INSTITUTO DE CARDIOLOGIA
DE CORRIENTES

FUNCACORR
FUNDACION CARDIOLOGICA CORRENTINA

www.funcacorr.org.ar

INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DE CORRIENTES
FUNDACION CARDIOLOGICA CORRENTINA
Bolívar 1334 | 3400 | Corrientes
Tel: 0054-3783 41 00 67 | Fax: 0054-3783 41 00 92
Secretaría: 0054-3783 41 00 00 internos 311 o 324
pediatria1@funcacorr.org.ar

Se desmayó en la escuela!

Síncope Infanto Juvenil

Es un motivo frecuente de consulta en la práctica pediátrica.

Datos estadísticos describen que hasta un 20% de la población general ha experimentado alguna vez un episodio sincopal.
La gran mayoría son de etiología benigna.

Departamento de Cardiología Infantil
y Enfermedades Congénitas del Corazón

Síncope es la de pérdida total y transitoria del conocimiento y tono postural, también se lo llama "desmayo".

La pérdida parcial y transitoria del conocimiento se conoce como lipotimia, "mareos", el paciente percibe todo lo que pasa a su alrededor.

La forma más común de observar en niños y adolescentes es el **Síncope Vasovagal**, ante situaciones de ayuno, lugares cerrados, el estar bastante tiempo de pie (actos escolares, templos); estrés, miedo, etc. Habitualmente el niño percibe que algo anda mal, está inquieto, puede presentar cefaleas (dolor de cabeza); náuseas, a su vez puede estar irritable, generalmente se acompaña de palidez de piel y mucosas, con sus manos y pies fríos.

Todos estos son síntomas que anuncian la probable posterior pérdida de la conciencia y consecuente caída. La duración de estos episodios es corta y generalmente la recuperación es completa en pocos minutos. Es muy frecuente la presencia de antecedentes similares en familiares cercanos. Se asocia a su vez con antecedentes familiares de migraña e historia personal de espasmo del sollozo, del tipo pálido.

A pesar de estos datos, es conveniente estudiar al niño para descartar otras enfermedades principalmente cardíacas como las arritmias, las cardiopatías estructurales (alteraciones en la normal anatomía del corazón) y neurológicas como son las convulsiones, que también se presentan con pérdida del conocimiento y caída abrupta pero con marcada confusión y somnolencia posterior al episodio, sin recordar en este caso lo ocurrido.

Establecer el diagnóstico definitivo no siempre se logra, entre un 30-40% de los síncopes recurrentes quedan sin aclarar su origen a pesar de realizar exámenes complementarios complejos.

Síncope Vasovagal

Los cuadros en general son dramáticos para la familia o personas que lo rodean, pero ratificado el diagnóstico de **Sincope Vasovagal**, el peligro mayor es el traumatismo, golpearse mal al caer, de allí que se tomen tantas **medidas preventivas** tales como: evitar largas horas de ayuno, tiempos prolongados de pie, (actos escolares, iglesia) lugares cerrados, entre otros. En definitiva saber detectar estos factores desencadenantes.

En el momento de aparición de los síntomas de inicio (palidez, mareos, náuseas, etc) se recomienda sentarse o acostarse con las piernas elevadas para mejorar la circulación sanguínea o maniobras de contracciones musculares –grip- para evitar la hipotensión ortostática (disminución de la presión arterial estando de pie)

¿Qué se debe hacer?

El niño debe ser evaluado por un pediatra, quien eventualmente, luego del interrogatorio y examen físico puede, según los hallazgos, solicitar estudios sanguíneos para descartar anemia o alteraciones de la glucosa en sangre, evaluación por un cardiólogo infantil, etc.

Recordamos que estas investigaciones se solicitan según los datos que sugieran la clínica del paciente. Ante síncopes reiterados o dudas diagnósticas puede requerir una evaluación neurológica para descartar episodios de convulsiones.

Existe un estudio llamado **Tilt Test** que investiga la relación de los cambios de tensión arterial, frecuencia cardiaca, en diferentes posiciones del cuerpo (acostado, sentado, parado). Esto se realiza con un equipo especial que consta de una camilla móvil y sensores de tensión arterial que se colocan al paciente. Este estudio se realiza en forma gradual y bajo atenta vigilancia profesional siendo muy útil para investigar a los pacientes que presentan Síncopes a repetición.

Existen casos puntuales de episodios sincopales que pueden requerir medicación específica, siendo esto patrimonio del especialista.