

Sincope

presíncope

es la percepción de mareos y desmayo inminente sin pérdida real de la conciencia. En general, se describe y se clasifica junto con el síncope porque sus causas son las mismas

convulsiones

pueden ocasionar pérdida súbita de la conciencia, pero no son un síncope. No obstante, debe sospecharse el diagnóstico de convulsiones en pacientes con un aparente síncope cuando los antecedentes son poco claros o no están disponibles. Asimismo, las convulsiones no siempre son tónico-clónicas y el síncope verdadero a veces se asocia con una convulsión breve (< 5 segundos)

Fisiopatología

La mayoría de los síncope son el resultado de una irrigación cerebral insuficiente, aunque algunos casos se presentan con flujo sanguíneo adecuado pero con aporte insuficiente de sustratos al cerebro (oxígeno, glucosa o ambos)

síncope es una pérdida súbita y breve de la conciencia con ausencia de tono postural seguida de recuperación espontánea. El paciente queda inmóvil y flácido y en general tiene los miembros fríos, el pulso débil y la respiración superficial. A veces se producen breves sacudidas musculares involuntarias, que se asemejan a una convulsión

enfermedades cerebrovasculares

rara vez causan síncope, porque la mayoría no compromete las estructuras encefálicas centrales que deben afectarse para ocasionar una pérdida de la conciencia. No obstante, la isquemia de la arteria basilar secundaria a un ataque isquémico transitorio o una migraña puede provocar un síncope. Rara vez, los pacientes con artritis cervical grave o espondilosis desarrollan una insuficiencia vertebrobasilar con síncope cuando mueven la cabeza en determinadas posiciones

Signos

algunos hallazgos sugieren una etiología más grave: Síncope durante el ejercicio

Múltiples recidivas en un período breve

Soplo u otros hallazgos compatibles con una cardiopatía estructural (dolor torácico)

Edad avanzada

Lesión significativa durante el síncope

Historia familiar de muerte súbita inesperada, síncope