

STARS

Syncope Trust And Reflex anoxic Seizures

“Trabajando de manera conjunta con las personas, familiares y profesionales de la medicina para ofrecer apoyo e información sobre el Síncope y síncope vasovagal”

Usted sufre de inexplicables...



**La lista de
posibilidades de
pérdida de conocimiento**

www.stars-international.org

La lista de causas de pérdida de conocimiento ha sido elaborada por el Comité de Consejo Médico de los expertos en STARS. Su objetivo principal es ayudarle a usted y a su doctor a encontrar el diagnóstico adecuado para cualquier pérdida de conciencia de origen desconocido (desmayo).

La lista le aporta información y consejo sobre las razones principales que originan una pérdida de conciencia, además de prepararle para su cita con el médico. También le aporta información sobre cómo será su cita en el hospital.

LISTA DE POSIBILIDADES: ¿Qué necesita saber?

✓ **Un desmayo es una pérdida de conciencia temporal.**

Si alguien pierde el conocimiento durante unos segundos o minutos, se les suele decir que han sufrido un desmayo.

✓ **Cada uno de los pacientes que presenta una pérdida de conocimiento de origen desconocido, podría someterse a un electrocardiograma de 12 derivaciones (chequeo del ritmo cardiaco)**

Es importante que el electrocardiograma sea normal.

✓ **La mayoría de los desmayos de origen desconocido son causados por síncope.**

Mucha gente asume que los desmayos se deben a ataques epilépticos, pero la gran mayoría de los casos tiene su origen en el síncope, un tipo de desvanecimiento causado por un problema en el control de la presión, o en el corazón. Alrededor del 40% de la población perderá la conciencia en algún momento de su vida debido a un síncope. El síncope puede afectar a todos los grupos de edad, pero las causas varían según la edad, y en los adultos pueden existir varias causas al mismo tiempo.

✓ **Muchos ataques de síncope requieren únicamente una valoración por un médico o enfermera de Atención Primaria que explique la ausencia de gravedad en el proceso.**

Por otro lado, será necesaria la consulta con un especialista si la causa del síncope sigue sin conocerse o existen antecedentes familiares de problemas cardiacos.

✓ **Hay tres causas principales que causan los desvanecimientos:**

- **Síncope: una repentina falta de sangre en el cerebro.** El Síncope tiene su origen en un problema del control de la presión sanguínea o problema cardiaco.
- **Epilepsia: cortocircuito eléctrico en el cerebro.** Los ataques epilépticos suelen denominarse como

ataques. El diagnóstico de la epilepsia lo realiza un neurólogo.

- **Pseudo ataques:** resultado del estrés o la ansiedad. Los pseudo ataques ocurren normalmente en las personas adultas. Pueden ser muy difíciles de diagnosticar. 'Pseudo' no quiere decir que la gente lo 'simule'. En ocasiones se produce estrés subyacente debido a una presión extrema en la escuela o en el trabajo. En casos excepcionales, este estrés puede surgir por un tratamiento médico o una experiencia traumática en su infancia.

✓ **Un diagnóstico incorrecto puede ocurrir pero es evitable:**

- Muchos ataques de síncope se confunden con la epilepsia.
- La epilepsia afecta a menos del 1% de la población.
- Un estudio en Reino Unido muestra que, aproximadamente el 30% de los adultos y casi el 40% de los niños diagnosticados con epilepsia en Reino Unido no sufre la enfermedad.
- Muchos elementos de un síncope, como puede ser un movimiento brusco de los miembros, son similares a los experimentados durante un episodio de epilepsia.
- Puede ser difícil el tratar de explicar las causas de un desvanecimiento.

✓ **Causas de las caídas por Síncope:**

- Un síncope causa un número significativo de caídas en gente de edad avanzada, particularmente cuando son repentinas y no son el resultado de un tropezón o resbalón.
- Muchos adultos recordarán sólo el episodio como una caída y no se darán cuenta de la causa real del desvanecimiento.
- Tener una mayor conciencia sobre el síncope como posible causa de una caída es una herramienta efectiva para el tratamiento y prevención de caídas reiteradas.

La lista de posibilidades de pérdida de conocimiento



LISTA DE POSIBILIDADES: Prepare su visita al especialista

- Antes de visitar a su médico, es importante que escriba qué le sucede antes, durante y después de un desvanecimiento o caída, incluyendo todos los síntomas que recuerde.
- Intente acudir al médico acompañado de un familiar o amigo que haya presenciado su desvanecimiento(s) o caída(s). Si no le pueden acompañar, pídeles que escriban exactamente qué han presenciado.
- Historia familiar: compruebe con su familia si existen antecedentes de desvanecimientos, desmayos, síncope, epilepsia o muertes de origen desconocido. Este dato es importante ya que puede aportar pistas a la posible causa de su desvanecimiento.
- Anote todas sus dudas antes de acudir al médico para que no se le olvide nada importante. Lleve consigo el cuestionario y las notas a su cita.
- Compruebe que se ha considerado tanto el síncope como la epilepsia. Pregunte referencias a un experto en síncope o a un cardiólogo o neurólogo si usted no está seguro del diagnóstico.

LISTA DE POSIBILIDADES: Preguntas frecuentes

Durante la cita con el médico de Atención Primaria puede ser difícil recordar todo. Aquí le apuntamos algunas sugerencias o preguntas que, quizá le sean útiles. Existe un espacio en el cuestionario para que usted tome notas de las preguntas que quiere hacer.

- ¿Puedo ir a trabajar o a la escuela mientras espero la cita con el especialista?
- ¿Cuál es la probabilidad de que un diagnóstico sea el resultado definitivo?
- ¿Puedo ir al gimnasio/hacer deporte mientras espero para ver al especialista?
- ¿Qué conllevará el tratamiento? ¿Piensa usted que deberé visitar el hospital con frecuencia o quedarme por la noche?
- ¿Puedo continuar conduciendo mientras espero la consulta con mi especialista?

Ayudarle a usted y a su médico permite conseguir el diagnóstico correcto tras una pérdida de conocimiento de origen desconocido o caída.



LISTA DE POSIBILIDADES: Preparándose para el test del especialista en el hospital

- ✓ A raíz de su cita con el médico quizá quiera hacer referencia a algunos test realizados junto a especialistas para descubrir la causa de tus desvanecimientos. Estar preparado para ello puede reducir de manera significativa la ansiedad que produce la visita a un hospital. Más información en www.stars-es.eu
- ✓ Las últimas guías de pacientes sobre el diagnóstico del síncope en personas que se sospeche que puedan sufrir un síncope están reflejadas en uno de los siguientes test. Asegúrese que recibe el test correcto basado en la naturaleza de sus síntomas. Existen hojas informativas en los siguientes test disponibles en www.stars-es.eu

Cada paciente que se presente con un desvanecimiento de origen desconocido debería someterse a un electrocardiograma

- **Electrocardiograma de 12 derivaciones (ECG) para el análisis del ritmo cardiaco** – Cada paciente que presente un desvanecimiento de origen desconocido debería recibir un electrocardiograma (ECG). Si no hay certeza sobre el diagnóstico, el ECG debería ser revisado por un especialista en ritmo cardiaco (electrofisiólogo).

Test orientados al síncope:

- **Grabación de la presión sanguínea a la espera** – Las caídas de la presión sanguínea debidas a cambios posturales pueden causar vértigos, caídas y desvanecimientos, en especial en pacientes de edad

- avanzada y aquellos con presión arterial y diuréticos.
- **Tilt Table Testing** – Este procedimiento puede ser utilizado para inducir un ataque de síncope o desfallecimiento mientras está conectado a los monitores que controlan la presión sanguínea y de corazón.
- **Monitor de Corazón** – Se utiliza para grabar ritmos cardiacos mientras está fuera del hospital, o para que esté activado durante un episodio. Un monitor cardiaco que funcione 24 horas al día y 7 días a la semana no suele tener ningún problema si usted sufre desvanecimientos una o varias veces por semana, así que no tenga miedo de preguntar sobre otras opciones.
- **Monitor cardiaco subcutáneo (ILR)** – Este dispositivo debería ser utilizado para monitorizar el ritmo cardiaco durante meses, si fuera necesario, o en un momento en el que los episodios son inferiores a 4 semanas. El dispositivo puede durar hasta 3 años.

Tests orientados a ataques epilépticos:

- **Electroencefalograma (EEG)** – Se utiliza para el análisis de la actividad cerebral y comprobar la epilepsia. El EEG no puede ser utilizado para diagnosticar la epilepsia, pero ayuda a los neurólogos a decidir qué tipo de epilepsia está teniendo lugar. El EEG es menos útil para pacientes por encima de los 35 años.
- **MRI o CT-scan** – Estas herramientas no están orientadas para mostrar que alguien padece epilepsia, pero se utilizan para buscar la causa ante una probable epilepsia cuando parece que puede ser eso.

LISTA DE POSIBILIDADES: Preguntas frecuentes a su especialista

Durante su cita con el médico de Atención Primaria puede ser difícil recordarlo todo. A continuación se muestra una serie de consejos sobre preguntas que quizá encuentre útiles para utilizar durante su cita. Existe un espacio en el cuestionario para que anote sus preguntas antes de su cita con el médico.

- ✓ ¿Puedo continuar conduciendo?
- ✓ ¿Cuál es la probabilidad de que un test de diagnóstico aporte un resultado definitivo?
- ✓ Si se le ofrece un tratamiento quizá quiera preguntar si van a remitir sus desvanecimientos. Si no se le ofrece un tratamiento asegúrese de preguntar la mejor manera de gestionar su enfermedad.



Preparando su cuestionario

A veces durante una consulta puede ser complicado recordarlo todo. El cuestionario ha sido diseñado para ayudarle a completarlo. Si tiene un amigo o familiar que ha presenciado un ataque o desvanecimiento, pídale que rellene algunas partes del cuestionario. Es una información muy útil para su médico de Atención Primaria que le ayudará a recomendarle el mejor especialista y la consulta necesaria para recibir el diagnóstico correcto.

Para darle a su médico la mejor oportunidad de aconsejarle el mejor especialista debería especificar el mayor número de detalles que pueda sobre su desvanecimiento(s) o caída(s)

Nombre: _____

1. Enumere la medicación que toma actualmente: _____

2. ¿Experimenta desvanecimientos, caídas o ambos? (marque lo apropiado)

- Desvanecimientos Caídas Desvanecimientos y Caídas

Si usted experimenta caídas, ¿son de origen desconocido o causadas por un resbalón o tropezón?

- Resbalón o tropezón De origen desconocido

3. ¿Siempre pierde usted el conocimiento? (marque lo apropiado)

- Sí No

¿Durante cuanto tiempo permanece inconsciente? _____

4. ¿Con qué frecuencia sufre desvanecimientos o caídas? (marque lo apropiado)

- Cada Día Una vez por semana Una vez por mes
 Con menos frecuencia de cada cuatro semanas

5. ¿Antes de sufrir un desvanecimiento o caída advierte usted señales de peligro? (marque lo apropiado)

- Dolor de Cabeza Leves Nauseas Sudor
 Palidez Palpitaciones Otros (especifique detalles)

6. ¿Existe algo que provoque tu desvanecimiento o caída?

(marque lo apropiado; si un desencadenante ocurre en un momento y otro en otro momento, marque ambos)

- Dolor o Susto Falta de apetito Alcohol
 Falta de sueño Situación estresante Luces intermitentes
 Ansiedad Cambiar de estar sentado o tumbado a estar de pie por un largo periodo de tiempo
 Tener mucho calor Ejercicio Otro (especifique detalles)

7. Describa qué sucede durante su desvanecimiento o caída Si usted no es consciente o no puede recordar, pregunte si es posible a alguien que haya presenciado un ataque que le pueda describir qué pasó.

Su descripción _____

Descripción del amigo o familiar _____

¿Se mueven tus miembros mientras permaneces inconsciente? ¿Se sacuden de manera aleatoria o de manera rítmica?*

Aleatoriamente Rítmica

¿Se mueven sus brazos sobre la cabeza?*

Si No

¿Sabe si sus ojos permanecen abiertos o cerrados?*

No lo sé Abiertos Cerrados

Si están abiertos, ¿cómo se mueven? _____

8. Tras tu desvanecimiento

Tras su desvanecimiento o caída, ¿cuánto tiempo pasa hasta que recuperas el conocimiento?*

¿Tras su desvanecimiento o caída, está usted confuso tras volver a recuperar el conocimiento?
¿Cuánto tiempo le dura esa sensación?

¿Cómo se siente tras un desvanecimiento o caída? _____

¿Le afectan los desvanecimientos o caídas a sus actividades diarias o calidad de vida?

Si No

* Necesitará preguntar a alguien que estuvo a su lado durante el ataque

9. Historial Familiar

¿Existe un historial familiar de pérdida de conocimiento en su familia?

Si No

Si lo hay, ¿Quién/qué relación guarda con usted? _____

¿Se conocen casos de muerte súbita en tu familia por debajo de los 55 años? ¿Se conoce la causa?

Alguna otra pregunta que le gustaría hacer a su médico o especialista: _____
