

El síncope es una pérdida brusca y temporal de la conciencia y el tono postural, de duración breve y recuperación espontánea

Se divide en tres grupos.

- Síncope neuromediado.
- Síncope ortostático.
- Síncope cardíaco.

Está determinado por las causas fundamentales los pacientes con síncope mediado por factores neurales deben recibir instrucciones para evitar instrucciones o estímulos que provoquen ataques.

La farmacoterapia puede ser necesaria para el síncope por fármacos neurales resistentes a tratamiento

Antes de desmayarse debido a un síncope podrías seguir los siguiente:

Piel pálida

Aturdimiento

Visión de túnel

Nauseas

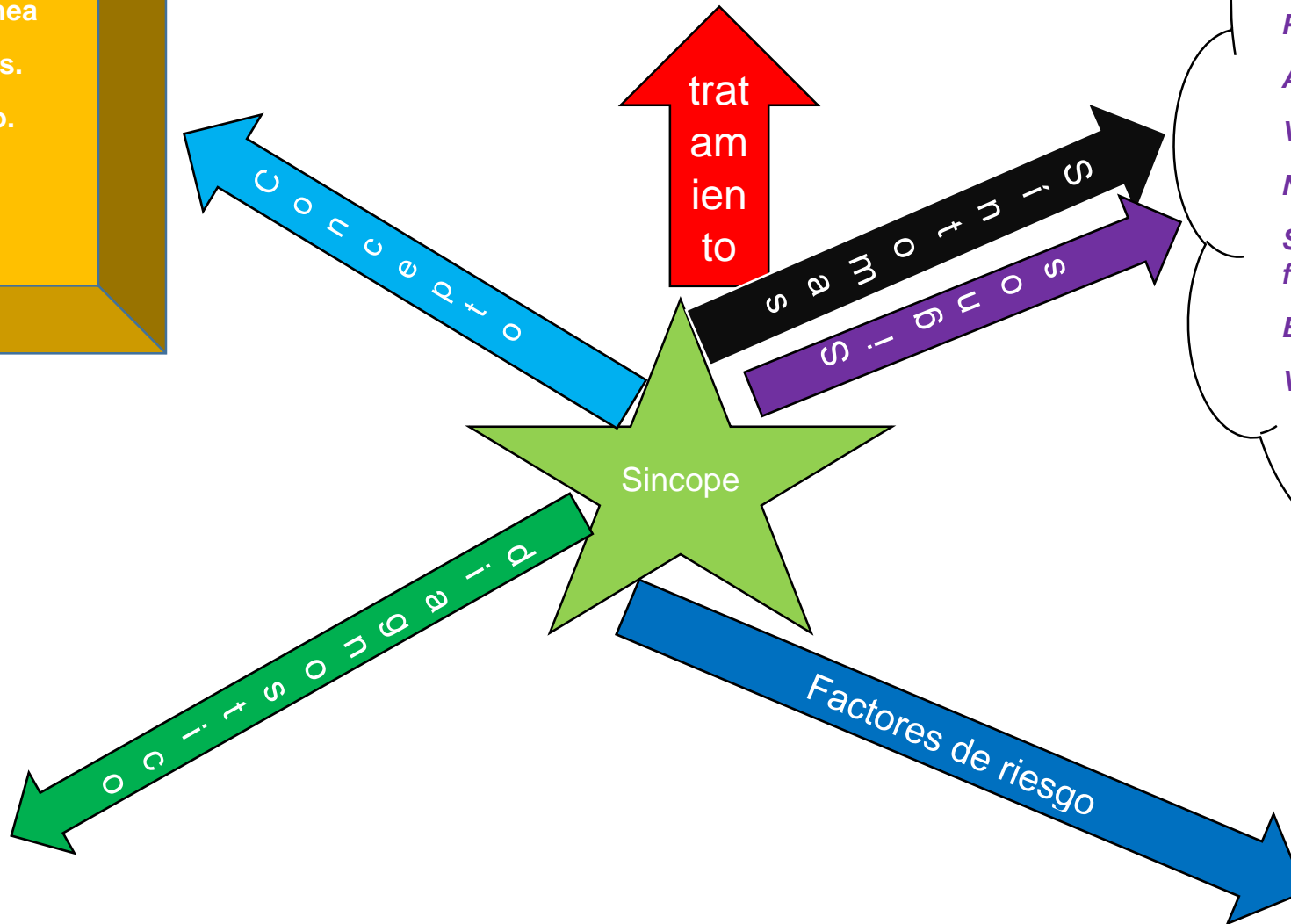
Sensación de calor sudor frío y húmedo

Bostezos

Visión borrosa

El diagnóstico diferencial suele ser entre síncope y una convulsión generalizada es más probable si el síncope 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.

Los pacientes con síncope a menudo describen una transición estero típico desde la conciencia hasta la inconciencia que ocurre al cabo de unos segundos



Enfermedades cardiovasculares, antecedentes de AVC o hipertensión

También se asocian al síncope de bajo índice de masa corporal, el aumento de la ingesta de alcohol y la diabetes

El anuncio de un trastorno cardíaco potencialmente mortal no sospechoso

La anamnesis y la exploración física son la clave para detectar síncope.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: JOSE RENE GTREJO VENTURA

NOMBRE DEL PROFESOR: GORDILLO LOPEZ BEATRIZ

NOMBRE DEL TRABAJO: SUPER NOTA

NOMBRE DE LA MATERIA: GERONTOGEDIATRIA

GRADO: "6"

GRUPO: "A"

COMITAN DE DOMINGUES A 30/05/2020