

CARDIOPATIAS CONGÉNITAS EN EL ADULTO

Dr. Miguel De La Rosa
Martínez
Pediatra- Cardiólogo
delarosa@cardiologos.com

CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS

DESARROLLO DEL CORAZÓN:

- 22 día de desarrollo comienza la formación de las estructuras cardíacas (tubo cardíaco simple).
- La frecuencia cardíaca fetal se piensa que inicia a los 28 días de edad embrionaria.
- Corazón fetal formado a finales de la 8va semana

CARDIOPATIAS CONGÉNITAS

- Enfermedades maternas
 - Diabetes (TGA, DSVD, T de Fallot)
 - LES (Bloqueo AV)
 - Infecciones virales (TORCHS)

CARDIOPATIAS CONGÉNITAS

Sustancias teratogénicas asociadas a cardiopatías congénitas

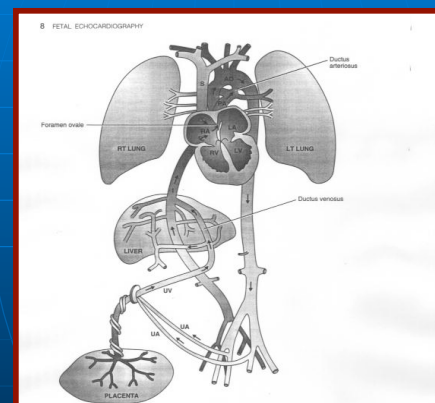
	Cardiopatía	Riesgo
Alcohol CoAo	CIA, CIV, 25 - 30% TdF, EP, DSVD	
Anfetaminas	CIA, CIV, TGA	5 - 10 %
Acido valproico	CIV, CoAo, IAAo SVHI, Eao, CIA, AP.	

CARDIOPATIAS CONGÉNITAS

Sustancias teratogénicas asociadas a cardiopatías congénitas

	Cardiopatía	Riesgo
Ciclofosfamida	T de Fallot	
Progesterona	CIV, T. Fallot. TA	
Indometacina	Cierre Prematuro conducto.	
Codeina, Diazepam Warfarina, Contrapcetivos orales	Inespecíficas	

CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS



SÍNDROME GENÉTICO Y CARDIOPATÍA

CONGÉNITA

TRISOMIA 21 (SÍNDROME DOWN)

Comunicación interventricular

Defecto de la tabicación AV

Conducto arterioso permeable

Comunicación interatrial

Tetralogía de Fallot

Coartación Aórtica. I A Ao.

SÍNDROME GENÉTICO Y CARDIOPATÍA CONGÉNITA

SÍNDROME DE TURNER

Aorta bivalva, CoAo, IAAo, CIV, CIA.

Canal AV, CATVP

PENTALOGÍA DE CANTRELL

CIA, CIV, CATVP, EP, T d F, Ectopia cordis

SÍNDROME GENÉTICO Y CARDIOPATÍA CONGÉNITA

SÍNDROME PIERRE ROBIN

Comunicación interatrial

SÍNDROME VACTERL

Síndrome VI hipoplásico

Comunicación interventricular

SÍNDROME GENÉTICO Y CARDIOPATÍA CONGÉNITA

SÍNDROME DE NOONAN

ESTENOSIS PULMONAR

TRISOMÍA 18 (SÍNDROME EDWARD)

Comunicación interventricular

Comunicación interatrial

Doble salida del ventrículo derecho

Coartación Aórtica ó Interrupción A A.

Canal AV

SÍNDROME GENÉTICO Y CARDIOPATÍA

SÍNDROME VELOCARDIOFACIAL

Comunicación interventricular

Tetralogía de Fallot

SÍNDROME WILLIAMS

Estenosis Aórtico

Interrupción Arco Aórtico

Coartación Aórtica

CIV, CIA, IM, Td F, EP

CARDIOPATÍA CONGÉNITA EN EL ADULTO

PACIENTE CON CARDIOPATÍA CONGÉNITA QUE LLEGA A
LA VIDA ADULTA

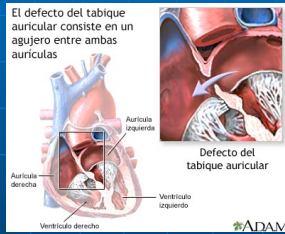
- No requieren tratamiento en el momento del diagnóstico ó durante la evolución
- Después de tratamiento quirúrgico favorable
- Tratamientos paliativos con secuelas de la cardiopatía
- No se realizó el diagnóstico en la edad pediátrica
- Familiares no aceptaron el tratamiento quirúrgico.

CARDIOPATÍA CONGÉNITA MAS FRECUENTES EN LA VIDA ADULTA

LESIONES CON CORTOCIRCUITO DE IZQUIERDA A DERECHA

COMUNICACIÓN INTERATRIAL

- La más frecuente en la vida adulta
- Población en general es la 4ta en frecuencia (3,78 x 10,000 nacidos vivos)
- Generalmente se diagnostica entre los 30-40 años de edad



CARDIOPATÍA CONGÉNITA MAS FRECUENTES EN LA VIDA ADULTA

LESIONES CON CORTOCIRCUITO DE IZQUIERDA A DERECHA

COMUNICACIÓN INTERATRIAL

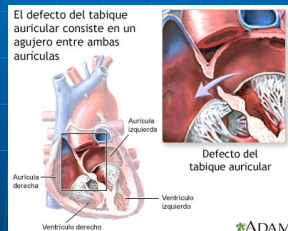
SÍNTOMAS

- Disnea
- Fatiga
- Arritmias supraventriculares
- Insuficiencia ventricular derecha
- **Exacerbación de los síntomas cuando existe cardiopatía isquémica ó hipertensiva (Aumento cortocircuito de I – D) Disminuye distensibilidad del VI.**

CARDIOPATÍA CONGÉNITA MAS FRECUENTES EN LA VIDA ADULTA

Comunicación interatrial Exploración Física

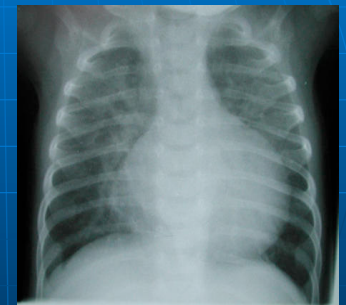
- Soplo expulsivo pulmonar
- Segundo ruido desdoblado amplio y fijo
- 2p reforzado si existe hipertensión pulmonar



CARDIOPATÍA CONGÉNITA MAS FRECUENTES EN LA VIDA ADULTA

Comunicación interatrial

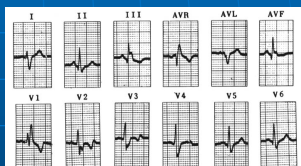
- Radiografía Tórax
 - Cardiomegalia
 - Flujo Pulmonar aumentado



CARDIOPATÍA CONGÉNITA MAS FRECUENTES EN LA VIDA ADULTA

Comunicación interatrial

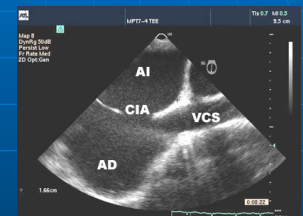
- Electrocardiograma
 - Bloqueo rama derecha
 - Eje QRS a la derecha
 - Hipertrofia del ventrículo derecho



CARDIOPATÍA CONGÉNITA MAS FRECUENTES EN LA VIDA ADULTA

Comunicación Interatrial

- Ecocardiograma Transesofágico
 - Preferiblemente en el adulto
 - Luego de realizar Eco TT.
 - Definir el tamaño y repercusión
 - Medir bordes para ver si aplica para tratamiento intervencionista



CARDIOPATÍA CONGÉNITA MAS FRECUENTES EN LA VIDA ADULTA

TRATAMIENTO CIA

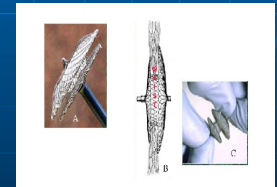
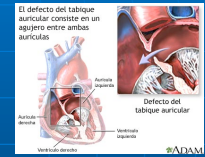
- Ecocardiografía Qp/Qs mayor de 1.5 a 1.0
- Sobrecarga volumétrica del atrio ó ventrículo derecho
- Aparición de arritmias
- Hipertensión arterial pulmonar ligera a moderada

CARDIOPATÍA CONGÉNITA MAS FRECUENTES EN LA VIDA ADULTA

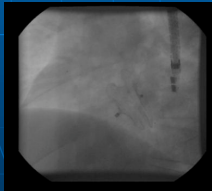
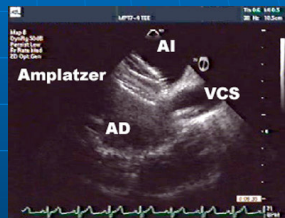
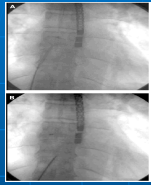
TRATAMIENTO INTERVENCIONISTA VS QUIRURGICO DE LA CIA

Tratamiento intervencionista

- CIA ostium secundum
- Diametro de CIA menor de 40 mm
- Buenos bordes



Tratamiento Intervencionista de la CIA

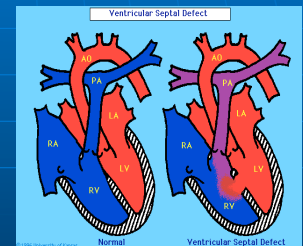


CARDIOPATÍA CONGÉNITA MAS FRECUENTES EN LA VIDA ADULTA

LESIONES CON CORTOCIRCUITO DE IZQUIERDA A DERECHA

COMUNICACIÓN INTERVENTRICULAR

- Población en general es la más frecuente
- Forma aislada 20% de todas las cardiopatías congénitas
- Desde 3.5 por 1,000 nacidos vivos hasta 50 por 1,000 nacidos vivos.

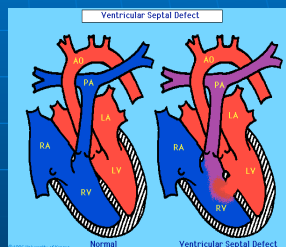


CARDIOPATÍA CONGÉNITA MAS FRECUENTES EN LA VIDA ADULTA

LESIONES CON CORTOCIRCUITO DE IZQUIERDA A DERECHA

COMUNICACIÓN INTERVENTRICULAR

- Perimembranasas son las más frecuentes
- Musculares
- Infundibulares
- Entrada
- 30 - 35% cierran espontáneamente

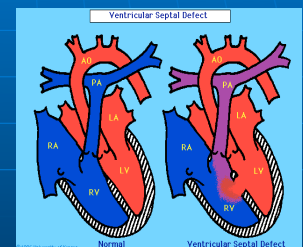


CARDIOPATÍA CONGÉNITA MAS FRECUENTES EN LA VIDA ADULTA

LESIONES CON CORTOCIRCUITO DE IZQUIERDA A DERECHA

COMUNICACIÓN INTERVENTRICULAR

- Síntomas
- Disnea
- Fatigabilidad
- Datos de Insuficiencia cardiaca
- Arritmias

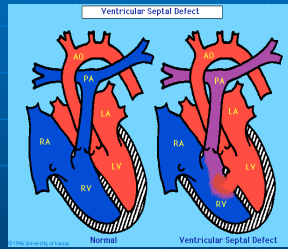


CARDIOPATÍA CONGÉNITA MAS FRECUENTES EN LA VIDA ADULTA

LESIONES CON CORTOCIRCUITO DE IZQUIERDA A DERECHA

COMUNICACIÓN INTERVENTRICULAR

- Sopro holosistólico en mesocardio irradiado en barra
- Frémito
- 2p reforzado



CARDIOPATÍA CONGÉNITA MAS FRECUENTES EN LA VIDA ADULTA

LESIONES CON CORTOCIRCUITO DE IZQUIERDA A DERECHA

COMUNICACIÓN INTERVENTRICULAR

- Radiografía Tórax
 - Cardiomegalia
 - Flujo pulmonar aumentado



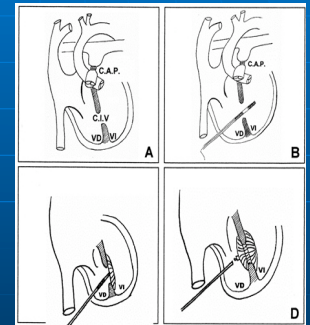
CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS EN EL ADULTO CONDUCTA A SEGUIR CON LAS COMUNICACIONES INTERVENTRICULARES

	Síntomas	EF	RX	EKG	Tx
CIV PEQUEÑAS MENOR 7 mm	Ausentes	Soplo holosistólico grado 3/6	Normal	Normal	No Profilaxis EI
CIV MODERADAS 7 – 15 mm.	Disnea esfuerzo	Soplo holosistólico	Cardiomegalia Flujo pulmonar	Sobrecarga diastólica VI Sobrecarga sistólica VD	Qp/Qs 2:1 Diurético vasodilatador Profilaxis EI
CIV GRANDES 15 – 30 mm.	HAP Cianosis Sobrecarga Disnea Eisenmenger	2p reforzado	Datos HAP sistólica VD	HVD Profilaxis EI	No.

CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS EN EL ADULTO

TRATAMIENTO QUIRURGICO VS INTERVENCIONISTA DE LA COMUNICACIÓN INTERVENTRICULAR

- Tratamiento intervencionista
 - CIV musculares
 - CIV perimembranasas
 - Experiencia del Centro
- Tratamiento Quirurgico
 - CIV Infundibular
 - CIV Entrada



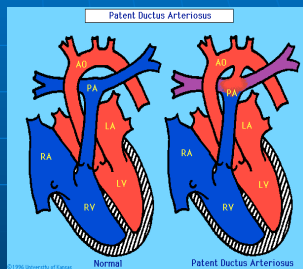
CARDIOPATIA CONGÉNITA EN EL ADULTO

■ Persistencia del Conducto arterioso

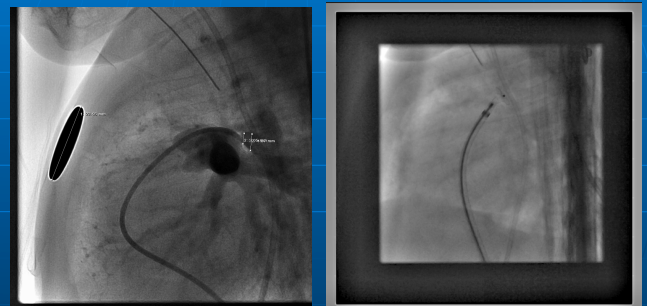
- Muy raro en la vida adulta
- Conducto pequeños carecen de importancia clínica.
- Cuando existen:
 - Endocarditis infecciosa
 - Disnea
 - Fatiga
 - Palpitaciones

■ Tratamiento

- Manejo Falla cardiaca
- Cateterismo intervencionista
 - Coils
 - Amplatzer



TRATAMIENTO INTERVENCIONISTA DEL CONDUCTO ARTERIOSO



CARDIOPATIAS CONGÉNITAS EN EL ADULTO

- LESIONES OBSTRUCTIVAS
 - Estenosis Aórtica por Aorta bivalva
 - Coartación Aórtica
 - Estenosis valvular Pulmonar

CARDIOPATIAS CONGÉNITAS EN EL ADULTO

- Estenosis valvular aórtica
 - Aorta bivalva 2% de la población adulta * Am J. Cardiol. 1970
 - Válvula aórtica se calcifica
 - Es bien tolerada en presencia de gradientes menores de 50 mmhg. Ó área valvular mayor de 1.0 cm².
 - La curva de supervivencia se reduce después de los 50 años de edad.

CARDIOPATIAS CONGÉNITAS EN EL ADULTO

- Estenosis valvular aórtica
 - Síntomas:
 - Disnea de Esfuerzo (más frecuente)
 - Angina de pecho
 - Síncope de esfuerzo es tardío
 - Arritmias ventriculares
 - Bloqueos caediacos
 - HAP (etapas terminales)

CARDIOPATIAS CONGÉNITAS EN EL ADULTO

- Estenosis valvular aórtica
 - EKG:
 - HVI
 - Sobrecarga VI (cambios ST-T)
 - Bloqueos de rama y Bloqueos AV
 - Fibrilación auricular
 - RX:
 - HVI
 - Dilatación Pos estenótica de la Aorta
 - Calcificación valvular

CARDIOPATIAS CONGÉNITAS EN EL ADULTO

- Estenosis valvular aórtica
 - Tratamiento
 - Reemplazo de la válvula aórtica
 - Cateterismo intervencionista no ha dado buenos resultados a largo plazo