



RESUMEN DE COMUNICACIONES CIENTÍFICAS

Fecha Límite: **30 de marzo de 2017**

Nº Registro: **15_RESUMEN_R4_CS_ARRIONDAS**

Autores: Figueroa Peralta, J.A. Ramos Mendoza, N

Centro de Trabajo: Centro de salud de Arriondas

Palabras Clave: Síncope, mareo, cardiogénico, lipotimia

TITULO: **Epidemiología del Síncope y recurrencia en el Servicio de urgencias del hospital del Oriente en el primer semestre del 2016.**

RESUMEN (máximo 300 palabras)

Objetivo General: Conocer la frecuencia de formas específicas de síncope en los pacientes confirmados como síncope y/o lipotimia, en el Servicio de Urgencias del Hospital del Oriente de Asturias, de enero a junio del 2016.

Material y Métodos: Estudio descriptivo transversal, de los pacientes mayores de 14 años triados por Síncope y/o Lipotimia en urgencias del Hospital de Oriente de Asturias, del 1 de Enero y al 30 de Junio del 2016, siendo un total de 219 pacientes, excluimos las historias incompletas, los síncope no confirmados. Obteniendo una muestra de 179 pacientes.

Resultados: De 7953 pacientes triados, 2,8%(IC 95%:2,4-3,1) fueron por Síncope y/o Lipotimia y los confirmados un 2,25%. La edad media fue 69.42 años(DE:1,27). Mujeres 48%(IC95%:40,4-55,6) y hombres 52%(IC95%:44,3-59,5). Un 62.6%(IC95%:55,2-69,9) presentaron desencadenante; el de mayor frecuencia fue al incorporarse con 27.6%(IC95%:18,9-36,4). El síntoma más frecuente fue la sudoración 43%(IC95%:35,4-50,6).

El ECG fue la prueba complementaria más solicitada con un 95.5% (IC95%: 92,2-98,8). seguido de hemograma y bioquímica con un 95%(IC95%:91,4-98,4). De los ECG patológicos un 58.8% (IC95%: 46,3-71,2) fue taquiarritmia.

La causa potencialmente grave más frecuente fue la cardiogénica 25.1%(IC95%:18,5-31,7) a predominio de mujeres con un 64,4%(IC95%:49,3-79,5) con una p:0,011. De los paciente con dolor torácico 71,4%(IC95%:47,8-88,7) presentaron ECG patológico, de los que no presentaron dolor torácico 39,7%(IC95%:28,2-51,2) presentaron ECG patológico con una p:0,004.

El segundo diagnóstico que predominó fue el vasovagal, 21,2%(IC95%:14,9-27,4). La recurrencia del síncope al mes siguiente fue de 5,6%(IC95%:1,9-9,2). Un 8,9%(IC95%:4,4-13,3) no tenemos constancia de recurrencia por ser desplazados.

Conclusiones: El diagnóstico que predominó fue el cardiogénico seguido del vasovagal. No todos los pacientes triados por síncope presentaron este episodio. El síntoma más frecuente fue la sudoración, seguido de mareos. El ECG destacó como la prueba más solicitada. De las causas potencialmente graves, predominó la cardiogénica. La recurrencia al mes ha sido poco significativa.



1) Preferencia de presentación:

Formato póster

Formato oral