

PACIENTE QUE REFIERE PERDIDA DE CONCIENCIA

SÍNCOPE

SÍ

¿Ha podido presentar crisis convulsiva?

NO

NO

Mareo

Vértigo

Ansiedad

Simulación

SÍ

Valoración enfermo con crisis

¿Existe cefalea, déficit neurológico focal o rigidez de nuca?

SÍ

Valoración neurológica

NO

HISTORIA Y CARACTERÍSTICAS DEL SÍNCOPE

(Toma T.A.– Glucemia)

Toma de fármacos hipotensores. Relación cambios posturales

Bipedestación.

Situación desencadenante.

Cardiopatía previa

– Valvulopatía

- Arritmias
- Enfer. coronaria

Síntomas acompañantes.

- Disnea
- Dolor precordial

No datos relevantes

S. ortostático

S. vasodepresor

Expl. física

Normal

Anormal

Grupo ALTO RIESGO

– Valoración detenida

S. de origen

desconocido

Expl. física

Normal

Anormal

Auscul:

Soplo C.

MHSA

PVM

ECG

ECG

Normal

Síncope vasodepresor

Normal

Síncope de origen desconocido

Anormal

Diagnostico de la causa del síncope

Causa potencial del síncope

S. preexcitación

Enf. coronaria

Bloqueo bifac.

P- R largo

TRATAMIENTO