

## DEFINICIÓN

Las cardiopatías congénitas son defectos estructurales del corazón y de los grandes vasos resultantes de un desarrollo embrionario alterado. Aunque la mayoría se presentan desde el nacimiento, hay lesiones que aparecen más tarde, en meses o años (desarrollo post-natal).

## ¿SON FRECUENTES?

La incidencia global de cardiopatías congénitas está entre



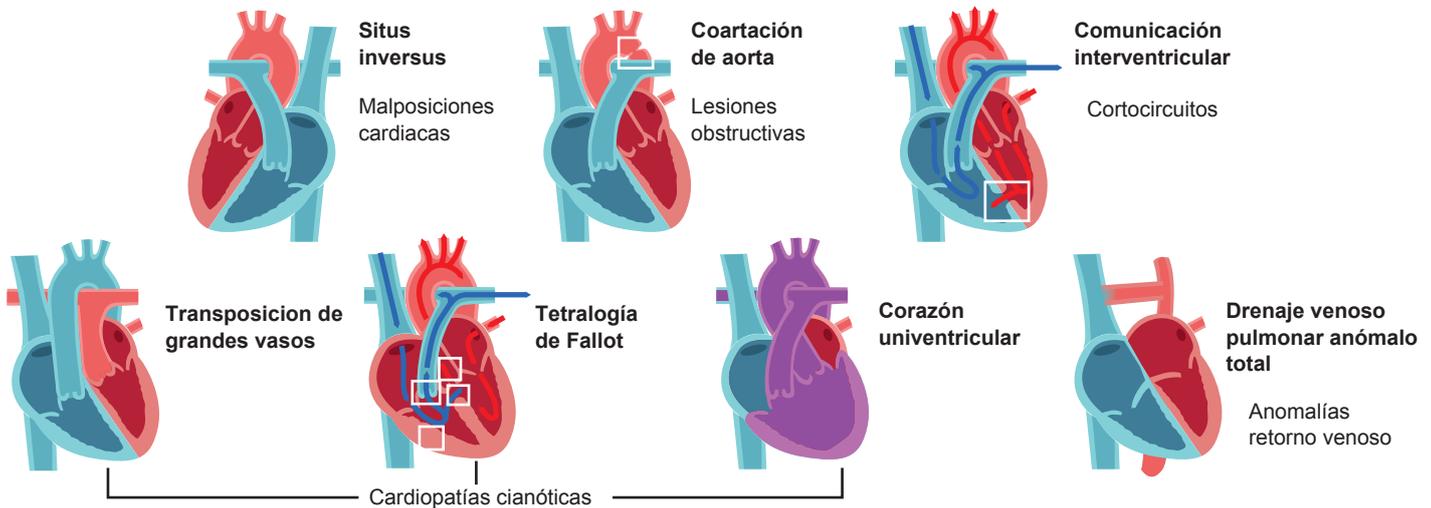
En general, aparecen



**Las malformaciones congénitas**

son la cardiopatía más frecuente.

## TIPOS DE CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS



## CAUSAS

La mayor parte de las cardiopatías congénitas tienen una etiología multifactorial, con una compleja interacción entre factores genéticos y ambientales:

### • Síndromes genéticos y hereditarios

Las anomalías genéticas pueden afectar a varios genes y causar enfermedades con trastornos múltiples, de varios sistemas y órganos. El riesgo de recurrencia entre hermanos oscila entre 1% y 3% y entre hijos de un padre afectado entre 4% y 10%.

### • Factores maternos y ambientales

Déficit de ácido fólico, fetos expuestos al alcohol, cocaína y otras drogas, medicamentos (talidomida, litio, glucocorticoides, antiepilépticos, warfarina o análogos de la vitamina A), infecciones víricas (rubéola, toxoplasmosis, virus de Coxsackie B o virus de Epstein-Barr) y enfermedades maternas (diabetes, lupus o exposición radiológica sin protección adecuada)

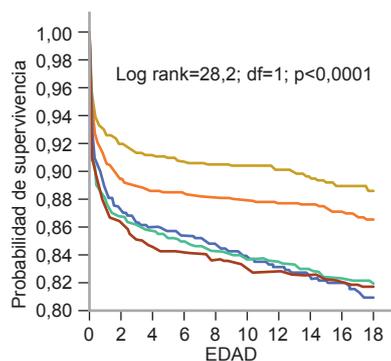
## SÍNTOMAS

Los síntomas dependen de la afección específica. Pueden no ser obvios en el momento del nacimiento. Algunas alteraciones como la coartación de la aorta pueden no causar problemas durante muchos años. Las personas con una comunicación interventricular (CIV) pequeña, pueden no manifestar ningún síntoma y realizar una actividad física normal. Algunos de los síntomas más importantes son:

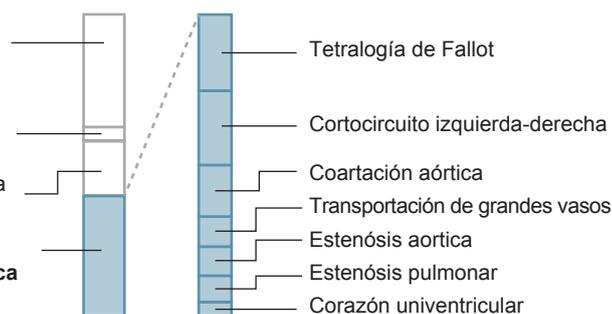
- Cianosis persistente agravada con el esfuerzo
- Soplo cardíaco según el defecto presente
- Síncopes
- Insuficiencia cardíaca congestiva
- Cansancio con el esfuerzo (cuando llora, succiona y se agita)
- Disminución de los niveles de oxígeno en sangre

## FORMAS DE SUPERVIVENCIA

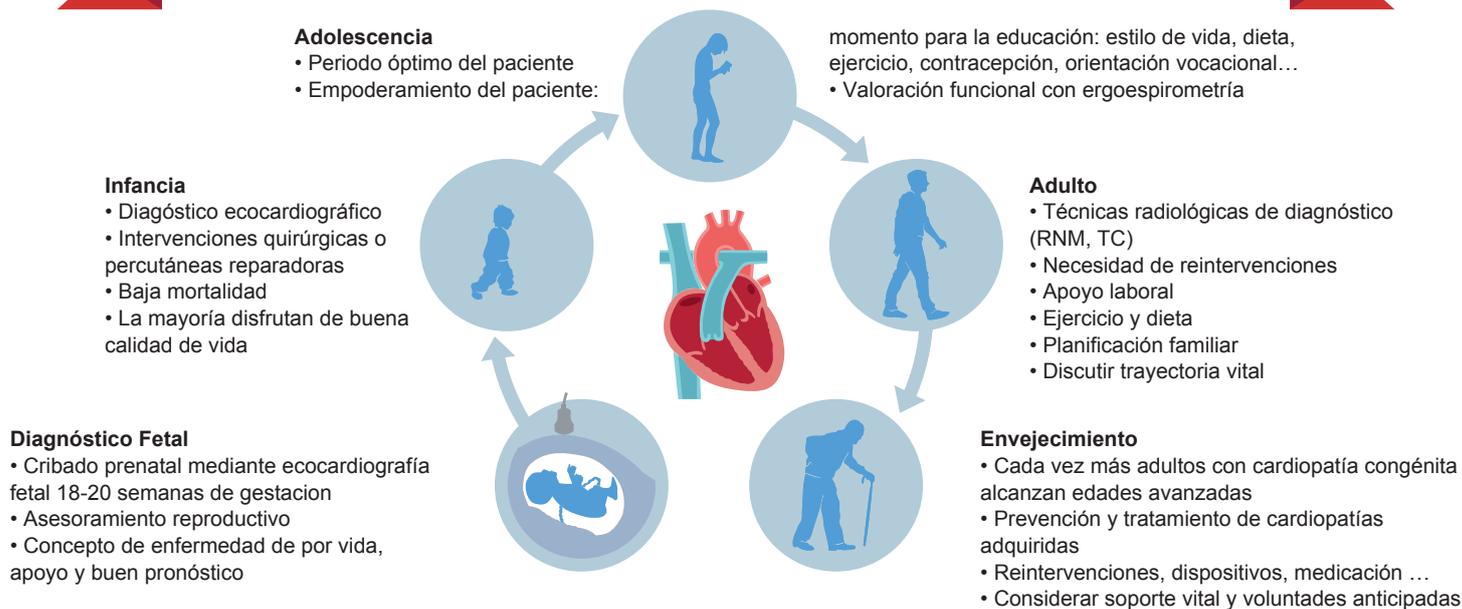
Aumento progresivo de la supervivencia en edad pediátrica hasta la vida adulta en las últimas décadas



Cardiopatías acianóticas no intervenidas  
Cardiopatías cianóticas no intervenidas  
Intervención en la edad adulta  
Intervención en la edad pediátrica



## ¿CUÁL ES EL PRONÓSTICO DE ESTOS PACIENTES?



La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su condición personal, consulte a su médico.

Infografía: © Chema Matia