

SÍNCOPE: pérdida transitoria y completa de la conciencia y tono muscular por hipoperfusión cerebral global transitoria. Inicio rápido, corta duración y recuperación espontánea completa.

PRESÍNCOPE: pródromos del síncope (náuseas, sudoración, debilidad, alteraciones visuales) sin pérdida de conciencia.

INESTABLE

O2 al 100%.
Monitorización.
Acceso venoso,
SSF 20 ml/kg.
ABCDE.

MANEJO INICIAL

TRIÁNGULO EVALUACIÓN PEDIÁTRICA



ESTABLE

- **Anamnesis:** Destacar desencadenantes, fenómenos premonitorios, duración.
- **EF completa y CTES:** incluyendo TA en decúbito y tras 10-15 min en bipedestación.
- **ECG.**
- **Glucemia capilar.**

Con ruido fuerte, sobresalto o estrés emocional (QT largo).
Durante el ejercicio físico.
En posición supina.
Palpitaciones o dolor precordial.
Hª familiar de muerte súbita en < 30a, arritmias, cardiomiopatías.
Cardiopatía congénita con repercusión hemodinámica.
Exploración cardíaca patológica.
Alteración ECG.
Síncopes vasovagales muy recurrentes.
Síncope vasovagal atípico (sin pródromos ni desencadenantes).

CARDIOGÉNICO

CCEE DE CARDIOLOGÍA

Ecocardiograma.
Otras pruebas complementarias y tratamientos específicos.

OTROS

Hipoglucemia.

Cefalea con características migrañosas, estado postictal, incontinencia o pérdida de conciencia prolongada.

Cambios en FC y/o en la TA o síntomas de hipoperfusión cerebral con la bipedestación.

Ver si relación con ciertas situaciones (tos, micción...) hiperventilación +/- Pr complementarias.

Pródromos incluyendo sudor, mareo, cambios en la visión, debilidad, náuseas, aturdimiento + factor desencadenante (espacios cerrados, calor...). Dx de exclusión.

**Hematocrito.
Tóxicos.
Test de embarazo.**

Convulsión, migraña, lesión SNC.

Hipotensión ortostática.

Situacional.
Hiperventilación.
Ingesta de tóxicos.
Embarazo.
Anemia.

S. VASOVAGAL
(Lo + frecuente).

TAC si focalidad neurológica.
Valorar EEG.

Gran componente de ansiedad, sospecha de histeria.

CCEE DE NEUROLOGÍA

CCEE DE USMI

INGRESO HOSPITALARIO

Sospecha de cardiopatía, epilepsia no diagnosticada, síntomas recurrentes, hipoglucemia y/o hipotensión graves.