|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Defectos cardíacos: defecto septal ventricular

Un *defecto septal ventricular* (DSV o VSD, por sus siglas en inglés) es una abertura en el tejido (septo) entre las cámaras inferiores del corazón (los ventrículos). Un DSV es uno de los defectos que se conocen como “un orificio en el corazón”.

Cuando el DSV es grande, el corazón puede tener que esforzarse más para bombear y suministrar suficiente oxígeno al cuerpo. Los pacientes con un DSV pequeño no suelen tener ningún síntoma.

A veces, los niños con DSV también tienen otras anomalías cardíacas.

# ¿Cuáles son los síntomas de un DSV?

Si el orificio es grande, un niño puede presentar síntomas como:

* latido cardíaco acelerado;
* dificultad para alimentarse;
* soplo cardíaco: el sonido del corazón es anormal cuando el médico lo escucha con un estetoscopio.

# ¿Cómo se diagnostica un DSV?

Un DSV podría diagnosticarse antes del nacimiento mediante un ecocardiograma fetal. En ese caso, el proveedor de atención médica de su bebé elaborará un plan de cuidados para después del nacimiento.

En algunos casos, un DSV se podría diagnosticar poco después del nacimiento si el recién nacido presenta síntomas o si un médico detecta la presencia de un soplo cardíaco. A veces, un DSV no se diagnostica hasta que el niño es mayor.

El diagnóstico de un DSV puede requerir alguna de las siguientes pruebas, o todas ellas:

* ecocardiograma (llamado también ultrasonido cardíaco): en esta prueba, ondas sonoras crean una imagen del corazón;
* electrocardiograma (ECG): es un registro de la actividad eléctrica del corazón;
* radiografía de tórax;
* cateterismo cardíaco: se inserta un tubo delgado (catéter) en el corazón a través de una vena grande de una pierna;
* resonancia magnética cardíaca: es una imagen tridimensional que permite ver las anomalías del corazón.

Es importante diagnosticar y tratar el DSV como es debido; si no es así, el corazón y las arterias entre el corazón y los pulmones podrían resultar perjudicados.

**¿Cuáles son las opciones de tratamiento para un DSV?**

El tratamiento dependerá de la salud de su hijo y del tamaño del DSV. Los médicos pueden esperar para ver si el DSV se cierra por sí solo. Muchos DSV pequeños se cerrarán antes de que el bebé cumpla los 2 años de edad.

Si el DSV requiere cirugía, los médicos podrían esperar hasta que su bebé sea más grande y fuerte. Durante ese tiempo, su bebé puede tener que tomar medicamentos, así como ingerir más calorías para ayudarlo con los síntomas. Si se necesita cirugía, los cirujanos colocarán un parche o puntos de sutura para cerrar el orificio durante una cirugía a corazón abierto.

# ¿Qué clase de cuidados de seguimiento se requieren para un DSV?

## Hasta los 18 años de edad

Después de la reparación de un DSV, muchos niños se recuperan rápidamente y no experimentan problemas cardíacos adicionales. Deben seguir consultando a un cardiólogo pediatra para los controles médicos y algunos niños deberán seguir tomando medicamentos. En raras ocasiones se requiere cirugía adicional.

Si el niño tiene otras anomalías cardíacas, se requerirán más cuidados de seguimiento.

Los cardiólogos pediatras hacen el seguimiento de los pacientes hasta que estos son adultos jóvenes, y coordinan la atención médica con los proveedores de atención primaria.

## Adultez

Es importante que los adultos que nacieron con DSV sigan consultando a un cardiólogo. El cardiólogo pediatra ayudará a su hijo en la transición de la atención a un cardiólogo de adultos.

Gracias a los grandes avances de la medicina y la tecnología, hoy en día la mayoría de los niños que padecen enfermedades cardíacas pueden llevar una vida sana y productiva.

Adaptado con autorización. © The Children’s Hospital of Philadelphia.