



Universidad del sureste

**NOMBRE DEL ALUMNO: Nancy
Cristel Méndez Sánchez**

MATERIA: gerontogeriatría

**Trabajo: vértigo y síncope en
adulto mayores**

**NOMBRE DEL catedrático Lic.
Erika cedillo**

GRADO: sexto Cuatrimestre

Fecha: 21 de julio del 2020

Es una ilusión, de movimientos del propio sujeto o de su entorno que suele ser rotatorio pero también de traslación o inclinación.

Vertigo



Vértigo central

Vértigo periférico

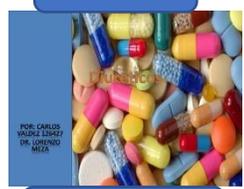
Causas: neuronitis vestibular y laberintitis y enfermedad de mentirte, síndrome de canal superior dehiscente

Causa: insuficiencia vertebrobasilar, migraña, traumatismo craneo encefálico.

Tratamiento

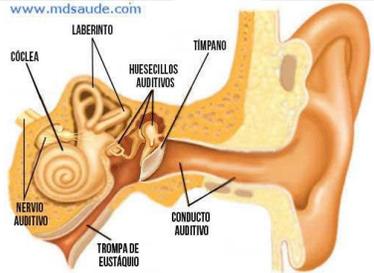
Medidas generales

Diurético



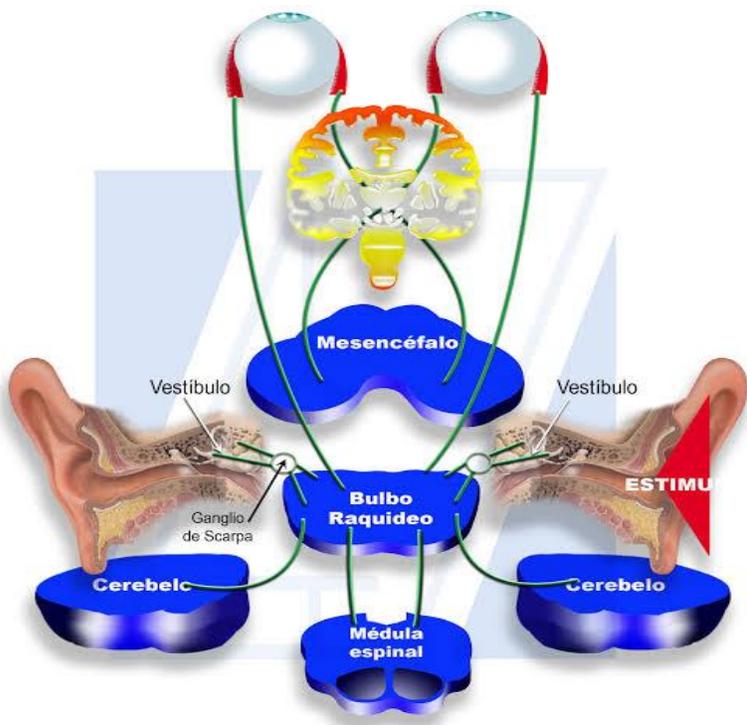
Betahistina

Alternativa quirúrgica



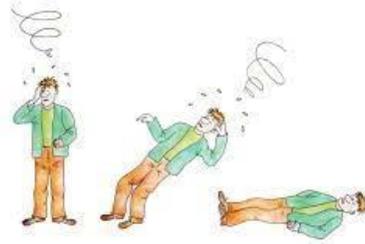
Diagnostico

minuciosa exploración otorrinolaringológica que abarca oído, fosas nasales, nasofaringe, cavidad oral y laringe.



Síncope

pérdida brusca y temporal de la conciencia y del tono postural, de duración breve y con recuperación espontánea



causa más frecuente del síncope es una reacción vasovagal y sólo en un bajo porcentaje es debido a problemas cardiovasculares o neurológicos

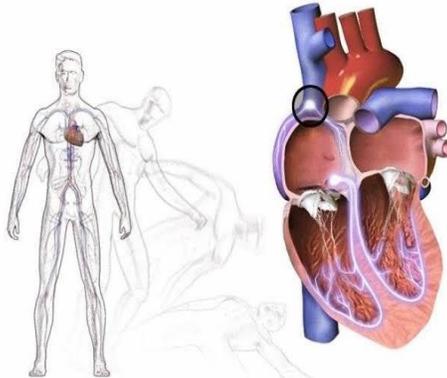
causas benignas que pueden provocar un síncope están: dolor, miedo, emociones intensas, ejercicio intenso



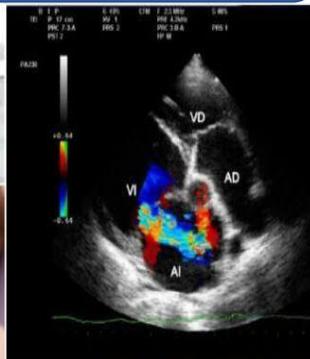
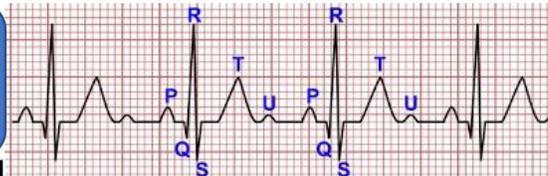
Clasificación

Síncope neuromediado

Síncope vasovagal



Electrocardiograma, ecocardiograma, prueba de esfuerzo,



Tratamiento

Medicamentos, terapia, cirugía