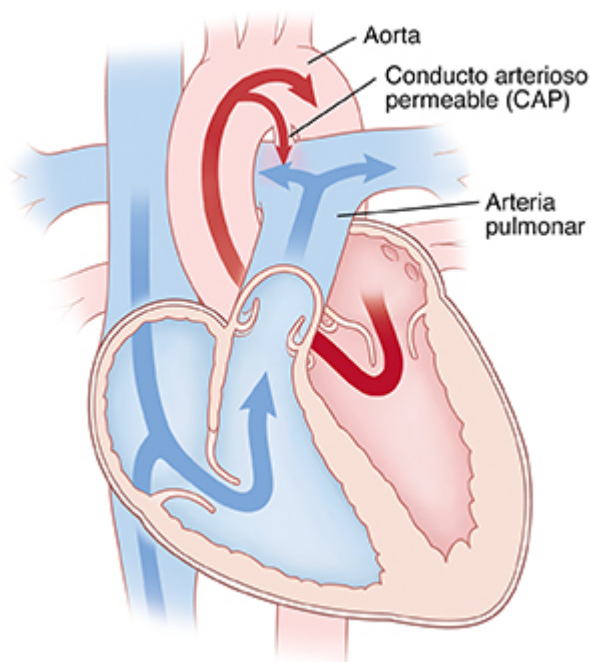


Si su hijo tiene un conducto arterioso permeable (CAP)

A su hijo le han diagnosticado un conducto arterioso permeable (CAP). El conducto arterioso es una estructura normal en el corazón de un feto antes de nacer. Se trata de un vaso sanguíneo que comunica 2 arterias. Estas son la arteria pulmonar y la aorta. La arteria pulmonar transporta la sangre del corazón a los pulmones. La aorta lleva la sangre del corazón al resto del cuerpo. Antes del nacimiento, el conducto arterioso permite que la sangre del ventrículo derecho evite los pulmones. Esto se debe a que el feto recibe oxígeno de la madre. Normalmente, el conducto arterioso se cierra poco después del nacimiento una vez que el bebé respira por sí mismo. Si este vaso queda abierto, se habla de “conducto arterioso permeable” (o persistente). Un CAP puede ocasionar el empeoramiento de la función cardíaca con el tiempo. Sin embargo, puede tratarse fácilmente.



¿Por qué causa problemas el CAP?

En el CAP, la sangre circula de la aorta a la arteria pulmonar a través del conducto arterioso permeable. Esto aumenta el flujo sanguíneo a los pulmones. Si el CAP es muy grande, a los pulmones llega una cantidad excesiva de sangre y esta recircula al ventrículo izquierdo. Esto puede producir una acumulación de líquido en los pulmones (edema pulmonar). En estos casos, el bebé tiene dificultad para respirar y alimentarse.

En casos graves, el aumento del flujo sanguíneo a los pulmones y la sobrecarga del ventrículo izquierdo pueden provocar insuficiencia cardíaca congestiva (ICC). Esta es una afección en la que el corazón ya no bombea la sangre correctamente.

¿Cuáles son los síntomas de un conducto arterioso permeable?

La mayoría de los niños con un CAP pequeño no tienen síntomas. Los niños con un CAP de gran tamaño son más propensos a tener síntomas. Estos pueden incluir lo siguiente:

- Dificultad para respirar o respiración acelerada
- Dificultades para alimentarse
- Aumento de peso lento
- Infecciones respiratorias frecuentes
- Soplo cardíaco

¿Cómo se diagnostica un conducto arterioso permeable?

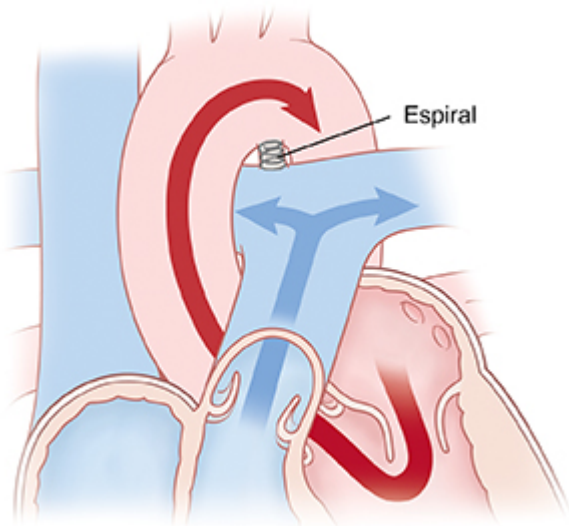
Generalmente, los problemas cardíacos en los niños los diagnostica y trata un cardiólogo pediatra. Este profesional es un médico que está especialmente capacitado para diagnosticar y tratar problemas del corazón en niños. Durante un examen físico, el médico busca signos de un problema de corazón en el niño. Para confirmar un diagnóstico u obtener más información sobre un posible trastorno del corazón, también podrían efectuarle varias pruebas al niño, como las siguientes:

- **Radiografía del tórax (pecho).** Se usan radiografías para generar imágenes del corazón y de los pulmones.
- **Electrocardiograma.** Se registra la actividad eléctrica del corazón.
- **Ecocardiografía.** Se emplean ondas sonoras (de ultrasonido) para crear una imagen del corazón y buscar defectos estructurales u otros problemas.

¿Cómo se trata un conducto arterioso permeable?

Un CAP puede cerrarse por su cuenta, sin tratamiento. Si no se cierra, el CAP puede tratarse con medicinas, un cateterismo cardíaco o una cirugía. El cardiólogo de su hijo evaluará el corazón del niño y hablará con usted sobre las mejores opciones de tratamiento.

- **Medicamentos.** Los medicamentos pueden ser la primera opción de tratamiento para los bebés prematuros. Estos medicamentos generalmente se administran por vía intravenosa. Los que se usan con más frecuencia son la indometacina o el ibuprofeno. A veces se necesitan varias dosis de un medicamento.
- **Cateterismo cardíaco.** En un vaso sanguíneo se inserta un tubo flexible y delgado (catéter). Se utiliza para conducir un espiral o dispositivo de oclusión hasta el corazón, a fin de cerrar el CAP. Una vez que el espiral o el dispositivo estén en su lugar, se extrae el catéter.
- **Cirugía.** El cirujano hará una incisión a través pecho en el lado izquierdo entre las costillas (toracotomía) a fin de llegar al CAP. El CAP se engancha o se liga. Es posible que se seccione o no. Si se secciona, los extremos abiertos se cosen con suturas.



Riesgos y complicaciones posibles de la cirugía o del cateterismo cardíaco

Algunos de los riesgos y complicaciones posibles son los siguientes:

- Reacción al medio de contraste (en el cateterismo cardíaco)
- Reacción al sedante o a la anestesia
- Cierre incompleto del CAP
- Infección
- Sangrado
- Arritmia (anomalía del ritmo cardíaco)
- Lesión al corazón o a un vaso sanguíneo
- Lesión en los nervios

Cuándo debe llamar al proveedor de atención médica

Después de cualquiera de los procedimientos, llame al proveedor de atención médica de inmediato si su hijo presenta cualquiera de estos síntomas:

- Mayor enrojecimiento, secreción, hinchazón o sangrado en el lugar de la inserción o de la incisión
- Fiebre de 100,4 °F (38 °C) o superior
- Dificultades para alimentarse
- Cansancio
- Falta de aliento
- Tos que no desaparece

-
- Náuseas o vómitos persistentes
 - Ritmo cardíaco irregular
 - Pérdida del conocimiento
 - Alimentación deficiente o incapacidad para subir de peso

¿Cuáles son los asuntos que hay que abordar a largo plazo?

- Después de la reparación de un CAP, los síntomas relacionados a la malformación deberían desaparecer. El corazón de su hijo debería funcionar normalmente.
- Su hijo podría tener que asistir a visitas de control con el médico durante 6 meses después del tratamiento.
- Es posible que su hijo tenga que tomar antibióticos durante unos 6 meses después del cierre del CAP antes de cualquier operación quirúrgica o procedimiento odontológico. Eso se hace para prevenir infecciones en el revestimiento interior del corazón o las válvulas cardíacas. Ese tipo de infección se conoce como endocarditis infecciosa. Los antibióticos deben tomarse según las indicaciones del cardiólogo.