



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

424/2347 - PORCENTAJE DE ORGANICIDAD EN SÍNCOPES DIAGNOSTICADOS INICIALMENTE DE VASOVAGALES EN UNA URGENCIA HOSPITALARIA

L. Carrascal García, A. Aparicio Gasch, L. Méndez Rodríguez y M. Torres Castillo

Médico de Familia. Centro de Salud Rafael Alberti. Madrid.

Resumen

Objetivos: El síncope se trata de un motivo de consulta frecuente, aproximadamente entre un 3 y 5%. Por definición la entidad síncope vasovagal es una entidad benigna tras la exclusión de organicidad. Un 20% vuelve a consultar por mismo motivo. La re-consulta puede ser indicar un diagnóstico erróneo o una mala interpretación de pruebas complementarias. Se propuso desde el Servicio de Urgencias del Hospital Universitario Gregorio Marañón (HGUGM), un estudio sobre los síncopes valorados en este Servicio dados de alta con un diagnóstico de síncope vasovagal, y tras revisión retrospectiva de las historias, determinar el porcentaje de organicidad como diagnóstico final de estos episodios.

Metodología: Estudio descriptivo retrospectivo de cohortes con criterios de inclusión: mayor de 18 años y menor de 85 años, informe inicial de alta del Servicio de Urgencias con diagnóstico principal de síncope vasovagal, atendidos en la Urgencia del HGUGM desde el 1 junio al 31 diciembre de 2017. Se usaron los registros informáticos del HGUGM, de la historia clínica unificada HCIS para recoger los datos de la variable principal, haciendo seguimiento del episodio síncope vasovagal, y recabar datos descriptivos, y si hubo re-consulta a urgencias por síncope.

Resultados: Se reclutaron 218 pacientes, edad media 54,81 años, 61,5% mujeres. Por la misma clínica, volvieron a consultar 58 pacientes, con una prevalencia del 26,6%. Del total de los sujetos de estudio, 29 pacientes (13,3%) fueron diagnosticados de una patología alternativa. El 100% de estos pacientes volvieron a consultar por la misma sintomatología hasta llegar al diagnóstico final, edad media de 64,76 años. Exploración física completa en 26 pacientes, analítica de sangre en 29, electrocardiograma en 27, y radiografía de tórax en 21. En los antecedentes personales, destacó que 20 pacientes presentaban hipertensión arterial.

Conclusiones: Se observó una sobrepetición de analítica de sangre. La reconsulta y un nuevo juicio clínico estuvieron más relacionados con una exploración física incompleta, con la presencia de factores de riesgo cardiovascular, sobre todo hipertensión, y que aumentaba con la edad. Opinamos que la historia clínica y exploración física debería ser más reforzada, sobre todo en pacientes de más edad y con factores de riesgo cardiovascular.

Palabras clave: Síncope vasovagal. Servicio de Urgencias Hospitalarias. Estudios retrospectivos.