



V-149. - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y ECOCARDIOGRÁFICAS DE PACIENTES ESTUDIADOS POR SÍNCOPE

P. Cabrera García, J. Osuna Sánchez, L. Pérez Belmonte, F. Zafra Sánchez, F. Rodríguez Díaz, J. Molina Campos, M. Navarrete de Gálvez, J. Pérez Díaz

Servicio de Medicina Interna. Hospital Comarcal de la Axarquía. Vélez-Málaga. Málaga.

Resumen

Objetivos: Describir y analizar las características clínicas de los pacientes estudiados en nuestro servicio para descartar patología cardíaca asociada al síncope y se les realizara un ecocardiograma transtorácico.

Métodos: Análisis descriptivo y retrospectivo de las historias clínicas de pacientes, derivados para descartar el origen cardiogénico del síncope, en los últimos 5 años. Las variables cuantitativas se expresaron como media \pm desviación estándar y las cualitativas en porcentajes.

Resultados: Se estudiaron 555 pacientes en este tiempo, de los que el 51,7% eran varones y la edad media de 57 ± 22 años. Los motivos de realización de ecocardiografía fueron los siguientes: presencia de soplo cardíaco 35%, hipertensión arterial 32%, alteración de la conducción cardíaca 23% (en cualquier grado, representando el bloqueo de rama derecha un 35,9%, el aurículo-ventricular 28% y el de rama izquierda 15,4%), 17% fibrilación auricular y síndrome coronario agudo 9,4%. Un 40,5% presentaba algún tipo de alteración, siendo la más frecuente la presencia de valvulopatía (45,5%), aunque en una gran mayoría en grado leve, y en un 25% hipertrofia ventricular izquierda. La fracción de eyección ventricular media fue del $61 \pm 8\%$, y tenían disfunción sistólica el 18,5%. En cuanto a las comorbilidades la más frecuente fue la hipertensión arterial con un 36,7%, dislipemia 24,7%, diabetes mellitus 19,6%, fibrilación auricular 18,8%, síndrome ansioso-depresivo 12,3% y cardiopatía isquémica 9,5%. Los pacientes sufrieron traumatismo tras el síncope en el 36% de los casos y tras el episodio sincopal el 8,2% de los pacientes describían algún tipo de limitación en su vida rutinaria.

Discusión: El síncope es una entidad relativamente frecuente que representa un alto porcentaje de las consultas en los Servicios de Urgencias. Ha sido descrita la causa cardiovascular como la segunda causa más frecuente tras el síncope reflejo, siendo el origen arritmogénico el más importante dentro de las causas cardiológicas. Es nuestro estudio la alteración de la conducción cardíaca representa un porcentaje muy importante pero también se destaca la presencia de otras patologías del ámbito cardiovascular que podrían colaborar al mecanismo fisiopatológico, destacando la presencia de valvulopatías e hipertensión arterial. Llama la atención, además que los pacientes en un porcentaje no despreciable se sienten inseguros afectándole en el desarrollo de sus actividades básicas de la vida diaria.

Conclusiones: En los pacientes con síncope derivados a consulta de cardiología se demuestran otros factores cardiovasculares que podrían estar implicados en su fisiopatología y no sólo la alteración de la conducción.