

Defecto de Tabique Auricular (ASD por sus siglas en inglés)

Corazón Normal

El corazón normal tiene cuatro cámaras (cavidades). Las dos cámaras superiores reciben sangre del cuerpo y los pulmones. A estas cámaras se les llama aurículas. Las dos cámaras inferiores bombean sangre al cuerpo y a los pulmones. A éstas, se les llama ventrículos. Estas cámaras están separadas por paredes musculares conocidas como tabique o septo auricular y tabique ventricular.

Defecto del Tabique Auricular

Un defecto del tabique auricular (ASD) es un defecto congénito de corazón. Se presenta al nacer. Este tipo de defecto es un agujero en la pared(septo) entre la aurícula derecha y la izquierda. Este orificio permite que la sangre fluya desde el lado izquierdo, donde la presión es alta, hacia el lado derecho, donde la presión es menor.

Estos defectos pueden variar en tamaño. Pueden estar presentes en muchos lugares de la pared auricular. En raras ocasiones, una persona puede tener más de uno de ellos.

Signos y síntomas

A veces se escucha un sonido cardíaco anormal durante un examen de rutina. Se le remitirá a un cardiólogo para realizar más pruebas. Una persona sana no debe presentar síntomas como resultado de este defecto.

Pruebas

Un miembro del equipo de atención médica realizará un examen de salud completo y revisará su historial médico.

A un ultrasonido del corazón se le llama ecocardiograma. Se puede hacer para confirmar la presencia del defecto. También se hace para localizar el sitio y el tamaño del defecto. Si el ASD es grande, la cámara superior derecha del corazón puede agrandarse. Deben continuar viniendo a sus chequeos con su doctor. Es posible que se recomiende volver a Cardiología en algún momento. Estas visitas pueden ser tan frecuentes como cada año o dos.

Los adultos y los niños con ASD no tienen restricciones. Deben continuar llevando una vida sana y normal.

Tratamiento

Algunos ASDs se cierran por sí solos y no requieren ningún tratamiento adicional.

Las razones para reparar un ASD incluyen que el lado derecho del corazón se agranda, lo que puede ocasionar problemas con el ritmo cardíaco más adelante en su vida. Las opciones de tratamiento se basan en el tamaño y el lugar del ASD.

Hay dos maneras de reparar un ASD. Una de ellas es con un cateterismo cardíaco. Se requiere anestesia general. Se inserta un catéter a través de un vaso sanguíneo grande en la pierna y se sube hasta el corazón. Un dispositivo con forma de mancuerna se inserta para tapar el agujero. Únicamente ciertos ASDs se pueden cerrar con este dispositivo. Generalmente hay que permanecer en el hospital por una noche.

Otra manera de cerrar el ASD es con una cirugía a corazón abierto. Un cirujano de corazón conversará con usted sobre esto. Hay que permanecer en el hospital de 3 a 5 noches.

Existen riesgos y beneficios tanto con el cateterismo cardiaco como con la cirugía a corazón abierto. Su médico discutirá estos riesgos con usted. El médico, la enfermera o el personal de la clínica pueden responder cualquier pregunta que tenga.

A quién llamar

Cardiología Pediátrica al
(608) 263-6420

Adultos con enfermedades cardiacas
congénitas
(608) 890-5700

Si es usted paciente que recibe atención en UnityPoint – Meriter, Swedish American o un sistema de salud fuera de UW Health, llame a los números de teléfono proporcionados en las instrucciones de alta para cualquier pregunta o inquietud.

Su equipo de atención médica puede haberle dado esta información como parte de su cuidado. Si es así, por favor úselo y llame si tiene alguna pregunta. Si esta información no se le dio como parte de su cuidado, consulte con su médico. Esto no es un consejo médico. Esto no debe utilizarse para el diagnóstico o tratamiento de ninguna condición médica. Debido a que las necesidades de salud de cada persona son diferentes, debe hablar con su médico u otras personas en su equipo de atención médica cuando utilice esta información. Si tiene una emergencia, llame al 911. Derechos de autor © 2/2020. Autoridad de Hospitales y Clínicas de la Universidad de Wisconsin. Todos los derechos reservados. Producido por el Departamento de Enfermería. HF#6864s

Atrial Septal Defect (ASD)

Normal Heart

The normal heart has four chambers. The two top chambers receive blood from the body and lungs. These chambers are called the atria. The two bottom chambers pump blood to the body and lungs. These are called the ventricles. These chambers are separated by walls known as the atrial septum and ventricular septum.

Atrial Septal Defect

An atrial septal defect (ASD) is a congenital heart defect. It is present at birth. This type of defect is a hole in the wall (septum) between the right and left atria. This hole allows blood to flow across from the left side, where the pressure is high, to the right side, where the pressure is lower.

These defects may vary in size. They may be present in many places in the atrial wall. Rarely, a person may have more than one of these.

Signs and Symptoms

Sometimes an abnormal heart sound is heard during a routine exam. You will be referred to a cardiologist for further testing. A healthy person should have no symptoms as a result of this defect.

Testing

A member of the health care team will do a complete exam and a health history.

An ultrasound of the heart is called an echocardiogram. It may be done to confirm the presence of the defect. It is also done to find the site and the size of the defect. If the ASD is large, then the right upper chamber of the heart may become enlarged. Check-ups should continue with your doctor. We may suggest a return to our Cardiology

clinic at times. These visits may only be as often as every year or two.

Adults and children with ASD have no restrictions. They should keep on leading healthy, normal lives.

Treatment

Some ASDs close up on their own and require no further treatment.

The reasons to repair an ASD include the right sided heart becomes enlarged which can lead to heart rhythm problems later on in life. The treatment options will be based on the size and the site of the ASD.

There are two ways to repair an ASD. One way is with a cardiac catheterization. This includes general anesthesia. A catheter is inserted into a large blood vessel in the leg. It goes up into the heart. A device, shaped like a dumbbell, is inserted to plug up the hole. Only certain ASDs can be closed with this device. This often includes staying in the hospital for one night.

Another way to close the ASD is with open-heart surgery. A cardiothoracic surgeon would discuss this with you. This would include staying in the hospital for 3-5 nights.

There are risks and benefits with both the cardiac catheterization and open-heart surgery. Your doctor will discuss this with you. The doctor, nurse or clinic staff can answer any questions.

Who to Call

Pediatric Cardiology
(608) 263-6420

Adult Congenital Heart Disease
(608) 890-5700