

**Nombre de alumnos:** Aranza Fernández  
Monjarás

**Nombre del profesor:** Beatriz Gordillo  
López

**Nombre del trabajo:** SUPERNOTA  
“SÍNCOPE”

PASIÓN POR EDUCAR

**Materia:** Enfermería Gerontogerítrica

**Grado:** 6°

**Grupo:** “C”

## CONCEPTO

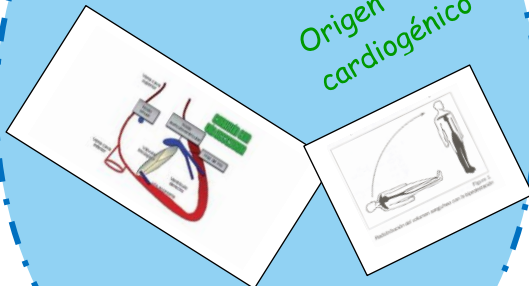
Pérdida transitoria de la consciencia que cursa con recuperación espontánea y sin secuelas, es un cuadro clínico muy prevalente.



## ETIOLOGÍA

Mecanismo reflejo o neuromediado

Origen cardiogénico



Hipotensión ortostática

## FISIOPATOLOGÍA

La causa es una hipoperfusión cerebral transitoria secundaria de una disminución de TA sistémica.



## FACTORES DE RIESGO



Cardiopatías

Alteraciones del electrocardiograma

## TRATAMIENTO

Monitorización de ECG



Administración de adenosina

## CLASIFICACIÓN ETIOLÓGICA

Síncope reflejo

Es el más frecuente y tiene buen pronóstico



## DX

Guías de actuación clínica sobre el síncope

Atención primaria (urgencias)

Servicios de neurología

Medicina interna o cardiología

Pacientes suelen tener ojos abiertos



Anamnesis y exploración física

## SIGNOS Y SÍNTOMAS

Caídas

Contracciones musculares

Hipotonía muscular



Lipotimia

Mareos

Pérdida de consciencia transitoria

Movimientos musculares

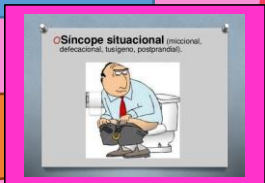
Síncope vasovagal  
"estrés"

## TIPOS



S. posterior  
al ejercicio

S. situacional



## SÍNTOMAS

Piel pálida

Aturdimiento

Visión de túnel

Nauseas

Sensación de calor

Sudor frío y húmedo

Bostezos

Visión borrosa

## TRATAMIENTO

Antagonistas  
andrenérgicos:

Metoprolol (25-50mg)

Atenolol (25-50mg)

Nadolol (10-20mg)

Paroxetina (20-40mg)

Sertralina (25-50mg)

Bupropion (150mg)

## BIBLIOGRAFÍA

<http://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/files/assignatura/2005de05494987b05a256e2dfbe1c338.pdf>