Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):130

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-281 - SÍNCOPES EN UNA PLANTA DE MEDICINA INTERNA

M. Pereira de Vicente[1], A. Sánchez Sánchez[1], M. Redondo Urda[1], I. Andronic[1], F. Zamudio Moya[1], C. Hernando Martín[1], E. Tieso María[2]

[1]Medicina Interna, [2]Neumología. Complejo Asistencial de Soria. Soria.

Resumen

*Objetivos:*Analizar todos los casos que ingresan por síncope a estudio en la planta de Medicina Interna del Hospital Santa Bárbara de Soria en el años 2015.

*Material y métodos:*Realizamos un estudio retrospectivo observacional de los pacientes cuyo motivo de ingreso es síncope a estudio entre las fechas de enero de 2015 a diciembre de 2015. Analizamos variables epidemiológicas, clínica, estancia media de ingreso y diagnóstico etiológico.

*Resultados:*Identificamos 37 casos, con una edad media de 78,32 años, de los cuales 70,3% eran hombres y 29,7% mujeres. Todos los pacientes estudiados procedían del servicio de Urgencias cumpliendo criterios de ingreso por síncope (destacando sospecha de etiología vascular con un 21,6%, seguido de presencia de síntomas neurológicos 18,9%, síncope en reposo en relación con el esfuerzo 13,5%, ancianos con probabilidad de etiología cardíaca más alta 13,5%, sospecha de arritmia maligna 8,1%, síncopes de repetición 5,4% y daño traumático grave e hipotensión ortostática intensa con 2,7% respectivamente. Respecto a los antecedentes personales destacan: HTA 40%, DM 18,9%, EPOC 21,6%, FA 24,3%, CI 13,5%, TEP 2,7%, valvulopatías 5,4%, ictus 16,2%, enfermedad vascular periférica, crisis comiciales 5,4%, SAHS 2,7%, insuficiencia renal 5,4%, vértigo 5,4%. La estancia media de ingreso fue de 5,2 días. En cuanto al diagnóstico etiológico, la mayoría son de origen neuromediado con un 43,2%, cardiovascular 32,4% en el que se incluyen 1 caso de estenosis aórtica, 9 casos de arritmias subsidiarias de colocación de marcapasos y cerebrovascular 10,8%. Otras causas suponen 13,5%, destacando el TEP. Respecto al tratamiento un 56,8% no precisaron cambios en el tratamiento, marcapasos en 24,3%, anticomiciales en un 10,8% y anticoagulantes en un 8,1%.

*Discusión:*El síncope es una entidad muy prevalente, que es causa frecuente de consulta médica en los servicios de Urgencia así como motivo de ingreso a estudio en una planta de Medicina interna. En la mayoría de los casos se debe a un mecanismo reflejo, que tiene buen pronóstico, pero también pueden ser de causa cardiovascular o cerebrovascular, entre otras.

*Conclusiones:*De la población estudiada la mayoría eran hombres. Respecto a la procedencia todos ellos fueron remitidos desde Urgencias. Como en otra serie de casos la etiología neuromediada es la más frecuente. Destaca una estancia media de 5,2 días a pesar de la causa multifactorial de los síncopes.

0014-2565 / © 2016, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.