



**Nombre de la alumna: Andrea Dolores Aguilar Calvo**

**Nombre del profesor: Gordillo López Beatriz**

**Nombre del trabajo: súper nota del tema sincope**

**Materia: enfermería gerontogeriatrica**

**Grado: 6to cuatrimestre**

**Grupo: "A"**



### Tratamiento:

farmacos neurales, los antagonistas adrenergicos (metoprolol, 25 a 50 mg, atenolol, 25 a 50 mg nadolol, 10 a 20 mg,) la paroxetina de 20 a 40 mg, sertralina de 25 a 50 mg, bupropion de liberacion sostenida de 150 mg

### Etiología:

un mecanismo reflejo o neuromediado, un origen cardiogénico que puede producirse por una arritmia hipotensión ortostática que puede deberse a una disfunción autonómica primaria, secundaria y síncope cardiaco



### Fisiopatología:

se produce por una hipoperfusión cerebral transitoria secundaria de una disminución en de la presión arterial sistematica , se pierde la consciencia cuando la presión arterial sistolica cae por debajo de 60- 70 mm Hg .

### Síncope:

pérdida transitoria y temporal de la conciencia que cursa con recuperación espontánea y sin secuelas que se debe a una hipoperfusión cerebral

### Diagnostico:

es diferencial, entre síncope y las convulsiones, se diferencia si el síncope ocurrio por un dolor agudo o ansiedad, si fue de inmediato despues de levantarse.

### Signos y sintomas:

antes de desmayarse presenta, piel palida, aturdimiento, visión de tunel, nauseas, sensación de calor, sudor frio y humedo, bostezos, visión borrosa.

### Factores de riesgo :

enfermedades cardiovasculares, antecedentes de AVC , bajo indice de masa corporal, diabetes y la ingesta de alcohol.



## **Bibliografía**

- **Antología de ENFERMERIA GERONTOGERIATRICA.  
Licenciatura en Enfermería**
- **Diapositivas proporcionadas por la profesora relacionado al  
tema de sincope**