

- 
- **MATERIA:** ENFERMERIA GERONTOGERIATRICA
 - **CARRERA:** LICENCIATURA EN ENFERMERIA
 - **GRADO Y GRUPO:** 6° "A"
 - **MODALIDAD:** SEMIESCOLARIZADO (SÁBADO)
 - **CATEDRÁTICO:** GORDILLO LOPEZ BEATRIZ
 - **ALUMNA:** LÓPEZ TRUJILLO GUADALUPE
MONTZERRATH
 - **NÚMERO DE MATRÍCULA:**409418071

DEFINICIÓN

Pérdida brusca y temporal de la conciencia y el tono postural, de duración breve, de recuperación espontánea y sin secuelas



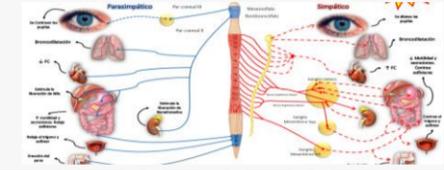
ETIOLOGÍA

- mecanismo reflejo o neuromediado
- origen cardiogénico
- hipotensión ortostática



NEUROMEDIADO

“reflejo” más común, resultado de reflejos autonómicos que responden inapropiadamente (vasodilatación, bradicardia). Malestar, diaforesis, náuseas, palpitaciones, síntomas abdominales y visión de túnel.



TRATAMIENTO

Determinado por la causa fundamental
Evitar estímulos que provoquen ataques
FARMACOTERAPIA: antagonistas adrenérgicos, paroxetina, sertralina, bupropion



HIPOTENSIÓN ORTOSTÁTICA

Disminución de la tensión arterial sistólica mayor o igual a 20 mmhg, o de la diastólica mayor o igual de 10 mmhg



SINCOPE



DIAGNOSTICO Diferencial entre síncope y una convulsión generalizada
Si el episodio fue desencadenado por un dolor agudo o ansiedad o si ocurrió de inmediato después de levantarse desde una posición horizontal o sedente.



ORIGEN CARDIOGÉNICO

aumenta el riesgo de muerte súbita. repentinamente y sin podromos.

Formas de síncope cardiaco:

- obstrucción cardiaca
- taquicardia ventricular
- bradiarritmias.



FACTORES DE RIESGO

- enfermedades cardiovasculares
- IMC bajo, alcoholismo, diabetes
- trastorno cardiaco mortal no sospechoso
- la anamnesis y exploración física anormales



SIGNOS Y SINTOMAS

ANTES DE UN EPISODIO:

- piel pálida
- aturdimiento
- visión de túnel
- náuseas
- sensación de calor
- sudor frío y húmedo
- bostezos
- visión borrosa

DURANTE EL EPISODIO:

- Movimientos bruscos y anormales
- Pulso lento y débil
- Pupilas dilatadas



FISIOPATOLOGÍA

Hipoperfusión cerebral transitoria secundaria
disminución de la P.A. sistémica, pérdida de conciencia cuando la P.A sistólica debajo de 60-70 mm hg, disminución de gasto cardiaco y de las resistencias vasculares periféricas



Bibliografía

GORDILLO, B. (2020). SINCOPE, PRESENTACION PROPORCIONADA POR EL DOCENTE. COMITAN DE DOMINGUEZ, CHIAPAS, MEXICO. Recuperado el 30 de 05 de 2020

Moya-i-Mitjans, Á. (AGOSTO de 2012). SINCOPE . *REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGIA*, 65(8), 755-765 . Recuperado el 31 de 05 de 2020, de <https://www.revespcardiol.org/es-sincope-articulo-S0300893212001947>

SURESTE, U. D. (s.f.). Enfermería Gerontogeriatrica. COMITAN DE DOMINGUEZ, CHIAPAS. Recuperado el 30 de 05 de 2020