

Síncope Reflejo (Síncope Neuromediado o Síncope Vasovagal)

El Síncope es un término médico que refiere un desvanecimiento causado por una falta repentina de sangre en el cerebro. El Síncope Reflejo (VVS) es una de las formas más comunes de síncope. A veces es conocido como Síncope Neuromediado, o Síncope Vasovagal, una enfermedad transitoria que resulta de una disfunción del sistema nervioso autónomo que regula la presión sanguínea y el ritmo cardíaco.

En el síncope reflejo, los nervios del sistema nervioso simpático que contraen los vasos sanguíneos y mantienen la presión sanguínea, no ejercen su función y se produce una bajada de la presión sanguínea.

El nervio vago, responsable directo del ritmo cardíaco, puede aumentar su actividad y ser el causante de una bajada del ritmo cardíaco (bradicardia). Tanto la presión sanguínea como el ritmo cardíaco (a veces uno, pero no el otro) pueden llegar a niveles muy bajos reduciendo el flujo sanguíneo, el oxígeno y los nutrientes esenciales del cerebro y otros órganos vitales. Esto puede causar vértigo, interrupciones visuales y desvanecimientos. Estos síntomas pueden ser un problema cuando se está en posición vertical (debido a la fuerza de la gravedad que reduce la presión sanguínea), pero otros factores como la comida, calor, ejercicio y el estrés emocional también pueden favorecer su aparición.

El Síncope afecta al 50% de la población, pero tan sólo un 1% se ve afectado por epilepsia. Es muy importante asegurarse de que se entiende la diferencia entre síncope y epilepsia: un desvanecimiento puede estar asociado a la epilepsia. Si tiene alguna duda, rogamos que consulte el STARS

Blackouts Checklist, que ha sido escrito específicamente para ayudar a médicos y pacientes a acceder a un diagnóstico correcto ante una pérdida de consciencia inexplicable.

Síntomas

Los síntomas varían de un paciente a otro y de un tipo de desmayo a otro. Los más comunes son dolores de cabeza leves, vértigo y náuseas. Algunas personas pueden notar mucho calor, humedad y posiblemente alteraciones auditivas. Otras se mostrarán pálidas.

Diagnóstico

Una buena descripción por parte de un testigo, un diario de eventos y el historial de consultas con su médico, que sea plenamente consciente de la enfermedad y tiene una historia detallada del paciente, conducirá a un diagnóstico correcto. Cada paciente que sufre un desvanecimiento debería recibir un 12-lead ECG.

- Electrocardiograma de 12 derivaciones (ECG) para el análisis del ritmo cardíaco. Los siguientes test son utilizados en ocasiones para ayudar a los doctores a realizar diagnósticos.
- Monitor de Ritmo Cardíaco para grabar dicho ritmo cardíaco cuando no esté en el hospital
- El Test de la Tabla Inclínada es un test independiente que se utiliza para inducir un ataque, siempre cuando el paciente esté conectado a los monitores que

For further information contact STARS

Founder and Chief Executive: Trudie Lobban
Trustees: Susan Broatch Andrew Fear Rose Anne Kenny
Cathrine Reid William Whitehouse

Organización benéfica registrada con el n.º 1084898 ©2010

vigiln su corazón y presión sanguínea. Preferiblemente, este test debería ser realizado junto a otros test independientes, ya que ayuda a realizar un diagnóstico, e incluso ayuda en el tratamiento, especialmente en aconsejar medidas no farmacológicas o reducir las pérdidas de conocimiento.

- El Monitor cardiaco subcutáneo (ILR) se utiliza para monitorizar los ritmos cardiacos durante un tiempo prolongado, incluso cuando los episodios ocurren con una frecuencia menor de 30 días. El dispositivo puede permanecer implantado durante tres años.
- Electroencefalograma (EEG) para el análisis de la actividad cerebral.

Qué hacer si sufre un episodio de síncope:

En el momento que sienta que sus síntomas habituales vuelven:

1. Si los síntomas son suaves o usted no puede sentarse o tumbarse, cruce los tobillos y tense fuertemente los muslos. Combine este movimiento mientras aprieta las nalgas para hacer los efectos más pronunciados (esto ejercicio ayuda a bombear más sangre al cuerpo y aumenta la presión sanguínea que aliviará los síntomas).
2. Si usted se ve capaz, siéntese inmediatamente o, si es posible, tumbese y coloque las piernas en alto –por ejemplo, contra una pared o apoyadas sobre varias almohadas. Si puede, es preferible que realice movimientos circulares con sus piernas.
3. Póngase de cuclillas si se ve incapaz de tumbarse.
4. No intente luchar contra los síntomas; usted no es más fuerte que su presión sanguínea, ¡y ella ganará!
5. **LEVÁNTESE CON CUIDADO** cuando se vuelva a sentir bien. Siéntese despacio y levántese de manera gradual. Si los síntomas continúan, repita los pasos de nuevo.

For further information contact STARS

Founder and Chief Executive: Trudie Lobban
Trustees: Susan Broatch Andrew Fear Rose Anne Kenny
Cathrine Reid William Whitehouse
Organización benéfica registrada con el n.º 1084898 ©2010