edulearn
Revista Multidisciplinar

Vol. 1 | Núm. 2 | Abril – Junio 2026
DOI: https://doi.org/10.64973/yn97q536
ISSN: 3151-8370
Fecha de recepción: 05/06/2026
Fecha de aceptación: 22/06/2026
Fecha de publicación: 30/06/2026

Cuidado Holístico de Paciente con Tetralogía de Fallot en Práctica Clínica

Holistic Care of a Patient with Tetralogy of Fallot in Clinical Practice

Milton Junior Requelme Jaramillo [1]*, Alexa Romina Carrión Gualliche [1]

Misshell Stefania Pucha Jaramillo [1], Dimas Alejandro Sánchez Vera [1]

[1] *Universidad Técnica de Machala, Ecuador.*

* *Autor de Correspondencia: mjrequelme@utmachala.edu.ec*

Resumen: La Tetralogía de Fallot es una de las cardiopatías congénitas cianóticas más frecuentes en la población pediátrica y requiere un abordaje integral para favorecer una evolución clínica adecuada. El objetivo de este estudio fue analizar los aspectos más relevantes de la Tetralogía de Fallot y la importancia del cuidado de enfermería en el manejo integral del paciente pediátrico, contribuyendo a una atención segura, oportuna y humanizada. Para ello, se realizó una revisión bibliográfica descriptiva mediante la consulta de las bases de datos Scopus, Pubmed, SciELO, Dialnet y Google Scholar, utilizando los descriptores "Tetralogía de Fallot", "cardiopatías congénitas", "manifestaciones clínicas", "tratamiento" y "cuidados de enfermería", combinados con los operadores booleanos AND y OR; se incluyeron artículos publicados entre 2021 y 2026 en español e inglés, de los cuales se seleccionaron 20 estudios relacionados con el objetivo de investigación. Los hallazgos evidenciaron que el diagnóstico precoz, la corrección quirúrgica oportuna y el seguimiento continuo mejoran la supervivencia y el pronóstico de los pacientes. Asimismo, se destacó el papel esencial del personal de enfermería en la vigilancia clínica, la prevención de crisis hipoxémicas, la educación a la familia, el apoyo emocional y el trabajo interdisciplinario, favoreciendo la detección temprana de complicaciones, la adherencia al tratamiento y una mejor calidad de vida del paciente pediátrico y su entorno familiar.

Palabras clave: Tetralogía de Fallot, cardiopatías congénitas, cuidados de enfermería, infante.

Abstract: Tetralogy of Fallot is one of the most common cyanotic congenital heart defects in the pediatric population and requires a comprehensive approach to ensure an optimal clinical outcome. The objective of this study was to analyze the most relevant aspects of Tetralogy of Fallot and the importance of nursing care in the comprehensive management of pediatric patients, contributing to safe, timely, and patient-centered care. To this end, a descriptive literature review was conducted by searching the Scopus, PubMed, SciELO, Dialnet, and Google Scholar databases, using the keywords "Tetralogy of Fallot," "congenital heart defects," "clinical manifestations," "treatment," and "nursing care," combined with the Boolean operators AND and OR; Articles published between 2021 and 2026 in Spanish and English were included, from which 20 studies relevant to the research objective were selected. The findings showed that early diagnosis, timely surgical correction, and continuous follow-up improve patient survival and prognosis. Furthermore, the essential role of nursing staff in clinical monitoring, the prevention of hypoxemic crises, family education, emotional support, and interdisciplinary collaboration was highlighted, promoting the early detection of complications, treatment adherence, and a better quality of life for pediatric patients and their families.

Keywords: Tetralogy of Fallot; heart defects congenita, nursing care, Child.

1. Introducción

La cardiopatía congénita (CC) corresponde a una malformación morfofisiológica del corazón y/o de los grandes vasos sanguíneos presentes desde el nacimiento, la cual puede llegar a generar complicaciones y efectos negativos tanto a corto plazo como largo plazo, constituyendo al 3 % de la muerte neonatal y el 46 % de la muerte por todas las malformaciones congénitas siendo la principal causa de mortalidad neonatal (Meng y otros, 2024). Estas representan una condición sanitaria problemática de relevancia sobresaliente, dado que, inciden en 7.4 y 17.1 por mil nacidos vivos basado en estudios cubanos (González y otros, 2024).

Dentro de este conjunto de anomalías, la Tetralogía de Fallot es una de las más comunes representando un problema asistencial por la dificultad en su diagnóstico y tratamiento. En pacientes no tratados, su probabilidad de supervivencia apenas logra el 55% a los 5 años y 30% a los 10 años. Al contrario de la mortalidad perioperatoria relacionada a la reparación completa en casos de tetralogía de Fallot no complicada es inferior al 5%. Del mismo modo, la intervención quirúrgica completa ha evidenciado cifras de supervivencia posoperatoria que llega a 95-98% en la edad adulta (Vanderlaan & Barron, 2023).

En la misma línea, esta alteración es la cardiopatía congénita que se origina por un defecto en el desarrollo del septo infundibular, estructura ubicada entre los ventrículos que altera la circulación normal de la sangre dentro del corazón; este término describe la combinación de cuatro defectos cardíacos congénitos, entre ellos se encuentra el defecto del tabique interventricular, que permite la comunicación entre ambos ventrículos, también se presenta estenosis de la arteria pulmonar, generando obstrucción e hipertrofia del ventrículo derecho. Además, se observa la presencia de una aorta cabalgante, esta corresponde a la desviación de la válvula aórtica hacia la derecha (Amoroso y otros, 2022).

Como resultado de estas alteraciones, la TF produce niveles bajos de oxígeno en la sangre. lo que ocasiona cianosis, manifestada como una coloración azulado-púrpura de la piel, dicha coloración suele intensificarse cuando el infante se agita o llora; otro signo

frecuente es el soplo cardíaco, percibido como un ruido anormal durante la auscultación, también pueden presentarse hipocratismo digital, síncope y desarrollo deficiente. En algunos casos la enfermedad se manifiesta con crisis hipóxicas o episodios de hipercianosis que requieren intervención inmediata orientada principalmente a disminuir el distrés respiratorio; en cuanto al manejo oportuno es fundamental, destacándose la reparación quirúrgica como la técnica estándar de tratamiento, siendo así que puede presentarse de manera cianótica como acianótica (Elsaka y otros, 2022).

Por su parte Horenstein et al., (2024) enfatiza que el cuidado de enfermería en pacientes con Tetralogía de Fallot es un componente esencial dentro de su atención, ya que esta cardiopatía congénita puede generar diversas complicaciones que afectan el bienestar del paciente. En este sentido, resulta necesario brindar un cuidado integral que considere no solo las manifestaciones clínicas y los cambios fisiológicos propios de la enfermedad, sino también las necesidades emocionales y sociales del niño y su familia. Asimismo, la vigilancia continua, la educación y el acompañamiento permanente favorecen una mejor adaptación al proceso de salud-enfermedad, contribuyendo a la prevención de complicaciones y al mejoramiento de la calidad de vida.

Además, desde un enfoque epistemológico enfermero, la teoría de Jean Watson, en estos pacientes, el estudio realizado por Correia et al., (2025) manifiesta que un atención centralizada y humanizada los familias experimentan la necesidad de un apoyo psicológico frente a situación difíciles como complicaciones hasta el duelo, por lo cual el profesional de enfermería prioriza un cuidado científico, técnico y humanístico sustentado en la satisfacción del máximo confort y una mejor calidad de vida, buscando la autonomía y dignidad del paciente y su entorno.

En la práctica clínica, el profesional de enfermería desempeña un rol clave a través de intervenciones específicas dirigidas al cuidado de pacientes con cardiopatías congénitas, entre estas destacan la valoración continua del estado cardiovascular y respiratorio, la identificación temprana de signos de descompensación, la prevención de crisis cianóticas mediante medidas como la posición genupectoral, el control de la oxigenación y la administración segura del tratamiento farmacológico indicado.

Asimismo, el personal de enfermería participa en la preparación y recuperación del paciente en procedimientos quirúrgicos, garantizando una atención segura y oportuna (González-Rodríguez y otros, 2023)

Desde esta perspectiva, resulta necesario profundizar en el conocimiento de la Tetralogía de Fallot y en los cuidados que requieren los pacientes que presentan esta cardiopatía congénita. Por ello, el presente artículo tiene como propósito analizar los aspectos más relevantes de la Tetralogía de Fallot y la importancia del cuidado de enfermería en el manejo de estos pacientes contribuyendo a una atención más segura y oportuna.

2. Metodología

En el presente artículo se desarrolló una revisión bibliográfica de tipo descriptivo, orientada a analizar información científica sobre el cuidado holístico del paciente con Tetralogía de Fallot en la práctica clínica, para la recopilación de la información se consultaron bases de datos académicas reconocidas como Scopus, PubMed, SciELO, Dialnet y Google Académico. La búsqueda se realizó mediante el uso de descriptores relacionados con el tema, entre ellos “tetralogía de Fallot”, “cardiopatías congénitas”, “manifestaciones clínicas”, “tratamiento” y “cuidados de enfermería”, estos términos fueron combinados con operadores como AND y OR con el propósito de ampliar y precisar los resultados obtenidos.

Para la selección de la literatura se establecieron criterios de inclusión y exclusión; se consideraron artículos científicos publicados entre los años 2021 y 2026, disponibles en texto completo y en idioma español o inglés, que abordaran aspectos clínicos y cuidados relacionados con la Tetralogía de Fallot. Se excluyeron documentos duplicados, publicaciones sin respaldo académico y estudios que no guardaban relación directa con el objetivo del trabajo; posteriormente, los artículos seleccionados fueron revisados y analizados, identificando la información más relevante, finalmente, los datos obtenidos se organizaron y sintetizaron para describir los principales aportes sobre el cuidado integral del paciente en la práctica clínica.

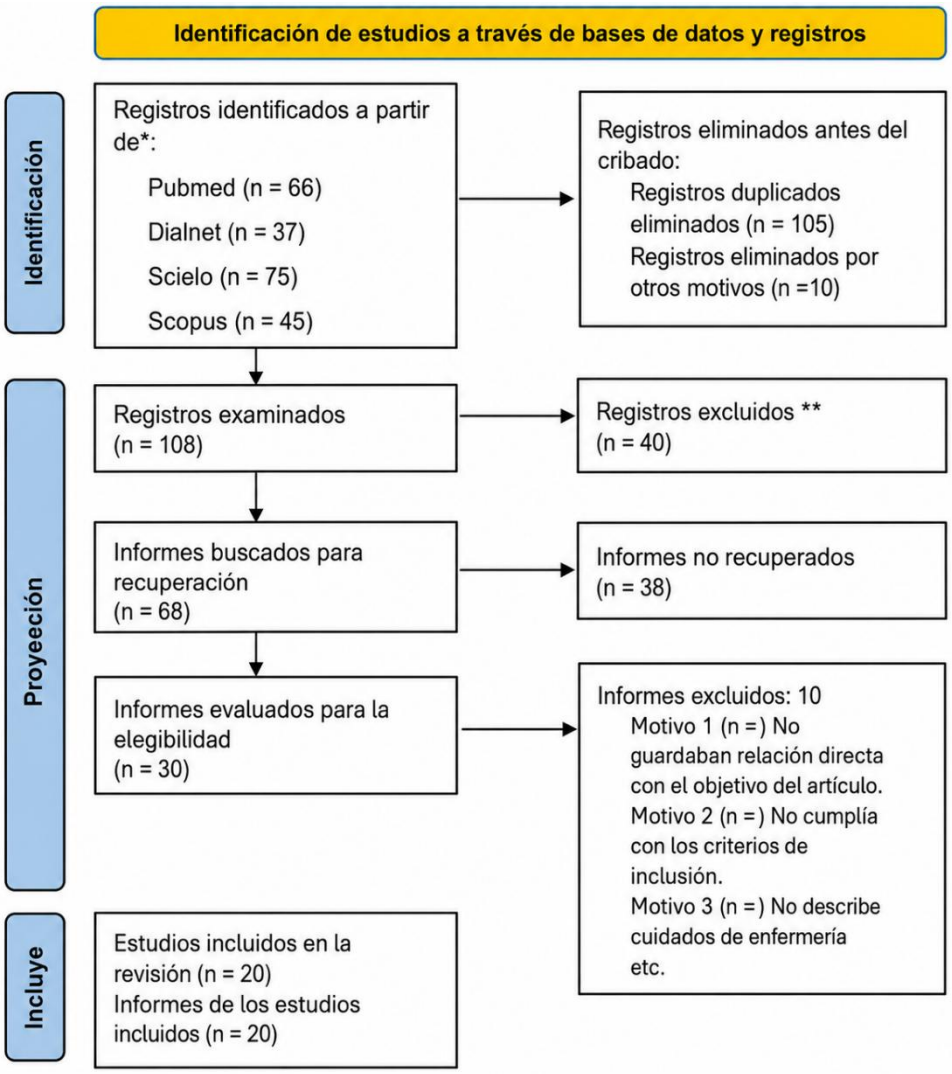

Figura 1. Diagrama de flujo PRISMA 2020

3. Resultados

Para la extracción y organización de la información contenida en los documentos seleccionados, se realizó un proceso de revisión y síntesis de los aspectos más relevantes relacionados con el cuidado holístico del paciente con Tetralogía de Fallot en la práctica clínica; a partir de este análisis se identificaron los principales aportes teóricos y clínicos descritos en la literatura científica consultada. En la tabla 2 se presentan los artículos seleccionados que formaron parte del análisis, junto con otros aportes bibliográficos que permitieron sustentar y ampliar los temas abordados en el presente estudio.

3.1. Síntesis de la evidencia encontrada

Tabla 2. Estudios seleccionados

Autor/País	Título del estudio	Tipo de estudio	Objetivo del estudio	Síntesis
Amoroso et al. (2022)/Ecuador	Tetralogía de Fallot	Artículo de revisión	Compendiar las generalidades de la Tetralogía de Fallot para brindar información útil al personal de salud y aportar conocimientos científico-académicos a los lectores	Revisión sobre la tetralogía de Fallot, sus manifestaciones clínicas, diagnóstico y tratamiento, destacando la importancia de la intervención temprana para evitar complicaciones.
Hernández et al (2023) Cuba	Tetralogía de fallot en edades pediátricas.	Revisión bibliográfica documental.	Describir la Tetralogía de Fallot en edades pediátricas	La Tetralogía de Fallot es una cardiopatía congénita que altera la oxigenación de la sangre y requiere diagnóstico y tratamiento oportuno para evitar complicaciones.
3.- Gótor et al. (2025)/España	Tetralogía de fallot: arteria coronaria cruzando el tracto de salida ventricular derecho.	Estudio descriptivo y transversal.	Analizar las características y evolución de la producción científica en el área de salud.	El estudio evalúa la producción científica en salud, destacando la importancia de la investigación para fortalecer el conocimiento y

	Opciones quirúrgicas			mejorar la educación médica
Montaña et al. (2024) /Mexico	Manejo del tracto de salida del ventrículo derecho con implantación percutánea de válvula melody en pacientes pediátricos: experiencia en un centro de alta complejidad en colombia.	Reporte de casos pediátricos.	Describir el manejo endovascular del tracto de salida del ventrículo derecho mediante válvula Melody en pacientes pediátricos.	El estudio muestra que la implantación percutánea de válvula Melody fue un procedimiento seguro, efectivo y poco invasivo en niños con cardiopatías congénitas.
Murshid et al. (2025)/ Saudi Arabia	Evolución del tratamiento quirúrgico en la tetralogía de fallot: una revisión histórica y contemporánea.	Revisión científica.	Analizar los aspectos genéticos, epigenéticos y clínicos de la Tetralogía de Fallot.	La Tetralogía de Fallot es una cardiopatía congénita que afecta la oxigenación de la sangre y requiere diagnóstico temprano.

Vanderlaan et al. (2023) Arabia Saudita	Manejo quirúrgico óptimo de la tetralogía de fallot	Revisión científica.	Analizar el manejo quirúrgico de la Tetralogía de Fallot.	El artículo describe las técnicas quirúrgicas y la importancia del tratamiento oportuno para mejorar la supervivencia y función cardíaca del paciente
Khan et al. (2023)/Pakistán	Resultados de la reparación quirúrgica de la tetralogía de fallot: una comparación entre la población adulta y la pediátrica.	Revisión sistemática.	Evaluar efectos adversos de un tratamiento oncológico dentro de una población adulta Pediatrica.	El estudio analiza los efectos secundarios del tratamiento y resalta la importancia de su detección temprana para mejorar la calidad de vida del paciente.
Ayala et al. (2023)/Colombia	Tetralogía de fallot: revisión sistemática para un abordaje integral	Estudio descriptivo.	Presentar una revisión sistemática del abordaje integral de la Tetralogía de Fallot según la literatura actual.	El manejo incluye diagnóstico temprano, tratamiento médico inicial y corrección quirúrgica oportuna para mejorar la supervivencia.

López et al. (2025) Ecuador	Cuidados de enfermería ambulatoria en Paciente pediátrico con tetralogía de fallot. A Propósito de un caso	Estudio descriptivo de caso clínico	Elaborar cuidados de enfermería en un paciente pediátrico con tetralogía de Fallot.	El estudio resalta la importancia de los cuidados de enfermería, el monitoreo y la educación familiar para prevenir complicaciones.
González et al. (2023) Colombia	Cuidado de enfermería al paciente pediátrico con tetralogía de Fallot intervenido quirúrgicamente: una revisión de alcance	Revisión de alcance	Analizar el cuidado de enfermería en pacientes pediátricos con tetralogía de Fallot.	Destaca la importancia del cuidado de enfermería y la vigilancia para prevenir complicaciones cardíacas.
Rivera et al. (2025) Chile	Neonato con trisomía 18 hospitalizado: cuidados de matronería centrados en mejorar la calidad de vida	Revisión de alcance	Establecer intervenciones de enfermería en niños con tetralogía de Fallot postquirúrgica.	Resalta la importancia del cuidado de enfermería en la recuperación y adaptación del paciente pediátrico.
Ruperti et al. (2024) Suiza	Impacto de prótesis valvular pulmonar en la función	Revisión bibliográfica	Analizar los cuidados de enfermería en pacientes con	El estudio enfatiza la vigilancia y los cuidados de enfermería como

	ventricular derecha y eventos cardiacos en pacientes con tetralogía de fallot: análisis retrospectivo		cardiopatías congénitas.	fundamentales para prevenir complicaciones
Vasilescu et al. (2024) Rumania	Revisión exhaustiva del impacto psicosocial en los padres de recién nacidos con cardiopatía congénita: un problema significativo en países de ingresos bajos y medios.	Revisión integral	Analizar el impacto psicosocial en padres de recién nacidos con cardiopatías congénitas.	El estudio destaca el apoyo emocional y la educación familiar como parte importante del cuidado integral.
Nicholson et al. (2024) Estados Unidos	Calidad de vida relacionada con la salud tras el tratamiento 15.- Neonatal de la tetralogía de fallot sintomática: perspectivas del congenital	Estudio observacional	Evaluar la calidad de vida en niños con cardiopatías congénitas y sus familias.	El estudio resalta la importancia del apoyo familiar y el cuidado integral para mejorar la calidad de vida del paciente pediátrico.

Mustafa et al. (2024)/Iraq	Evaluación de la calidad de vida relacionada con la salud en niños con tetralogía de fallot totalmente corregida en sulaymaniyah,	Estudio descriptivo	Analizar el impacto psicológico en padres de niños con cardiopatías congénitas.	El estudio resalta la importancia del apoyo emocional y el acompañamiento familiar durante el cuidado del paciente pediátrico.
Aguilar et al. (2025) Portugal	Evaluación integral de la calidad de vida y sus determinantes en pacientes pediátricos portugueses con tetralogía de fallot corregida: un estudio observacional.	Revisión sistemática	Analizar los cuidados y resultados en pacientes con cardiopatías congénitas.	El estudio destaca la importancia del cuidado integral y el seguimiento continuo para mejorar la evolución del paciente pediátrico.
Kordopati-Zilou et al. (2022) Grecia	Resultados del neurodesarrollo en la tetralogía de fallot: una revisión sistemática	Estudio transversal	Evaluar la calidad de vida en niños con cardiopatías congénitas.	El estudio evidencia que el acompañamiento familiar y la atención continua favorecen el bienestar del paciente pediátrico.
Owen Hammett et al. (2023) Reino Unido	Manejo de la tetralogía de fallot en la unidad de cuidados	Estudio retrospectivo	Analizar los resultados clínicos en niños con cardiopatías congénitas.	Se evidencia que el seguimiento y cuidado oportuno favorecen la recuperación y

	intensivos pediátricos			calidad de vida del paciente pediátrico.
Lemos et al. (2023) Brasil	Tetralogía de fallot: diagnóstico y tratamientos precoces y su impacto en las tasas de supervivencia.	Revisión retrospectiva y descriptiva	Analizar el diagnóstico y tratamiento temprano de la tetralogía de Fallot.	Se destaca que el diagnóstico y tratamiento oportuno mejoran la supervivencia y evolución del paciente pediátrico.
Schlein et al. (2026)/Austria	Reparación quirúrgica de la tetralogía de Fallot: resultados a largo plazo en la segunda década después de la reparación con parche transanular y la reparación con parche que preserva el anillo.	Revisión sistemática	Evaluar y comparar los resultados a largo plazo de dos técnicas de reparación de la tetralogía de Fallot.	Esta investigación mostró que ambas técnicas tuvieron buenos resultados a largo plazo, aunque la preservación del anillo pulmonar presentó mejores resultados clínicos y menos reintervenciones.

4. Discusión

La tetralogía de Fallot es una de las cardiopatías congénitas presente poblaciones pediátricas, cuyo abordaje es holístico requiriendo apoyo multidisciplinario, manejo

intrahospitalario idóneo e identificación de los factores psicosociales que afectan tanto al paciente como a su familia.

4.1. Abordaje quirúrgico

En la fase preoperatoria, el diagnóstico temprano y la adecuada programación de la cirugía son indispensables. Hernández et al (2023) indica que, los pacientes pediátricos con mayor frecuencia presentan cianosis, soplo cardiaco, estrechamiento de la válvula pulmonar, por lo cual una temprana identificación confirmada a través de ecocardiografía fetal nos ayuda con la prevención de complicaciones. De acuerdo con Murshid et al (2025) concuerdan que las nuevas tecnologías, tales como la inteligencia artificial y simulaciones han mejorado la atención, no obstante, existen desafíos como la regurgitación pulmonar, arritmias, dilatación del VD, seguimientos a largo plazo.

En la fase transoperatoria, la meta primordial es la corrección de las malformaciones morfológicas. Montaña et al (2024) en su estudio realizado en Mexico reportan que la colocación percutánea de la válvula Melody en el tracto de salida del ventrículo derecho se evalúa como una alternativa segura, efectiva y menos invasiva. Asimismo, Gotor et al (2025), señalan que otra opción quirúrgica es la inserción de un conducto que una al ventrículo derecho y la arteria pulmonar, sin embargo, esta técnica presenta varios riesgos. Por lo tanto, Vanderlaan et al (2023), recuerdan que durante la intervención quirúrgica se necesita tomar decisiones pluridisciplinares y la correcta elección a través de técnicas trasanular o preservación de válvulas.

En el posoperatorio, el monitoreo continuo es vital para identificar riesgos y medir el impacto a largo plazo. Khan et al. (2023) destacan que la reparación es aplicable tanto en adultos como en pediátricos, no obstante, observaron un índice mayor de mortalidad en pediátricos, lo que sugiere la importancia de detectar signos de alarma para mejorar los resultados en estos pacientes posoperatorios. Del mismo modo, Ayala et al (2023), nos mencionan que la cirugía con mayor porcentaje de efectividad ha sido el “stend” que atraviesa el tracto de salida, sobrepasando incluso la válvula pulmonar, obteniendo así un mejor flujo pulmonar.

Como nos hemos podido percatar durante la literatura revisada existen diferentes técnicas en cuanto a la reparación quirúrgica en la Tetralogía de Fallot, por lo tanto, Schlein et al., (2026) compararon la reparación TAP y reparación mediante parche que preserva el anillo, obteniendo como resultado que, la reparación con TAP está asociada con mayor riesgo a reintervenciones quirúrgicas e incluso reemplazo de válvula pulmonar, en comparación con la técnica del parche que preserva el anulo.

4.2. Manejo intrahospitalario

Acerca del manejo intrahospitalario, los estudios congenian en que la atención perioperatoria es contundente para el diagnóstico. Lemos et al., (2023) destacan que, durante la estadía hospitalaria, el manejo del paciente debe centrarse en la identificación temprana de complicaciones y la preparación prequirúrgica, en vista de que una intervención en el primer año de vida se asocia con una mayor expectativa de vida y evolución clínica positiva. De manera similar, Hammett y Griksaitis (2023), revelan que el manejo de la tetralogía de Fallot en UCIP abarca la monitorización hemodinámica cardiaca, respiratoria controlando posibles crisis hipoxémicas y reconocimiento temprano de complicaciones.

Lo que concuerda con López et al (2025), donde se resalta que el manejo terapéutico de esta patología compleja implica no solo atención médica, sino requiere de cercanía, comunicación y apoyo emocional, las visitas domiciliarias son ideales para ofrecer un cuidado humanizado y adaptado al paciente y su entorno. Por lo que, Rivera et al (2025) expresan que el manejo intrahospitalario comprende la acción de un equipo multidisciplinario que incluye matronas especializadas dado que estas nos ayudan a humanizar los procesos, de manera sintetizada nuestra responsabilidad es cumplir con las indicaciones médicas, supervisar el plan de atención y registrar todos los hallazgos.

A pesar de que las tasas son esperanzadoras luego de una intervención quirúrgica y un adecuado manejo hospitalario existe literatura en la que aún luego de estas intervenciones quirúrgicas se puede llegar a presentar complicaciones. Todo esto concuerda con Ruperti et al (2024) pues nos indican que, en pacientes con corrección de la tetralogía, el reemplazo de válvula pulmonar como tal no provoca cambios en

cuanto a la función ventricular, a pesar de ello, se relaciona con arritmias auriculares y endocarditis infecciosa.

4.3. Factores psicosociales

En relación con los factores psicosociales, los artículos revisados acerca de esta cardiopatía congénita y su nivel de impacto en la familia. Vasilescu et al (2024), concluyen que los padres pueden manifestar repercusiones emocionales considerables, como ansiedad, sentimientos depresivos y culpa, principalmente cuando el diagnóstico se realiza en el periodo posnatal. Todos esos sentimientos de los padres concuerdan con los resultados del estudio de Mustafa et al (2024) donde concuerdan con que, a pesar de cirugía correctiva, los pacientes siguen padeciendo una menor calidad de vida en comparación con sus pares sanos.

En cuanto al desarrollo neurológico el estudio de Kordopati-Zilou et al (2022) expresan que, el desarrollo neurológico de los supervivientes de la TOF es adecuado, existe una significativa cantidad con deterioros lo que refuerza la necesidad de realizar investigaciones más profundas acerca de este aspecto. De forma concordante, Nicholson (2024) ponen en evidencia que, los pediátricos con dicha tetralogía poseen una calidad de vida afectada por retrasos en su desarrollo, trastornos del neurodesarrollo y la necesidad de apoyo educativo y rehabilitador. Todo lo discutido anteriormente guardan relación con el estudio De Aguilar et al (2025) donde destacan que, incorporar la rehabilitación cardiaca y evaluación psicosocial afianza su salud emocional y optimizan la perspectiva familiar.

5. Conclusiones

El análisis de la literatura científica permitió reconocer que la Tetralogía de Fallot es una cardiopatía congénita compleja que demanda una atención integral y continua, debido a las alteraciones fisiológicas y al impacto emocional y social que produce tanto en el paciente pediátrico como en su entorno familiar. Los estudios revisados coinciden en que el diagnóstico temprano y el tratamiento oportuno mejoran la supervivencia y favorecen una evolución clínica más estable.

Dentro de la práctica clínica, el cuidado de enfermería cumple un papel elemental en el manejo de estos pacientes, específicamente mediante la vigilancia cardiovascular y respiratoria, también la identificación inmediata de complicaciones y la prevención de crisis hipoxémicas. Asimismo, la educación destinada a los familiares y el apoyo emocional consolidan la adherencia al tratamiento y cooperan a una atención más humanizada.

Los artículos analizados también muestran que la calidad de vida de los niños con Tetralogía de Fallot puede verse afectada incluso después de la corrección quirúrgica, principalmente por alteraciones del neurodesarrollo, limitaciones físicas y repercusiones psicosociales. Frente a ello, el apoyo familiar, el seguimiento continuo y la rehabilitación integral representan elementos importantes para favorecer el bienestar del paciente y su adaptación a largo plazo.

Aunque los avances médicos y quirúrgicos han mejorado considerablemente el pronóstico de esta cardiopatía, todavía existen desafíos relacionados con las complicaciones posteriores y el seguimiento prolongado de los pacientes. Por esta razón, resulta importante continuar fortaleciendo las estrategias de cuidado interdisciplinario y la investigación científica orientada a optimizar la atención integral de los pacientes con Tetralogía de Fallot.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

Financiamiento

Este trabajo no fue financiado por ninguna organización u empresa.

Declaración sobre inteligencia artificial

Los autores declaran haber utilizado herramientas de inteligencia artificial generativa exclusivamente para la traducción del resumen del presente manuscrito. Asimismo, manifiestan que revisaron, verificaron y validaron íntegramente el resultado generado,

asumiendo la responsabilidad total por la exactitud, integridad y contenido científico del artículo.

Aporte de los autores

Milton Junior Requelme Jaramillo: Supervisión y aprobación del manuscrito.

Alexa Romina Carrión Gualliche: Redacción, búsqueda de información bibliográfica, metodología del estudio.

Misshell Stefania Pucha Jaramillo: Redacción, búsqueda de información bibliográfica, Discusión de los resultados.

Dimas Alejandro Sánchez Vera: Resultados y conclusiones.

Referencias

Amoroso, P., Díaz, M., Arias , M., & Flores, P. (30 de Enero de 2022). Tetralogía de Fallot. RECIMUNDO, 6(1), 25–33. https://doi.org/10.26820/recimundo/6.(1).ene.2022.25-33

Ayala, A., Penagos, J., González-Torres, H., Holguín, C., & Ayala, A. (Agosto de 2023). Tetralogía de Fallot: Revisión sistemática para un abordaje integral. Salud Uninorte, 39(2), 632-659. https://doi.org/10.14482/sun.39.02.001.357

Correia, M., Magao, M., & Rebelo, M. (2025). Mothers Who Accompany a Child to Their Death: Starting Again Without Ever Forgetting. Nurs. Rep, 15(1), 15. https://doi.org/10.3390/nursrep15010015

De Aguiar, B. P. (07 de Octubre de 2025). A comprehensive evaluation of quality of life and its determinants in portuguese pediatric patients with repaired tetralogy of fallot: An observational study. Annals of Pediatric Cardiology, 18(3), 204-209. https://doi.org/10.4103/apc.apc_208_24

Elsaka, O., Noureldean , M., Gamil, M., Ghazali , M., Al-Razik, A., & Hisham , D. (21 de Enero de 2022). Tetralogy of Fallot: Diagnosis and Management. Asian Journal of Research in Medicine and Medical Science, 4(1), 18-31. https://doi.org/10.5281/zenodo.7636348

González, G., Bentancourt, K., Vega, T., Garí , M., Tejeda, E., & Saura, M. (19 de Marzo de 2024). Caracterización de los pacientes con cardiopatías congénitas troncoconales. Revista Cubana de Pediatría, 96(0), e5073. https://doi.org/https://revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/view/5073/2787

González-Rodríguez, N., Martínez-Bohórquez, G., & Díaz-Heredia, L. (09 de Febrero de 2023). Cuidado de enfermería al paciente pediátrico con tetralogía de Fallot intervenido quirúrgicamente: una revisión de alcance. Revista Colombiana de cardiologia, 30(1), 23-33. https://doi.org/10.24875/rccar.21000061

Gotor, C., Serrano, F., Vasquez, A., & Martínez, J. (07 de Noviembre de 2025). Tetralogía de Fallot: arteria coronaria cruzando el tracto de salida ventricular derecho. Opciones quirúrgicas. Cirugía Cardiovascular, 32(1), 258-267. https://doi.org/10.1016/j.circv.2024.09.006

Hammett, O. &. (2023). Management of tetralogy of Fallot in the pediatric intensive care unit. Frontiers in pediatrics, 11, 1104533. https://doi.org/10.3389/fped.2023.1104533

Hernández, M., & Hernández, E. (20 de Mayo de 2023). Tetralogía de Fallot en edades pediátricas. Revista Cientifica Estudiantil, 6(3), 1-8. https://doi.org/https://revdosdic.sld.cu/index.php/revdosdic/article/view/418/270

Horenstein, M., Diaz-Frías, J., & Guillaume, M. (2 de December de 2024). Tetralogy of Fallot. En M. Horenstein, J. Diaz-Frías, & M. Guillaume, StatPearls (págs. 1-32). Treasure Island (FL): StatPearls Publishing. Retrieved 27 de Abril de 2026, from https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK513288/

Khan, M., Jan, A., Ahmed, H., Khan, M., Khan, A., Shakil, R., Khan, B., Aman, Z., Ali, W., & Mahmood, A. (06 de Julio de 2023). Outcomes of Surgical Repair of Tetralogy of Fallot: A Comparison Between the Adult and Pediatric Population. Cureus, 15(7), e41467. https://doi.org/10.7759/cureus.41467

Kordopati-Zilou, K. S.-P. (2022). Neurodevelopmental Outcomes in Tetralogy of Fallot: A Systematic Review. Children, 9(2), 264. https://doi.org/10.3390/children9020264

Lemos, F. S. (29 de Noviembre de 2023). Tetralogy of Fallot: Early Diagnosis and Treatment and its Impact on Survival Rates. Medical Research Archives, 11(11), 1-7. https://doi.org/10.18103/mra.v11i11.4231

López, A., Mingo, K., & Falconí, S. (30 de Abril de 2025). Cuidados de enfermería ambulatoria en paciente pediátrico con tetralogía de Fallot. A propósito de un caso. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales Y Humanidades, 6(2), 2521-2538. https://doi.org/10.56712/latam.v6i2.3848

Meng, X., Song, M., Zhang, K., Lu, W., Li, Y., Zhang, C., & Zhang , Y. (05 de Julio de 2024). Congenital heart disease: types, pathophysiology, diagnosis, and treatment options. MedComm, 5(7), 1-41. https://doi.org/10.1002/mco2.631

Montaña, L., Aristizabal, A., Mosquera, W., Gutiérrez, J., Ponce, L., Beltran, E., Mejia, V., & Zunzunegui, J. (28 de Abril de 2024). Manejo del tracto de salida del ventrículo derecho con implante percutáneo de válvula Melody en pacientes pediátricos: experiencia en un centro de alta complejidad en Colombia. Arch Cardiol Mex, 94(1), 7-14. https://doi.org/10.24875/ACM.22000226

Mushid, M., Abdulrahman, O., & Althibait, S. (01 de Octubre de 2025). Evolución del tratamiento quirúrgico en la tetralogía de Fallot: una revisión histórica y contemporánea. Heart Views, 26(2), 126-131. https://doi.org/10.4103/heartviews.heartviews_55_25

Mustafa, N., Faiq, A., & Mohammed, B. (31 de Octubre de 2024). Assessment of Health-Related Quality of Life in Children with Totally Corrected Tetralogy of Fallot in Sulaymaniyah, Iraq. Enfermería en salud comunitaria, 41(1), 123-137. https://doi.org/10.1080/07370016.2023.2272996

Nicholson, G., Zampi, J., Glatz, A., Goldstein, B., Petit, C., & Zhang, Y. (21 de Septiembre de 2024). Health-Related Quality of Life After Neonatal Treatment of Symptomatic Tetralogy of Fallot: Insights from the Congenital Cardiac Research Collaborative. Pediatric Cardiology, 46(1), 2303-2314. https://doi.org/10.1007/s00246-024-03650-2

Rivera-Torres, C., Flores-Requena, P., & Rojo-Lazo, F. (30 de Octubre de 2025). Neonato con trisomía 18 hospitalizado: cuidados de matronería centrados en mejorar la calidad

de vida. Revista Matronería Actual, 1(1), 217-222. https://doi.org/10.22370/revmat.1.2025.4120

Ruperti-Repilado, F., Haag, N., Fischer, T., Santos, L., Meier, L., & Wustmann, K. (16 de Marzo de 2024). Impacto de prótesis valvular pulmonar en la función ventricular derecha y eventos cardiacos en pacientes con tetralogía de Fallot: analisis restrospectivo. Revista Española de Cardiología, 77(5), 408-417. https://doi.org/10.1016/j.recesp.2023.11.010

Schlein, J. T.-B. (04 de Febrero de 2026). Surgical repair of Tetralogy of Fallot - Long-term outcomes into the second decade after transannular patch repair and annulus-sparing patch repair. International journal of cardiology. Congenital heart disease, 24(1), 100657. https://doi.org/10.1016/j.ijcchd.2026.100657

Vanderlaan, R., & Barron, D. (13 de Septiembre de 2023). Optimal Surgical Management of Tetralogy of Fallot. Pediatric and Congenital Heart Disease, 2(1), 352-360. https://doi.org/10.1016/j.cjcpc.2023.09.003

Vanderlaan, R., & Barron, D. (13 de Septiembre de 2023). Optimal Surgical Management of Tetralogy of Fallot. Pediatric and congenital heart disease, 2(1), 352-360. https://doi.org/10.1016/j.cjcpc.2023.09.003.

Vasilescu, S., Vasilescu, D., Dan, A., Munteanu, O., Enyedi, M., Slavu, I., & Cirstoiu, M. (03 de Septiembre de 2024). Comprehensive Review of the Psychosocial Impact on Parents of Newborns With Congenital Heart Disease: A Significant Problem in Low- and Middle-Income Countries. Cureus, 16(9), e68532. https://doi.org/10.7759/cureus.68532