imagen de ultrasonido del corazón.
 - Radiografía de tórax: esto muestra qué tan bien está creciendo el corazón y si los pulmones tienen líquido.
 - Cateterización cardíaca: esta prueba utiliza un tinte en el corazón para brindarle a la o el médico una imagen clara del problema cardíaco.
 - Resonancia magnética cardiovascular: esta imagen se está

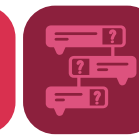
volviendo más popular porque produce mejores imágenes que otros métodos.

- El tratamiento depende del problema cardíaco y de su gravedad. Algunas personas no necesitan ninguno. Otros problemas cardíacos necesitan tratamiento con medicamentos, procedimientos o cirugía. Tu médico/a te hablará sobre las opciones de tratamiento para ti o para tu hijo/a.
- Muchos y muchas bebés con enfermedades cardíacas necesitan medicamentos para fortalecer su corazón o para prevenir otros problemas. Es muy importante que le des el medicamento exactamente como lo indique tu médico/a.
- Algunos/as bebés necesitan someterse a una cirugía por la existencia de problemas cardíacos que deben corregirse tan pronto como nazca. Otros problemas pueden esperar hasta que la o el niño sea mayor. A veces, la reparación requiere más de una operación. Después de la cirugía, tu bebé probablemente permanecerá en una unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN) durante unos días. Allí, las y los médicos y las y los enfermeros pueden vigilarlo de cerca. Muchas/os niños vuelven a la normalidad solo unos días después de la cirugía de corazón.



Los problemas cardíacos graves se pueden diagnosticar con una ecografía durante el embarazo. A veces, el problema se diagnostica inmediatamente después del nacimiento de la o el bebé.

vivir con cardiopatía congénita



Las y los bebés con enfermedades cardíacas pueden cansarse fácilmente mientras se alimentan. Intenta dar pequeñas cantidades de leche a la vez.

- Las y los bebés con enfermedades cardíacas pueden cansarse fácilmente mientras se alimentan. Intenta dar pequeñas cantidades de leche a la vez. Luego alimenta a tu bebé con más frecuencia. Es posible que necesites más alimentos porque un defecto cardíaco hace que el corazón trabaje más. Esto hace que tu bebé queme más calorías, al igual que tu quemas más calorías cuando haces ejercicio.
- Cuidar a un/a bebé o un/a niña con un problema cardíaco puede causar conmoción y ser estresante. Necesitas toda la información y el apoyo que puedas obtener. Conéctate con los padres y madres de otros/as niños/as con el mismo problema. Ellos/as entienden por lo que estás pasando y pueden compartir habilidades para afrontar la situación. La o el médico de tu hijo/a puede ayudarte a conectarte con grupos de apoyo. También habla con un/a terapeuta si tienes problemas para sobrellevarlo. Pueden ayudarte a reducir el estrés, la ansiedad y la depresión.
- Estas son algunas preguntas que puedes hacerle a tu médico/a:
 - ¿Qué tipo de problema cardíaco tiene mi hijo/a?
 - ¿Cuál es la causa probable del problema cardíaco de mi hijo/a?

- ¿Qué tipo de tratamiento necesita mi hijo/a? ¿Medicamentos? ¿Cirugía?
- ¿Cuáles son los riesgos asociados con el tratamiento?
- ¿Cuál es el tiempo de recuperación para este tratamiento?
- ¿Cuáles son algunos signos de que la afección de mi hijo/a está empeorando?
- ¿Mi hijo/a está en riesgo de tener problemas de salud a largo plazo?
- En México la NOM-034-SSA2-2002. Para la prevención y control de los defectos al nacimiento establece los criterios y especificaciones para la prevención, diagnóstico, tratamiento y control de los defectos al nacimiento.
- De acuerdo a datos de la Dirección General de Información en Salud de la Secretaría de Salud Federal, en México en el 2018 hubo 5,302 egresos hospitalarios por esta causa y en el Estado de México fueron 719. En cuanto a defunciones en el 2017 a nivel nacional fueron 4,783 y en el Estado de México 680.



Contacto



Opiniones

Gobierno del Estado de México
Secretaría de Salud

Centro Estatal de Vigilancia Epidemiológica
y Control de Enfermedades
Fidel Velázquez 805, Col. Vértice,
Toluca, Estado de México, C.P. 50150
Teléfono: 01(722) 219 38 87

Si quieres estar en contacto con nosotros vía internet y
realizar comentarios, visítanos en:

www.salud.edomexico.gob.mx/cevece/
correo: cevece@salud.gob.mx

o síguenos por:

