

## ¿Qué es una comunicación interventricular?

La comunicación interventricular es una abertura u orificio (defecto) en la pared (tabique) entre las dos cavidades de bombeo del corazón (ventrículos). Una comunicación interventricular puede variar en forma, tamaño y ubicación. Un niño puede tener más de una comunicación interventricular.

El corazón tiene cuatro cavidades.

- Las dos cavidades superiores son las aurículas y las dos inferiores son los ventrículos.
- Normalmente, el lado derecho del corazón toma la sangre del cuerpo que tiene bajo contenido de oxígeno y la bombea a los pulmones.
- El lado izquierdo del corazón toma la sangre de los pulmones que tiene alto contenido de oxígeno y la bombea al cuerpo.

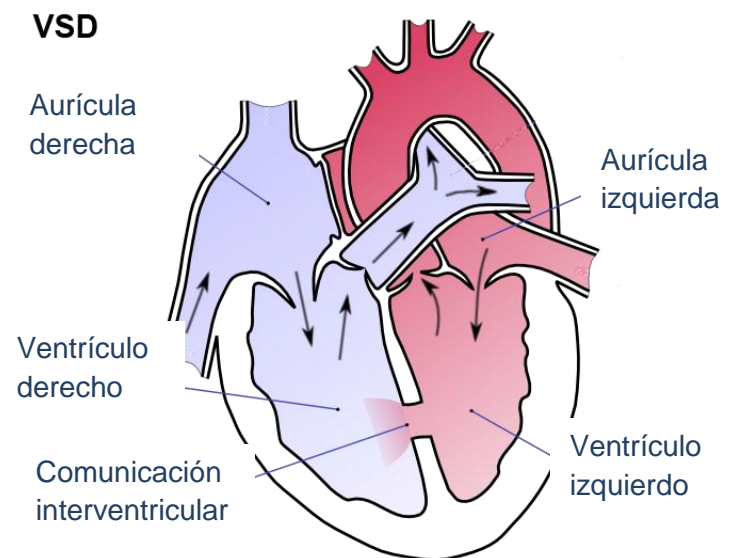
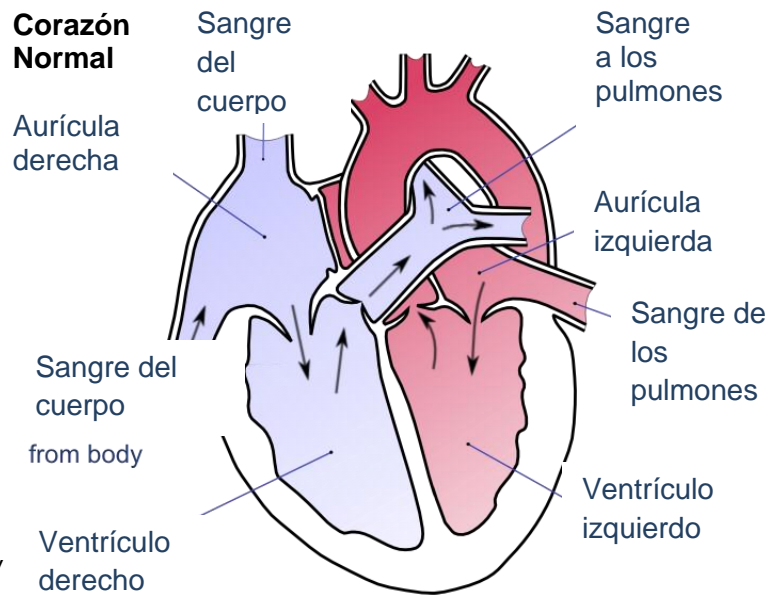
Cuando hay una comunicación interventricular, la sangre con alto contenido de oxígeno (**roja**) del lado izquierdo del corazón se mezcla con la sangre de bajo contenido de oxígeno (**azul**) del lado derecho. Si la comunicación interventricular es de gran tamaño, es probable que se bombee más sangre a los pulmones.

## ¿Qué exámenes se necesitan?

A su hijo se le realizará un ultrasonido del corazón que se llama ecocardiograma. Este examen le ayuda al médico de su hijo a ver si hay un orificio, dónde se encuentra y cuál es su tamaño.

## ¿Cómo afecta una comunicación interventricular a mi bebé?

Con frecuencia se le diagnostica una comunicación interventricular a un bebé cuando el médico escucha un soplo cardíaco. Un soplo es un sonido que se escucha con un estetoscopio. Si la abertura es pequeña, no causará síntomas ya que el corazón y los pulmones no tienen que esforzarse más. El único hallazgo es el soplo. Si la abertura es grande, es posible que el bebé respire más rápido y con mayor dificultad de lo usual. Puede ser que el bebé tenga dificultades para alimentarse y crecer a un ritmo normal. Es posible que los síntomas no aparezcan sino hasta varias semanas después del nacimiento.



© 2008, Manco Capac

### ¿Cómo se trata una comunicación interventricular?

Si la abertura es pequeña, no provocará que el corazón ni los pulmones se esfuerzen más. Es posible que no sea necesaria una cirugía ni otros tratamientos. La mayoría de las comunicaciones interventriculares pequeñas se cierran solas durante los primeros meses o años de vida. Si la abertura es grande, puede ser que su bebé necesite una cirugía para cerrarla. Si su bebé desarrolla síntomas, existen medicamentos para ayudarlo. El cardiólogo de su hijo conversará con usted sobre estas opciones.

### ¿Cuál es el resultado para mi hijo?

El resultado a largo plazo para los bebés o los niños que tienen comunicación interventricular es excelente. Sus vidas se desarrollan de manera completamente normal sin límites en las actividades. Recomendamos el seguimiento con el cardiólogo de su hijo antes y después de la reparación de una comunicación interventricular.

### Otros sitios Web y organizaciones que podrían ser útiles

- [Children's Hospital of Wisconsin](#)
- [American Heart Association](#)
- [Congenital Heart Information Network](#)
- [National Heart, Lung, and Blood Institute](#)

**ALERTA:** Llame al médico de su hijo, a su enfermera o a la clínica si tiene cualquier pregunta o inquietud o si:

- Su hijo se esfuerza para respirar.
- Suda mucho.
- Le toma más tiempo comer o come menos.
- La piel de su hijo se ve morada o gris e hinchada.
- Está más molesto de lo habitual.
- Tiene necesidades especiales de cuidados médicos que no se cubrieron en esta información.

**Esta hoja informativa fue creada para ayudarle a cuidar de su hijo o familiar. Esta hoja no reemplaza la atención médica. Hable con su proveedor de atención de salud sobre el diagnóstico, el tratamiento y el seguimiento.**