



128/155. - Características de los ingresos por síncope en el Servicio de Cardiología de un hospital de tercer nivel

A. Campus Pareja¹, I. Esteve Ruiz¹, E. Arana Rueda², M. Frutos López³, E. Gutiérrez Carretero⁴, G. Barón Esquivias⁵ y M. Fernández Quero⁶

¹Servicio de Cardiología. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla. ²Unidad de Arritmias. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla. ³Unidad de Arritmias. Complejo Hospitalario Ciudad de Jaén. ⁴Cirugía Cardiaca. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla. ⁵Unidad de Área. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla. ⁶Unidad de Hemodinámica. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla.

Resumen

Introducción y objetivos: El síncope es un motivo de ingreso frecuente en nuestro medio. Nuestro objetivo fue determinar la prevalencia de los ingresos por síncope en un Servicio de Cardiología, las características demográficas y epidemiológicas de dichos pacientes y su evolución clínica a medio plazo.

Material y métodos: Valoramos prospectivamente los ingresos por síncope desde septiembre de 2012 a febrero de 2014. Recogimos factores de riesgo cardiovasculares, características del evento y la evolución clínica a medio plazo.

Resultados: Ingresaron 60 pacientes (9,21% del total). La edad media fue $69,5 \pm 16,8$ años. El 63,3% eran hombres. Habían presentado síncope previo el 60%. El EKG basal mostraba QRS ancho en el 37,3% de los pacientes. Se obtuvieron hallazgos en la telemetría en el 43,3% de los casos. Al alta se diagnosticaron como probable origen neuromediado un 55%, arrítmico un 28% y sin diagnóstico final un 10% casos (que se implantaron reveal). Un 8,3% de los casos se diagnosticaron como no cardíacos. Los días de estancia fueron 8 ± 5 días. Un 48,3% de los pacientes se implantaron un marcapasos o DAI-RSC durante el ingreso. El 3,3% de los pacientes fueron exitus en el seguimiento. En el análisis univariante la edad avanzada, la presencia de PR largo y el QRS ancho se asociaron a implante de MP.

Conclusiones: El síncope es una causa frecuente de ingreso en nuestro medio. Consumen un elevado número de recursos y la recurrencia es relativamente frecuente en los casos no diagnosticados.