DANBURY HOSPITAL
A Higher Level of Care

Hoja educativa para el paciente del Danbury Hospital

¿Qué es un síncope?

¿Qué es un síncope?

Un síncope es una breve pérdida del conocimiento, o desmayo. El síncope ocurre cuando no hay suficiente oxígeno fluyendo en su sangre y en su cerebro. Puede estar relacionado con una caída repentina de la presión arterial, con cambios en el ritmo cardíaco o con cambios en la cantidad de sangre que fluye por su cuerpo.

¿Cuáles son los síntomas del síncope?

Los síntomas del síncope pueden incluir uno o más de los siguientes:

- aturdimiento
- desvanecimiento con pérdida de memoria
- caídas sin razón
- mareos
- somnolencia
- sensación de inestabilidad o debilidad al estar de pie
- latidos irregulares del corazón que se sienten como palpitaciones en el pecho, seguidos de aturdimiento

¿Existen afecciones médicas específicas relacionadas con el síncope?

El síncope a menudo es el resultado de afecciones médicas subyacentes relacionadas con su corazón, sistema nervioso o flujo sanguíneo al cerebro. Algunas afecciones específicas pueden incluir:

- arritmias cardíacas – latidos irregulares del corazón
- hipotensión ortostática o postural – una caída repentina de la presión arterial cuando cambia de posición rápidamente para ponerse de pie. Este es un efecto secundario de muchos medicamentos para el corazón y la presión arterial.
- AIT (ataque isquémico transitorio) – la falta de flujo sanguíneo en el cerebro causada por una obstrucción temporal de un vaso sanguíneo cerebral debido a un coágulo o un espasmo.
- deshidratación – pérdida de cantidades anormalmente altas de fluidos corporales y sales, por lo general debido a fiebre, vómitos, diarrea o sudor excesivo.

Otras causas del síncope pueden ser afecciones como:

- hiperventilación – respiración muy profunda o rápida, por lo general acompañando episodios de ansiedad o estrés.
- trastornos del oído interno
- lesiones en la cabeza

El síncope pude ser curado en la mayoría de los pacientes una vez que se determina y se trata la causa subyacente.

¿Cómo se diagnostica la causa subyacente del síncope?

Su médico realizará una historia clínica completa y un examen médico para determinar las posibles causas de su síncope. También pueden indicarse ciertas pruebas de diagnóstico según su historia clínica, su examen físico y sus síntomas. Estas pueden incluir entre otras:

- pruebas de sangre
- pruebas de diagnóstico como una tomografía computarizada o una resonancia magnética para ayudar a su

médico a detectar cualquier cambio en los sistemas de su organismo.

- ecografía de la carótida, por la cual se mide el flujo de sangre en las arterias carótidas (las arterias principales que suministran sangre a la cabeza).
- electrocardiograma (ECC o EKC), que registra la actividad eléctrica del corazón.
- ecocardiograma, que usa una ecografía para evaluar los cambios en el tamaño, forma y movimiento del corazón.
- prueba de inclinación, en la que se controla su presión arterial y frecuencia cardíaca mientras cambia de posición en una mesa que se va inclinando de una posición horizontal a una vertical.
- monitoreo por telemetría, un monitoreo constante del corazón durante su estadía en el hospital que permite que su médico y enfermeras observen de cerca su ritmo y frecuencia cardíacas.

¿Cómo se trata el síncope?

Cuando se descubre la causa subyacente del síncope, el tratamiento se enfoca en el tratamiento de la afección subyacente.

- Su médico puede indicarle nuevos medicamentos basándose en la afección subyacente.
- Su médico también puede cambiar cualquier medicamento que esté tomando actualmente si la causa subyacente es atribuida a los efectos secundarios de un medicamento.
- Pueden indicársele medicamentos que licuen la sangre si la causa subyacente se atribuye a AIT o a coágulos sanguíneos en los vasos sanguíneos del cerebro.
- Se le puede indicar que tome precauciones al cambiar de posición, cambiando lentamente de estar recostado o sentado a parado si la causa subyacente es atribuida a hipotensión o a una caída de la presión arterial.
- Se le puede sugerir que use prendas de soporte o medias de compresión para mejorar la circulación.
- Se lo puede “hidratar” o administrársele líquidos adicionales a través de una sonda intravenosa si se determina que está deshidratado.
- En ciertas afecciones médicas relacionadas con el corazón, su médico puede determinar que es necesario un marcapasos para regular la frecuencia cardíaca.
- Se puede sugerir otro dispositivo para controlar y corregir los ritmos cardíacos anormales, llamado desfibrilador cardioversor implantable.

Su equipo de atención médica desarrollará un plan de tratamiento con su apoyo, que sea adecuado para usted. Su médico hablará con usted sobre las diferentes opciones de tratamiento basándose en sus causas subyacentes.

Para obtener más información con respecto al síncope, hable con su médico o enfermera.

○ Fuentes:

Cleveland Clinic @ www.clevelandclinic.org

Danbury Hospital Health Information/Healthwise @ www.danburyhospital.org

National Library of Medicine/MedlinePlus @ www.nlm.nih.gov

08/2007