

STARS

Syncope Trust And Reflex anoxic Seizures

“Collaboriamo con i pazienti, le famiglie e i professionisti sanitari per offrire assistenza e informazioni sulla sincope e sulle convulsioni anossiche riflesse”

Soffre di episodi inspiegati di...

- caduta?
- convulsioni?
- svenimento?
- perdita di coscienza?

**Lista di controllo
per la perdita di
coscienza**



Affiliated to Arrhythmia Alliance



www.stars-italia.eu

Ente di beneficenza registrato No. 1084898 © 2010

La Lista di controllo per la perdita di coscienza è stata realizzata con il supporto della commissione medica Medical Advisory Committee di STARS, al fine di aiutare medici e pazienti a elaborare la diagnosi corretta per perdite di coscienza inspiegate (svenimenti).

La Lista di controllo offre informazioni e consigli sulle principali cause della perdita di coscienza, aiuta a preparare il paziente alla visita medica e fornisce indicazioni su cosa aspettarsi in caso si renda necessaria una visita in ospedale.

LISTA DI CONTROLLO: cosa c'è da sapere?

✓ **Lo svenimento è una momentanea perdita di coscienza**

Quando una persona perde coscienza per alcuni secondi o minuti, si parla spesso di svenimento.

✓ **Tutti i pazienti che soffrono di perdite di coscienza inspiegate dovrebbero sottoporsi a ECG a 12 derivazioni (controllo del ritmo cardiaco)**

È importante che l'ECG dia esito normale.

✓ **La maggior parte degli episodi inspiegati di perdita di coscienza sono dovuti a una sincope**

Benché molte persone, tra cui i medici, ritengano che la perdita di coscienza sia dovuta ad attacchi epilettici, molto più spesso essa è provocata da una sincope, un tipo di perdita di coscienza provocata da un problema della regolazione della pressione arteriosa o, talvolta, di natura cardiaca. Fino al 40% della popolazione, nella vita, perde coscienza a causa di una sincope, la quale può colpire qualsiasi fascia di età. Con il passare degli anni, tuttavia, le cause variano e, negli anziani, spesso possono coesistere diversi fattori.

✓ **In molti casi, dopo un episodio di sincope, è sufficiente una rassicurazione da parte del medico**

In molti casi, dopo un episodio di sincope, il paziente necessita semplicemente di spiegazioni e rassicurazioni da parte del medico o di infermieri specializzati riguardo all'assenza di un problema grave. Tuttavia, se le cause della sincope non sono chiare, se il paziente manifesta sintomi preoccupanti o presenta un'anamnesi familiare di patologie cardiache, è necessario rivolgersi a uno specialista.

✓ **Le cause principali della perdita di coscienza sono tre:**

- **Sincope: un'improvvisa mancanza di apporto sanguigno al cervello.** È dovuta a un problema di

regolazione della pressione arteriosa o a un problema cardiaco.

- **Epilessia: un "corto circuito" elettrico nel cervello.** Gli attacchi epilettici sono in genere chiamati convulsioni. La diagnosi di epilessia viene posta da un neurologo.

- **Svenimenti psicogeni, dovuti allo stress o all'ansia.** Si riscontrano soprattutto nei giovani adulti e possono essere molto difficili da diagnosticare. Il termine "psicogeno" non significa che le persone "fanno finta". La causa, tuttavia, è spesso riconducibile allo stress provocato dalla scuola o dal lavoro. In rari casi, è possibile che i pazienti abbiano subito maltrattamenti e abusi durante l'infanzia.

✓ **La diagnosi errata è comune, ma evitabile:**

- Molti attacchi sincopali vengono scambiati per epilessia.
- L'epilessia, tuttavia, colpisce meno dell'1% della popolazione.
- Una ricerca condotta nel Regno Unito ha dimostrato che, in questo Paese, circa il 30% degli adulti e fino al 40% dei bambini a cui viene diagnosticata l'epilessia, di fatto non ne soffre.
- Molte caratteristiche di un attacco sincopale, come il movimento convulso degli arti, sono simili a quelle delle crisi epilettiche.
- Può risultare difficile distinguere le cause della perdita di coscienza.

✓ **La sincope provoca cadute:**

- La sincope è la causa di numerose cadute tra la popolazione anziana, soprattutto nei casi in cui le cadute sono improvvise e non chiaramente dovute a uno scivolamento o a un inciampamento.
- Molti anziani ricordano solamente di essere caduti e non si rendono conto di essere svenuti.
- Una maggiore capacità di riconoscere la sincope come causa delle cadute è fondamentale per il trattamento e la prevenzione di questi episodi.

Lista di controllo per la perdita di coscienza



LISTA DI CONTROLLO: preparazione alla visita medica

- Prima di recarsi dal medico, è importante prendere nota di ciò che accade prima, durante e dopo una perdita di coscienza o una caduta, inserendo anche una descrizione degli eventuali sintomi avvertiti.
- Cerchi di portare con sé un familiare o un amico che abbia assistito alle perdite di coscienza o alle cadute. Se familiari o amici non possono accompagnarla, chiedi loro di scrivere nella Lista di controllo che cos'hanno visto o chiedi loro un recapito al quale il medico li può contattare, se necessario. Filmare un attacco risulta spesso molto utile.
- Anamnesi familiare: verificaci se nella Sua famiglia c'è una storia di perdite di coscienza, svenimenti, epilessia o morti improvvisate/inspiegate. Ciò è importante in quanto può fornire indicazioni sulle possibili cause delle perdite di coscienza.
- Se vi sono domande particolari che vuole porre al medico o allo specialista, le annoti sulla Lista di controllo, visto che durante la visita può essere facile dimenticarle.
- Si assicuri che la diagnosi di sincope e di epilessia siano state considerate entrambe. Se possibile, si rivolga a un esperto di sincopi oppure a un cardiologo e a un neurologo se non è sicuro che la diagnosi sia precisa. Chieda informazioni sulle cliniche locali che prestano soccorso rapido in caso di svenimenti, cadute o aritmie.
- Prenda appunti dettagliati, utilizzando lo spazio messo a disposizione di seguito, nella Lista di controllo.
- Porti la Lista di controllo e gli appunti alla visita.

LISTA DI CONTROLLO: domande da porre al medico

Durante la visita medica, può risultare difficile ricordarsi tutto. Di seguito suggeriamo alcune domande che potrebbero esserle utili durante la visita. Nella Lista di controllo è stato predisposto uno spazio per annotare eventuali domande da porre al medico.

- Posso andare a scuola o al lavoro mentre aspetto di recarmi dallo specialista?
- Posso andare in palestra/fare sport mentre aspetto di recarmi dallo specialista?
- Posso continuare a guidare mentre aspetto di recarmi dallo specialista?
- Quali probabilità ci sono che un test diagnostico dia risultati conclusivi?
- Che cosa prevede il trattamento? Crede che dovrò recarmi spesso in ospedale o che mi dovrò ricoverare?

Aiutiamo pazienti e medici a giungere
alla diagnosi corretta per perdite di
coscienza e cadute inspiegate



LISTA DI CONTROLLO: preparazione ai test specialistici in ospedale

- ✓ Dopo la visita medica, potrebbero esserle prescritti alcuni test specialistici per scoprire le cause delle perdite di coscienza. L'essere preparati aiuta a ridurre in modo significativo l'ansia correlata alle visite ospedaliere. Prima di sottoporsi ai test, si informi su come si svolgono consultando il sito www.stars-italia.eu
- ✓ Le più recenti linee guida sulla diagnosi della sincope indicano che i pazienti che si sospetta presentino tale disturbo dovrebbero sottoporsi a uno dei seguenti test. Si assicuri che gli esami che Le sono stati prescritti siano corretti in base alla natura dei sintomi di cui soffre.
- ✓ Sul sito www.stars-italia.eu sono disponibili schede informative sui test diagnostici descritti di seguito.

Tutti i pazienti che soffrono di una perdita di coscienza inspiegata dovrebbero sottoporsi a ECG a 12 derivazioni

- **Elettrocardiogramma (ECG) a 12 derivazioni per l'analisi del ritmo cardiaco** – Tutti i pazienti che soffrono di una perdita di coscienza inspiegata dovrebbero sottoporsi a ECG a 12 derivazioni. In caso di dubbi sulla diagnosi, l'ECG deve essere analizzato da un medico esperto nella valutazione del ritmo cardiaco (elettrofisiologo).

Test mirati per la sincope:

- **Registrazione della pressione arteriosa in piedi e da seduti** – I cali di pressione collegati ai cambiamenti di postura possono provocare vertigini, cadute e perdite di

coscienza, soprattutto nei pazienti anziani e in coloro che assumono farmaci per la pressione o diuretici.

- **Test con lettino reclinabile (Tilt Table Test)** – Procedura attraverso la quale si induce una sincope/uno svenimento mentre il paziente è collegato a dispositivi di monitoraggio cardiaco e pressorio.
- **Monitor cardiaco** – Viene utilizzato per la registrazione del ritmo cardiaco quando il paziente non è in ospedale oppure prevede l'attivazione durante un episodio. Poiché con un monitoraggio di 24 ore/7 giorni è molto difficile individuare problemi se gli episodi si verificano una volta alla settimana o più raramente, chiedi pure informazioni sulle altre opzioni disponibili.
- **Loop recorder impiantabile (ILR)** – Questo dispositivo è in grado di monitorare il ritmo cardiaco per mesi in caso di episodi con una frequenza inferiore a una volta al mese. Il dispositivo può rimanere impiantato anche fino a tre anni.

Test mirati per l'epilessia:

- **Elettroencefalogramma (EEG)** – Per lo studio dell'attività cerebrale. L'EEG non può essere utilizzato per diagnosticare l'epilessia, ma può essere utile ai neurologi per stabilire il tipo di epilessia di cui soffre il paziente. L'EEG ha un'utilità molto ridotta dopo i 35 anni di età.
- **RM o TC** – Questi esami non hanno l'obiettivo di dimostrare che un paziente soffre di epilessia, ma vengono utilizzati per ricercare le cause di questo disturbo in caso se ne sospetti la presenza.

LISTA DI CONTROLLO: domande da porre allo specialista

Durante la visita medica, può risultare difficile ricordarsi tutto. Di seguito suggeriamo alcune domande che potrebbero esserle utili durante la visita. Nella Lista di controllo è stato predisposto uno spazio per annotare eventuali domande da porre al medico.

- ✓ Posso continuare a guidare?
- ✓ Quali probabilità ci sono che un test diagnostico dia risultati conclusivi?
- ✓ Se Le viene proposto un trattamento, può chiedere se farà cessare completamente le perdite di coscienza o le cadute. In caso non Le venga proposto alcun trattamento, chiedi informazioni su quale sia il modo migliore per gestire la Sua condizione.



Preparazione di una LISTA DI CONTROLLO personalizzata

Alle volte, durante una visita medica, può risultare difficile ricordarsi tutto. La lista di controllo è stata ideata in modo che Lei possa compilarla. Se ha un amico o un familiare che ha assistito un episodio di perdita di coscienza o caduta, potrebbe essere utile chiedergli di aiutarla a compilare il modulo. Tutto questo aiuterà il medico a indicarle lo specialista a cui rivolgersi e aiuterà lo specialista a elaborare la diagnosi corretta.

Per consentire al medico di inviarla dal giusto specialista o di elaborare la diagnosi corretta, dovrà fornirgli il maggior numero di informazioni possibile sugli episodi di perdita di coscienza o caduta.

Nome: _____

1. **Elenchi i farmaci che sta assumendo:** _____

2. **È soggetto a perdite di coscienza, cadute o entrambe?** (Spuntare l'opzione adeguata)

- Perdite di coscienza Cadute Perdite di coscienza e cadute

In caso di cadute, si tratta di eventi inspiegati o dovuti a un inciampamento o scivolamento?

- Inspiegati Scivolamento o inciampamento

3. **Perde sempre coscienza?** (Spuntare l'opzione adeguata)

- Sì No

Per quanto tempo rimane incosciente? _____

4. **Con che frequenza si verificano le perdite di coscienza o le cadute?** (Spuntare l'opzione adeguata)

- Tutti i giorni Una volta la settimana Una volta al mese
 Meno di una volta ogni quattro settimane

5. **Prima di una perdita di coscienza o di una caduta si presentano segni di avvertimento?** (Spuntare l'opzione adeguata)

- Stordimento Sudore Nausea
 Pallore Palpitazioni Altro (specificare di seguito)

6. **Le perdite di coscienza o le cadute sono provocate da qualche fattore?** (Spuntare l'opzione adeguata; se in un caso la causa era riconducibile a un fattore e in un altro era riconducibile a un fattore diverso, spunti entrambi)

- Dolore o spavento Digiuno Alcol
 Mancanza di sonno Situazione di stress Luci lampeggianti
 Ansia Passaggio dalla posizione seduta o sdraiata a quella eretta
 Rimanere in piedi a lungo Caldo Esercizio fisico
 Altro (specificare di seguito)

7. Descriva che cosa Le succede durante una perdita di coscienza o una caduta Se non è cosciente o non riesce a ricordare, chiedi a una persona che sia stata con Lei durante uno di questi episodi per descriverle che cosa è accaduto.

Descrizione del paziente _____

Descrizione di un amico o di un familiare _____

Mentre è incosciente, gli arti si muovono? Si agitano in modo casuale o ritmico?*

Casuale Ritmico

Le mani si muovono intorno alla testa?*

Sì No

Sa se tiene gli occhi chiusi o aperti?*

Non so Aperti Chiusi

Se tiene gli occhi aperti, come si muovono? _____

8. Dopo una perdita di coscienza

Dopo una perdita di coscienza o una caduta, quanto tempo impiega per riprendersi?*

Dopo una perdita di coscienza o una caduta si sente confuso quando si riprende? Quanto dura questa sensazione?

Come si sente dopo una perdita di coscienza o una caduta? _____

Le perdite di coscienza o le cadute incidono sullo svolgimento delle attività quotidiane o sulla qualità della vita?

Sì No

* Chiedi informazioni a una persona che era con Lei durante un episodio

9. Anamnesi familiare

La Sua famiglia presenta una storia di perdite di coscienza?

Sì No

Se sì, chi è il familiare/qual è il grado di parentela? _____

Nella Sua famiglia ci sono stati casi di morti improvvise sotto i 55 anni di età? La causa è nota?

Inserisca di seguito eventuali ulteriori domande che vorrebbe porre al medico o allo specialista:
