



Improving knowledge for those affected by Down syndrome

El Corazón y el Síndrome de Down

Anormalidades del sistema cardiovascular son comunes en el síndrome de Down. Aproximadamente la mitad de infantes que nacen con el síndrome de Down tienen un defecto del corazón. Muchos de estos defectos tienen serias implicaciones y es importante entenderlos y como pueden estos adversablemente afectar al niño, y de esta manera el cuidado médico apropiado puede ser proporcionado.

PREGUNTA: ¿Cuáles son los defectos más comunes del corazón en niños con síndrome de Down?

RESPUESTA: Los defectos más comunes son Defecto del Canal Aurículoventricular (antes llamado defecto de la almohadilla endocárdica), Defecto en la Comunicación Interventricular, Arteriosis Persistente del Conducto y Tetralogía de Fallot.

PREGUNTA: ¿Qué es el Defecto del Canal Aurículoventricular?

RESPUESTA: Un defecto del Canal Aurículoventricular es causado por el fallo en el tejido de juntarse en el corazón durante la vida del embrión. Esto resulta en una abertura grande en el centro del corazón, con usualmente un agujero entre las dos cámaras de bombear (En un Defecto en la Comunicación Interventricular) y entre las dos cámaras colectivas (Defecto en la Comunicación Interauricular), como también anomalías de las dos válvulas Aurículoventricular: de la válvula mitral y tricúspide. Este defecto ocurre en casi 60 por ciento de los niños con síndrome de Down que nacén con enfermedad congénita del corazón. En casos menos severos, Defectos en la Comunicación Interventricular y Defecto en la Comunicación Interauricular pueden ocurrir por separado.

PREGUNTA: ¿Qué es Arteriosis Persistente del Conducto?

RESPUESTA: Arteriosis del conducto es un canal entre la arteria pulmonar y la aorta. Durante la vida del feto éste desvía la sangre fuera de los pulmones. Éste canal usualmente se cierra en el primer día de vida. Si no se cierra, se le da el término "persistente" y resulta en un aumento de flujo de sangre hacia los pulmones.

PREGUNTA: ¿Qué es Tetralogía de Fallot?

RESPUESTA: Éste es un término dado a la condición del corazón dónde hay ambos Defecto de la Comunicación Interventricular y angostura del conducto desde el ventriculo derecho hasta los pulmones, causando Estenosis Pulmonar. La Estenosis Pulmonar permite que la sangre azul del ventriculo derecho se cruce al Defecto en la Comunicación Interventricular hacia la aorta y produce lo que comunmente se llama "bebé azul".

PREGUNTA: ¿Qué son los efectos del Defecto del Canal Aurículoventricular, Defecto de la Comunicación Interventricular y Arteriosis Persistente del Conducto?

RESPUESTA: Estos defectos resultan en un incremento en el flujo de sangre llendo hacia los pulmones en cuanto va saliendo la sangre a través de los defectos ventriculares o de los conductos de la alta presión del lado izquierdo del corazón hacia la presión baja del lado del corazón derecho. Esta enundación de los pulmones resulta en un aumento en la presión de la circulación pulmonar. Esta presión más alta y alto fluido llega hasta la Hipertensión Pulmonar y dañar la circulación pulmonar. En los primeros cuantos meses de vida, señales de fallo cardíaco pueden ser prominentes con

respiración rápida y fallo de crecimiento y gane de peso. Después, daños progresivos a los vasos sanguíneos y a los pulmones pueden resultar en inversión de la desviación y coloración azul de la piel (cianosis).

PREGUNTA: ¿Cuál es la relación entre los defectos del corazón con el sistema respiratorio?

RESPUESTA: Los pulmones de niños con síndrome de Down no se desarrollan completamente como los de otros niños en la población en general. Por lo tanto, el crecimiento del vaso sanguíneo a través de los pulmones es limitado. Las arterias angostas de los pulmones sostienen el potencial de sufrir daños duraderos largos, enfrentado con aumento en la presión y flujo de la sangre a través de los pulmones.

PREGUNTA: ¿Cómo son diagnosticados los defectos?

RESPUESTA: Algunos niños con síndrome de Down que tienen defectos del corazón mayores se presentan con fallo cardíaco, dificultad con la respiración y fallo a crecer en el período de recién nacido; sin embargo, por la razón de que el defecto quizás no sea aparente de primero en algunos niños, es importante que todos los niños que nacen con síndrome de Down, e incluso aquellos que no presentan síntomas de enfermedad cardíaca, deben tener un ecocardiograma en los primeros dos meses de vida.

PREGUNTA: ¿Cuál es el tratamiento recomendado?

RESPUESTA: Cirugía del corazón para corregir el defecto es recomendada y debe realizarse antes de la edad de cinco a seis meses de manera de prevenir daño a los pulmones. Sin embargo, la complejidad del defecto en si aumenta el riesgo de la cirugía ligeramente más, que el de una cirugía en un niño que no tiene el síndrome de Down, una cirugía exitosa permite a muchos de los niños afectados a crecer como tan bien como cualquier otro niño con síndrome de Down que nacio con un corazón normal. Pueda que queden defectos (como válvulas imperfectas, en el caso del Defecto Aurículoventricular), pero el efecto sobre toda la salud es muchas de las veces minima.

PREGUNTA: ¿Cuáles son las guías para escoger un hospital?

RESPUESTA: Busque un centro de cuidado médico que tiene experiencia en cirugía de corazón abierto en infantes u experiencia en operar en infantes con síndrome de Down en lo particular. Un hospital que realiza por lo menos 10 tales operaciones en un año con un índice de sobrevivencia buena puede ser considerada como una hospital con experiencia.

PREGUNTA: ¿Qué se debe de considerar cuando escogiendo el grupo de personal de cirugía?

RESPUESTA: Una vez más, la experiencia, junto con la relación de los padres con el médico, deben ser factores determinantes en la decisión. Es importante que un anestesiólogo con experiencia sea seleccionado, ya que niños con síndrome de Down amenudo tienen problemas de la vía aérea.

Resumen

- Defectos congénitos del corazón ocurren en hasta el 50 por ciento de niños con síndrome de Down.
- Diagnóstico temprano via un ecocardiograma es crucial entre los primeros dos meses de vida, aun si no hay síntomas presentes.
- La mayoría de los defectos del corazón en niños pueden ser quirúrgicamente corregidos con resultados a largo plazo de mejoramiento de salud.

Experiencia u exito son la clave en los factores en seleccionar a un hospital e grupo quirúrgico para la cirugía del corazón en infantes con síndrome de Down.

Filename: The Heart-Spanish
Directory: C:\Documents and Settings\jen\Local Settings\Temporary
Internet Files\OLK1D
Template: C:\Documents and Settings\elaine\Application
Data\Microsoft\Templates\DSIA LET.dot
Title:
Subject:
Author: elaine
Keywords:
Comments:
Creation Date: 9/14/2007 9:22:00 AM
Change Number: 2
Last Saved On: 9/14/2007 10:10:00 AM
Last Saved By: elaine
Total Editing Time: 3 Minutes
Last Printed On: 6/28/2008 12:57:00 PM
As of Last Complete Printing
Number of Pages: 2
Number of Words: 958 (approx.)
Number of Characters: 5,466 (approx.)