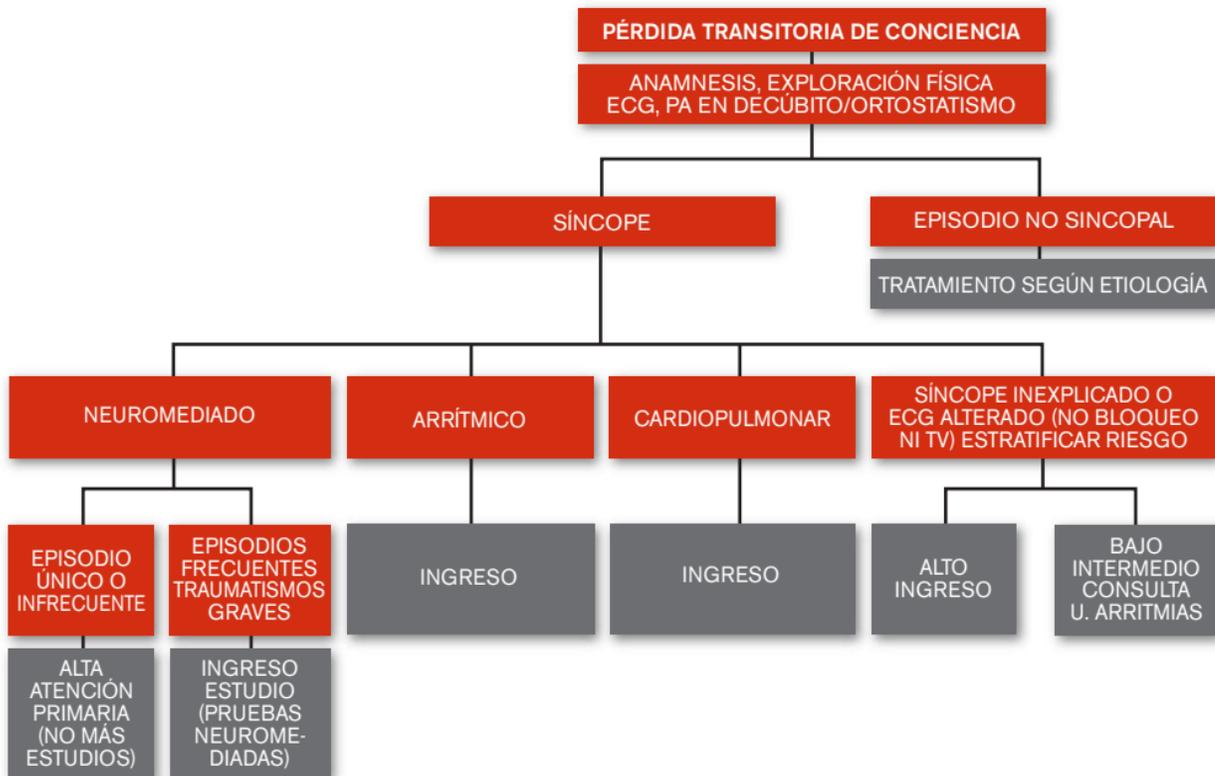


The image shows a close-up of an electrocardiogram (ECG) strip. The paper has a standard grid with a speed of 25 mm/sec. The text '112)' is visible in the upper left corner. The ECG tracing shows several cardiac cycles with distinct P waves, QRS complexes, and T waves. The text 'Algoritmos síncope' is overlaid in the center in a bold, red font.

**Algoritmos síncope**

# MANEJO DEL SÍNCOPE EN URGENCIAS (EVALUACIÓN INICIAL)



## DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE CONVULSIÓN VS. SÍNCOPE (SCORE DE SHELDON)

MORDERURA DE LENGUA	2
AURA/DEJÀ VU	1
DEENCADENANTE POR STRESS EMOCIONAL	1
ROTACIÓN DE LA CABEZA	1
CONVULSIONES/AMNESIA DEL EPISODIO	1
CONFUSIÓN POST CRISIS	1
PRESÍNCOPE PREVIOS	-2
SUDORACIÓN PREVIA AL EPISODIO	-2
ORTOSTATISMO PROLONGADO	-2

### PUNTUACIÓN

≥ 2 ▶ EPILEPSIA

1 ▶ NO CONCLUYENTE

< 1 ▶ SÍNCOPE

## ESTRATIFICACIÓN DE RIESGO EN EL SÍNCOPE (SCORE OESIL)

### FACTORES (1 PUNTO CADA UNO)

- EDAD > 65
- HISTORIA DE CARDIOPATÍA ESTRUCTURAL
- SÍNCOPE SIN PRÓDROMOS
- ECG ANORMAL

PUNTUACIÓN	MORTALIDAD 1 AÑO
0	0%
1	0,8%
2	19,6%
3	34,7%
4	57,1%

# ESTUDIO DEL PACIENTE CON SÍNCOPE (CONSULTA/PLANTA)

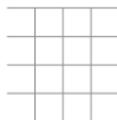
23

MANEJO AVANZADO DE LAS ARRITMIAS CARDÍACAS



**ABREVIATURAS:**

CV: Cardioversión / FC: Frecuencia cardíaca / TE: Tromboembolismo arterial / FR: Factores de riesgo  
ECO-TEE: Ecocardiograma transesofágico / I.V.: Intravenosa / ICC: Insuficiencia cardíaca / VI: Ventrículo  
izquierdo / HTA: Hipertensión arterial / AIT: Accidente isquémico transitorio / FE: Fracción de eyección  
del ventrículo izquierdo



área  
científica  
MENARINI



al servicio  
**de la medicina de urgencias**

[www.medicinadeurgencias.com](http://www.medicinadeurgencias.com)

