
ÍNDICE

CAPÍTULO I. EVALUACIÓN CARDÍACA HABITUAL EN NIÑOS, 1

I. Historia clínica, 1

- A. Antecedentes gestacionales y perinatales, 1
- B. Antecedentes posnatales y actuales, 2
- C. Antecedentes familiares, 4

II. Exploración física, 5

- A. Inspección, 5
- B. Palpación, 7
- C. Tensión arterial, 7
- D. Auscultación, 9

III. Electrocardiografía, 25

- A. Electrocardiogramas pediátricos normales, 26
- B. Estudio vectorial del ECG, 29
- C. Interpretación habitual, 30
- D. Hipertrofia auricular, 45
- E. Hipertrofia ventricular, 46
- F. Trastornos de la conducción intraventricular, 51
- G. Alteraciones del segmento ST y cambios en la onda T, 56
- H. Trastornos electrolíticos, 57

IV. Radiografía de tórax, 58

- A. Tamaño y silueta cardíaca, 58
- B. Cavidades cardíacas y grandes arterias, 60
- C. Improntas vasculares pulmonares, 63
- D. Valoración sistemática, 63

V. Diagrama de flujo, 64

CAPÍTULO II. EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS EN LA EVALUACIÓN CARDÍACA, 67

I. Ecocardiografía, 67

- A. Ecocardiografía modo M, 67
- B. Ecografía bidimensional, 69
- C. Ecografía con Doppler color, 69
- D. Ecografía Doppler, 69

II. Prueba de esfuerzo, 74

III. Electrocardiografía ambulatoria, 75

IV. Cateterismo cardíaco y angiografía, 77

- A. Indicaciones, 78
- B. Sedación, 78
- C. Valores hemodinámicos normales y su determinación, 79
- D. Angiografía selectiva, 81
- E. Riesgos, 81
- F. Preparación y monitorización, 82

CAPÍTULO III. CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS, 83

I. Cortocircuitos de izquierda a derecha, 83

- A. Comunicación interauricular
(tipo *ostium secundum*), 83
- B. Comunicación interventricular, 84
- C. Conducto arterioso persistente, 89
- D. Defecto completo de los cojinetes endocárdicos
(canal AV completo), 91
- E. Defecto parcial de los cojinetes endocárdicos
(CIA tipo *ostium primum*), 93
- F. Retorno venoso pulmonar anómalo parcial, 95

II. Lesiones obstructivas, 95

- A. Estenosis pulmonar, 95
- B. Estenosis aórtica, 98
- C. Coartación aórtica, 100
- D. Interrupción del arco aórtico, 105

III. Cardiopatías congénitas cianóticas, 106

- A. Transposición completa de las grandes arterias, 106
- B. Transposición corregida de las grandes arterias (TGA-I, inversión ventricular), 111
- C. Tetralogía de Fallot, 114
- D. Tetralogía de Fallot con atresia pulmonar, 120
- E. Tetralogía de Fallot con agenesia de la válvula pulmonar, 122
- F. Retorno venoso pulmonar anómalo total, 124
- G. Atresia tricuspídea, 128
- H. Atresia pulmonar, 131
- I. Anomalía de Ebstein, 134
- J. Tronco arterioso persistente, 137
- K. Ventrículo único, 139
- L. Doble salida del ventrículo derecho (DSVD), 143
- M. Síndromes esplénicos (isomerismo auricular) (síndrome de asplenia y síndrome de polisplenia), 147

IV. Otras anomalías congénitas, 151

- A. Origen anómalo de la arteria coronaria izquierda (síndrome de Bland-White-Garland, síndrome ALCAPA), 151
- B. Fístula arteriovenosa coronaria, 153
- C. Fístula arteriovenosa pulmonar, 153
- D. Fístula arteriovenosa sistémica, 154
- E. Corazón triauricular, 155
- F. Dextrocardia y mesocardia, 155
- G. Anomalías venosas sistémicas, 158
- H. Anillo vascular, 161

CAPÍTULO IV. CARDIOPATÍAS ADQUIRIDAS, 165

- I. Enfermedades miocárdicas primarias (miocardiopatías), 165**
 - A. Miocardiopatía hipertrófica, 165
 - B. Miocardiopatía dilatada (congestiva), 168
 - C. Fibroelastosis endocárdica, 169
 - D. Miocardiopatía por doxorubicina, 170
 - E. Miocardiopatía restrictiva, 171
 - F. Displasia ventricular derecha, 172

- II. Infecciones cardiovasculares, 173**
 - A. Endocarditis infecciosa (endocarditis bacteriana subaguda), 173
 - B. Miocarditis, 175
 - C. Pericarditis, 179
 - D. Pericarditis constrictiva, 181

- III. Enfermedad de Kawasaki (síndrome del ganglio linfático mucocutáneo), 182**

- IV. Fiebre reumática aguda, 186**

- V. Cardiopatías valvulares, 193**
 - A. Estenosis mitral, 194
 - B. Insuficiencia mitral, 196
 - C. Insuficiencia aórtica, 197
 - D. Prolapso de la válvula mitral, 199

- VI. Tumores cardíacos, 202**

CAPÍTULO V. ARRITMIAS Y TRASTORNOS DE LA CONDUCCIÓN AURICULOVENTRICULAR, 205

I. Principales arritmias, 205

- A. Ritmos originados en el nódulo sinusal, 205
- B. Ritmos originados en la aurícula, 208
- C. Ritmos originados en el nódulo AV, 214
- D. Ritmos originados en el ventrículo, 217

II. Trastornos de la conducción auriculoventricular, 223

- A. Bloqueo AV de primer grado, 223
- B. Bloqueo AV de segundo grado, 224
- C. Bloqueo AV de tercer grado (bloqueo cardíaco completo), 225

CAPÍTULO VI. RECIÉN NACIDOS CON PROBLEMAS CARDÍACOS, 227

I. Evaluación inicial del recién nacido, 227

- A. Exploración física, 227
- B. Electrocardiografía, 229
- C. Radiografía de tórax, 231

II. Valoración del problema, 234

- A. Soplos cardíacos, 234
- B. Cianosis en el recién nacido, 235
- C. Insuficiencia cardíaca en el recién nacido, 240
- D. Arritmias y trastornos de la conducción AV en el recién nacido, 249

CAPÍTULO VII. PROBLEMAS ESPECIALES, 255

I. Insuficiencia cardíaca congestiva, 255

II. Dolor torácico, 263

III. Síncope, 273

IV. Síndrome del QT largo, 278

V. Hipertensión sistémica, 282**VI. Hiperlipemia en la infancia, 289**

- A. Características clínicas de la hipercolesterolemia, 291
- B. Estrategias para disminuir el colesterol, 293

CAPÍTULO VIII. MANEJO DE LOS PACIENTES QUE REQUIEREN CIRUGÍA CARDÍACA, 303**I. Manejo preoperatorio, 303****II. Cuidados postoperatorios de los pacientes cardiológicos, 305**

- A. Convalecencia normal, 305
- B. Cuidados tras una intervención no complicada, 307
- C. Manejo de determinadas complicaciones, 317

III. Síndromes postoperatorios, 319

- A. Hipertensión poscoartectomía, 319
- B. Síndrome pospericardiotomía, 320
- C. Síndrome de posperfusión, 321
- D. Síndrome hemolítico anémico, 322

CAPÍTULO IX. DOSIFICACIÓN DE FÁRMACOS CARDIOVASCULARES, 323**APÉNDICE, 361****ÍNDICE DE MATERIAS, 373**